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

JULHO/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

JULHO/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 **13/08/2025** às **14:06:47** (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:04/08/2025 a 02/09/2025

Certificação Número: 2025080410241481058224

Informação obtida em 13/08/2025 14:08:22

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 07:56:54 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2026.
Código de controle da certidão: **D0B8.453D.C220.729D**
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	25080529097-26
Data e hora da emissão	13/08/2025 14:10:13
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

JULHO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

RELATÓRIO CAIXA

COD. PC	CAT	DESCRITIVO	Realizado Total TOTAL jan/25	Realizado Total TOTAL fev/25	Realizado Total TOTAL mar/25	Realizado Total TOTAL abr/25	Realizado Total TOTAL mai/25	Realizado Total TOTAL jun/25	Realizado Total TOTAL jul/25
		AHBB REDE SANTA CASA							
		1. Pessoal e Encargos	**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$ 1.643.803,74**
1.1	1	1.1 Salários	R$ 990.746,90	R$ 975.607,32	R$ 1.016.688,82	R$ 1.088.178,42	R$ 1.070.687,03	R$ 1.033.594,21	R$ 1.154.635,40
1.2	1	1.2 Benefícios	R$ 78.832,28	R$ 70.180,40	R$ 77.031,31	R$ 74.426,62	R$ 76.430,17	R$ 73.134,75	R$ 87.283,58
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 630.193,68	R$ 361.572,47	R$ 341.203,69	R$ 398.696,38	R$ 428.328,76	R$ 319.351,89	R$ 371.838,02
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R$ 140.177,86	R$ 76.407,48	R$ 51.301,34	R$ 37.034,07	R$ 128.380,64	R$ 109.772,00	R$ 13.604,48
1.6	1	1.6 Rescisões	R$ 134.914,05	R$ 59.677,37	R$ 50.759,34	R$ 122.917,04	R$ 162.664,19	R$ 20.810,22	R$ 16.442,26
		2. Materiais de Consumo	**R$ 95.724,44**	**R$ 301.153,54**	**R$ 383.963,30**	**R$ 249.378,81**	**R$ 138.473,27**	**R$ 319.604,93**	**R$ 352.774,92**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 23.499,88	R$ 122.176,39	R$ 138.408,15	R$ 123.926,11	R$ 49.568,62	R$ 128.176,93	R$ 144.088,80
2.2	3	2.2 Medicamentos	R$ 38.424,56	R$ 145.177,15	R$ 211.755,15	R$ 91.652,70	R$ 55.104,65	R$ 157.628,00	R$ 174.886,12
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00	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$ 43.260,57**	**R$ 93.257,36**	**R$ 74.534,98**	**R$ 76.981,78**	**R$ 65.411,66**	**R$ 84.945,27**	**R$ 96.415,14**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 3.496,14	R$ 12.714,80	R$ 1.514,20	R$ 20.357,94	R$ 15.728,46	R$ 15.562,00	R$ 19.823,56
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 715,20	R$ 14.770,25	R$ 16.785,63	R$ -	R$ 14.417,24	R$ 20.717,60	R$ 24.151,10
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	R$ 11.900,09	R$ 22.701,90	R$ 10.151,30	R$ 12.785,15	R$ 5.300,00	R$ 13.939,56	R$ 19.714,95
3.4	12	3.4 Combustível	R$ -	R$ -	R$ 2.676,98	R$ 11.348,50	R$ 8.895,57	R$ 2.628,57	R$ -
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 9.189,85	R$ 13.573,25	R$ 17.543,32	R$ 10.479,16	R$ 8.368,41	R$ 13.384,51	R$ 8.398,56
3.6	6	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 16.468,17	R$ 29.497,16	R$ 25.863,55	R$ 22.011,03	R$ 11.469,70	R$ 18.104,03	R$ 24.326,97
3.7	1	3.7 Uniformes e EPI`s	R$ 1.491,12	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,28	R$ 609,00	R$ -
3.8	6	3.8 GLP	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**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**	**R$ 2.213.621,66**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 1.760.740,18	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	R$ 1.876.121,66
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 28.155,00	R$ 31.949,01	R$ 28.155,00	R$ 31.991,30	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00	R$ 30.000,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	R$ 288.588,75	R$ 327.477,38	R$ 288.588,75	R$ 327.910,91	R$ 307.500,00	R$ 307.500,00	R$ 307.500,00
		5. 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$ 1.603,55**
5.1	11	5.1 Água e Esgoto	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
5.2	11	5.2 Energia Elétrica	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
5.3	11	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	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$ 1.603,55
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**R$ 772.878,89**	**R$ 868.994,62**	**R$ 760.321,28**	**R$ 823.825,53**	**R$ 792.904,64**	**R$ 798.322,93**	**R$ 799.976,57**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 136.442,27	R$ 153.919,25	R$ 116.948,14	R$ 132.501,76	R$ 125.555,84	R$ 124.043,20	R$ 125.086,40
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 14.946,50	R$ 21.298,81	R$ 14.469,27	R$ 14.567,85	R$ 14.845,98	R$ 17.610,68	R$ 20.198,71
6.4	8	6.4 Lavanderia	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.855,00	R$ 89.895,00	R$ 89.885,00	R$ 89.110,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 120.857,50	R$ 182.226,03	R$ 129.050,00	R$ 162.214,84	R$ 145.000,00	R$ 145.000,00	R$ 145.000,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	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$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.500,00	R$ 62.516,50	R$ 62.500,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 8.324,49	R$ 9.446,27	R$ 8.324,49	R$ 9.458,79	R$ 8.869,99	R$ 8.870,00	R$ 8.870,01
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 3.466,33	R$ 3.933,43	R$ 3.466,33	R$ 3.938,65	R$ 3.693,48	R$ 3.693,49	R$ 4.564,79
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	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$ 4.040,24	R$ 4.584,70	R$ 4.040,24	R$ 4.590,75	R$ 4.305,00	R$ 4.305,00	R$ 4.305,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 4.633,34	R$ -	R$ 2.316,67	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$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 20.285,63	R$ 21.733,55	R$ 21.823,55	R$ 22.173,21	R$ 22.537,14	R$ 21.164,35	R$ 19.658,17
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos de Informática	R$ 29.100,00	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$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54	R$ 69.581,54
6.18	8	6.18 Educação Permanente	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 5.532,50	R$ 4.981,28
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 123.190,00	R$ 130.948,64	R$ 123.190,00	R$ 131.112,13	R$ 127.000,00	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$ 31.252,05	R$ 35.463,40	R$ 31.252,05	R$ 35.510,35	R$ 33.300,00	R$ 33.300,00	R$ 33.300,00
		7. 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$ 135.000,00**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 20.000,00	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$ 35.000,00	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$ 10.000,00	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$ 10.000,00	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$ 25.000,00	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$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00	R$ 25.000,00
7.10	8	7.10 Apoio Administrativo	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00
		8. Investimentos	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
8.1	16	8.1 Investimentos	R$ 10.000,00	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	**R$ 5.110.816,15**	**R$ 5.300.888,32**	**R$ 4.969.891,54**	**R$ 5.368.597,29**	**R$ 5.213.505,57**	**R$ 5.109.761,41**	**R$ 5.243.195,58**

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
4658	01/07/2025	550.825.000.049.082	JUNHO_25	01/07/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	24	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 938.060,83	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 3.407.171,09	4.1	7
4659	01/07/2025	551.195.000.126.187	JUNHO_25	01/07/2025	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	95	NFS	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 145.000,00	R$ -	R$ 129.050,00	R$ 3.278.121,09	6.5	8
4660	01/07/2025	551.195.000.126.257	JUNHO_25	01/07/2025	ALIMEX C P A EIRELI	194	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 115.435,50	R$ -	R$ 115.435,50	R$ 3.162.685,59	6.1	8
4661	01/07/2025	558.224.000.000.578	JUNHO_25	03/06/2025	IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA	4062	NF	46.242.310/0001-13	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.950,08	R$ -	R$ 6.950,08	R$ 3.155.735,51	2.1	4
4662	01/07/2025	36.930.001	JULHO_25	01/07/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 12.949,72	R$ -	R$ 3.168.685,23	10	23
4663	01/07/2025	12.559.761.100.601	JULHO_25	01/07/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 12.949,72	R$ -	R$ 12.949,72	R$ 3.155.735,51	11	24
4664	01/07/2025	70.101	JUNHO_25	01/07/2025	INSTITUTO SELENA	15	NFS	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 127.000,00	R$ -	R$ 123.190,00	R$ 3.032.545,51	6.19	8
4665	01/07/2025	70.102	JUNHO_25	03/06/2025	SOMA SP HOSPITALAR	323154	NF	05.847.630/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.897,46	R$ -	R$ 3.897,46	R$ 3.028.648,05	2.1	4
4666	01/07/2025	70.103	JUNHO_25	03/06/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1233185	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$ 5.595,90	R$ -	R$ 5.595,90	R$ 3.023.052,15	2.2	3
4667	01/07/2025	70.104	JUNHO_25	03/06/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	617543	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.163,37	R$ -	R$ 6.163,37	R$ 3.016.888,78	2.1	4
4668	01/07/2025	70.105	JUNHO_25	03/06/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	828043	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 10.424,05	R$ -	R$ 10.424,05	R$ 3.006.464,73	2.1	4
4669	01/07/2025	70.106	JUNHO_25	03/06/2025	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA - SISTEMAS RB	1918542	NF	08.189.587/0001-30	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 996,87	R$ -	R$ 996,87	R$ 3.005.467,86	3.6	6
4670	01/07/2025	70.107	JUNHO_25	03/06/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	20362	NF	07.752.236/0004-76	2.2 Medicamentos	R$ 15.032,62	R$ -	R$ 15.032,62	R$ 2.990.435,24	2.2	3
4671	01/07/2025	70.108	JUNHO_25	03/06/2025	COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA	592113	NF	02.494.715/0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.319,10	R$ -	R$ 1.319,10	R$ 2.989.116,14	2.1	4
4672	01/07/2025	70.109	JUNHO_25	03/06/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	617621	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 17.595,43	R$ -	R$ 17.595,43	R$ 2.971.520,71	2.2	3
4673	01/07/2025	70.110	JUNHO_25	03/06/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	20339	NF	07.752.236/0004-76	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.430,00	R$ -	R$ 1.430,00	R$ 2.970.090,71	2.1	4
4674	01/07/2025	70.111	JUNHO_25	03/06/2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	295273	NF	09.182.725/0001-12	2.2 Medicamentos	R$ 1.467,54	R$ -	R$ 1.467,54	R$ 2.968.623,17	2.2	3
4675	01/07/2025	70.112	JUNHO_25	03/06/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	827952	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 1.514,98	R$ -	R$ 1.514,98	R$ 2.967.108,19	2.2	3
4676	01/07/2025	70.113	JUNHO_25	03/06/2025	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	196904	NF	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.600,00	R$ -	R$ 1.600,00	R$ 2.965.508,19	2.1	4
4677	02/07/2025	551.557.000.041.339	MAIO_25	02/06/2025	CARFAG COMERCIO E SERVIÇO DE MANUTENÇÃO LTDA	848	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R$ 5.300,00	R$ -	R$ 5.300,00	R$ 2.960.208,19	3.3	8
4678	02/07/2025	70.201	JUNHO_25	02/07/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	314	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 25.000,00	R$ 2.935.208,19	7.8	8
4678.1	02/07/2025	70.201	JUNHO_25	02/07/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	314	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 2.915.208,19	7.4	8
4678.2	02/07/2025	70.201	JUNHO_25	02/07/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	314	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R$ 25.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.905.208,19	7.10	8
4678.3	02/07/2025	70.201	JUNHO_25	02/07/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	314	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 2.895.208,19	7.6	8
4679	02/07/2025	70.202	JUNHO_25	01/07/2025	BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS DE GASES	683	FATURA DE LOCAÇÃO	48.654.183/0001-95	2.3 Gases Medicinais	R$ 33.800,00	R$ -	R$ 33.800,00	R$ 2.861.408,19	2.3	3
4680	02/07/2025	70.203	JUNHO_25	02/06/2025	EMPORIO MEDICO COM PROD CIRURG	738196	NF	04.008.658/0001-09	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 730,08	R$ -	R$ 730,08	R$ 2.860.678,11	2.1	4
4681	02/07/2025	70.204	JUNHO_25	01/07/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	623	NFS	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 30.000,00	R$ -	R$ 28.155,00	R$ 2.832.523,11	4.2	7
4682	02/07/2025	70.205	JUNHO_25	01/07/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	172	FATURA DE LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 15.640,00	R$ -	R$ 15.640,00	R$ 2.816.883,11	6.17	10
4683	02/07/2025	70.206	JUNHO_25	01/07/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	173	FATURA DE LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R$ 48.000,00	R$ -	R$ 48.000,00	R$ 2.768.883,11	6.17	10
4684	02/07/2025	70.207	JUNHO_25	01/07/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2827	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$ 22.000,00	R$ -	R$ 22.000,00	R$ 2.746.883,11	6.11	8
4685	02/07/2025	70.208	JUNHO_25	01/07/2025	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2828	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 32.404,00	R$ -	R$ 32.404,00	R$ 2.714.479,11	6.6	8
4686	02/07/2025	70.209	JUNHO_25	01/07/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	725	NFS	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 62.500,00	R$ -	R$ 61.250,00	R$ 2.653.229,11	6.7	8
4687	02/07/2025	70.210	JUNHO_25	04/06/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2015462	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 131,96	R$ -	R$ 131,96	R$ 2.653.097,15	2.1	4
4688	02/07/2025	70.211	JUNHO_25	02/06/2025	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	7119	NF	14.115.388/0004-23	2.2 Medicamentos	R$ 2.428,50	R$ -	R$ 2.428,50	R$ 2.650.668,65	2.2	3
4689	02/07/2025	70.212	JUNHO_25	04/06/2025	RISPEL DISTRIBUIDORA	309309	NF	01.989.200/0001-81	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 156,00	R$ -	R$ 156,00	R$ 2.650.512,65	3.6	6
4690	02/07/2025	70.213	JUNHO_25	04/06/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	12324	NF	20.515.679/0001-69	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.000,00	R$ -	R$ 4.000,00	R$ 2.646.512,65	2.1	4
4691	02/07/2025	70.214	JUNHO_25	02/06/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	166941	NF	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R$ 4.931,26	R$ -	R$ 4.931,26	R$ 2.641.581,39	2.2	3
4692	02/07/2025	70.215	JUNHO_25	02/06/2025	CIRURGICA KD LTDA	72085	NF	09.260.071/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 7.311,12	R$ -	R$ 7.311,12	R$ 2.634.270,27	2.1	4
4693	02/07/2025	70.216	JUNHO_25	04/06/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2015182	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 515,00	R$ -	R$ 515,00	R$ 2.633.755,27	2.1	4
4694	02/07/2025	70.217	JUNHO_25	02/06/2025	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	39982	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 13.886,78	R$ -	R$ 13.886,78	R$ 2.619.868,49	2.2	3
4695	02/07/2025	70.218	JUNHO_25	04/06/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	843188	NF	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R$ 1.290,98	R$ -	R$ 1.290,98	R$ 2.618.577,51	2.2	3
4696	02/07/2025	70.219	JUNHO_25	02/06/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	73776	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 1.366,70	R$ -	R$ 1.366,70	R$ 2.617.210,81	2.2	3
4697	02/07/2025	70.220	JUNHO_25	02/06/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	10803	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.416,06	R$ -	R$ 1.416,06	R$ 2.615.794,75	2.1	4
4698	02/07/2025	70.221	JUNHO_25	04/06/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	843197	NF	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.531,03	R$ -	R$ 1.531,03	R$ 2.614.263,72	2.1	4
4699	02/07/2025	70.222	JUNHO_25	02/06/2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR	336955	NF	04.192.876/0001-38	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.000,92	R$ -	R$ 2.000,92	R$ 2.612.262,80	2.1	4
4700	02/07/2025	70.223	JUNHO_25	01/07/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	97	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 85.500,00	R$ -	R$ 80.241,75	R$ 2.532.021,05	4.3	7
4701	02/07/2025	70.224	JUNHO_25	01/07/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	98	NFS	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 222.000,00	R$ -	R$ 208.347,00	R$ 2.323.674,05	4.3	7
4702	03/07/2025	550.811.000.051.000	JULHO_25	03/07/2025	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	180993	NF	09.615.457/0001-85	2.2 Medicamentos	R$ 1.054,08	R$ -	R$ 1.054,08	R$ 2.322.619,97	2.2	3
4703	03/07/2025	552.700.000.024.548	JUNHO_25	03/07/2025	PENSÃO - MARCIA M. S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 471,02	R$ -	R$ 471,02	R$ 2.322.148,95	1.1	1
4704	03/07/2025	552.700.000.207.235	JUNHO_25	03/07/2025	PENSÃO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$ 2.863,33	R$ -	R$ 2.863,33	R$ 2.319.285,62	1.1	1
4705	03/07/2025	32.798	JUNHO_25	03/07/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	45.349.461/0017-70	1.1 Salários	R$ 1.146.540,69	R$ -	R$ 1.146.540,69	R$ 1.172.744,93	1.1	1
4706	03/07/2025	32.799	JULHO_25	30/06/2025	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS		FÉRIAS	446.922.148-13	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 1.650,88	R$ -	R$ 1.650,88	R$ 1.171.094,05	1.5	1
4707	03/07/2025	70.301	JUNHO_25	03/06/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23487	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.010,22	R$ -	R$ 1.010,22	R$ 1.170.083,83	2.1	4
4708	03/07/2025	70.302	JUNHO_25	03/06/2025	APA MEDIC LTDA -ME	23495	NF	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 5.390,50	R$ -	R$ 5.390,50	R$ 1.164.693,33	2.1	4
4709	03/07/2025	70.303	JUNHO_25	02/07/2025	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	2021/25	FATURA DE LOCAÇÃO	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$ 89.110,00	R$ -	R$ 89.110,00	R$ 1.075.583,33	6.4	8
4710	03/07/2025	70.304	JUNHO_25	02/07/2025	ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA 01355008425	25	NFS	46.862.830/0001-29	7.9 Gestão Administrativa	R$ 7.000,00	R$ -	R$ 7.000,00	R$ 1.068.583,33	7.9	8
4711	03/07/2025	70.305	JUNHO_25	01/07/2025	HUMANIZA GESTÃO EM SAÚDE LTDA - (0001-20)	27	NFS	50.626.627/0001-20	7.9 Gestão Administrativa	R$ 18.000,00	R$ -	R$ 18.000,00	R$ 1.050.583,33	7.9	8
4712	03/07/2025	70.306	JUNHO_25	03/07/2025	JULIANA GUARANY SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	320.871.028-30	1.1 Salários	R$ 936,47	R$ -	R$ 936,47	R$ 1.049.646,86	1.1	1
4713	03/07/2025	70.307	JUNHO_25	04/06/2025	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	42521	NF	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$ 1.818,00	R$ -	R$ 1.818,00	R$ 1.047.828,86	2.2	3
4714	03/07/2025	70.308	JUNHO_25	04/06/2025	HUMANA ALIMENTAR DISTR MED E PROD NUT LTDA - (0007-79)	17398	NF	02.786.436/0007-79	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 4.290,00	R$ -	R$ 4.290,00	R$ 1.043.538,86	6.1	8
4715	03/07/2025	70.309	JUNHO_25	03/06/2025	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	44376	NF	35.753.111/0001-53	2.2 Medicamentos	R$ 5.225,00	R$ -	R$ 5.225,00	R$ 1.038.313,86	2.2	3
4716	03/07/2025	70.310	JUNHO_25	04/06/2025	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	892320	NF	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 4.313,90	R$ -	R$ 4.313,90	R$ 1.033.999,96	3.5	6
4717	03/07/2025	70.311	JUNHO_25	03/06/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	73792	NF	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R$ 2.034,00	R$ -	R$ 2.034,00	R$ 1.031.965,96	2.2	3
4718	03/07/2025	70.312	JUNHO_25	04/06/2025	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES	146029	NF	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.760,00	R$ -	R$ 6.760,00	R$ 1.025.205,96	2.1	4
4719	03/07/2025	70.313	JUNHO_25	05/06/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	20438	NF	07.752.236/0004-76	2.2 Medicamentos	R$ 2.125,00	R$ -	R$ 2.125,00	R$ 1.023.080,96	2.2	3
4720	03/07/2025	70.314	JUNHO_25	03/06/2025	MEDLEVESOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA	165552	NF	05.343.029/0001-90	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.470,00	R$ -	R$ 2.470,00	R$ 1.020.610,96	2.1	4
4721	03/07/2025	70.315	JUNHO_25	03/06/2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	122019	NF	37.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 784,80	R$ -	R$ 784,80	R$ 1.019.826,16	2.1	4
4722	03/07/2025	70.316	JUNHO_25	03/06/2025	AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS	1714	NF	39.375.476/0001-42	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 2.918,25	R$ -	R$ 2.918,25	R$ 1.016.907,91	3.6	6
4723	03/07/2025	70.317	JUNHO_25	03/06/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	257978	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 987,38	R$ -	R$ 987,38	R$ 1.015.920,53	2.1	4
4724	03/07/2025	70.318	JUNHO_25	03/06/2025	SISPACK MEDICAL LTDA	167181	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.082,80	R$ -	R$ 3.082,80	R$ 1.012.837,73	2.1	4
4725	03/07/2025	70.319	JUNHO_25	03/06/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	257245	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 1.215,00	R$ -	R$ 1.215,00	R$ 1.011.622,73	2.2	3
4726	03/07/2025	70.320	JUNHO_25	03/06/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	257244	NF	10.854.165/0018-22	2.2 Medicamentos	R$ 8.722,50	R$ -	R$ 8.722,50	R$ 1.002.900,23	2.2	3
4727	03/07/2025	70.321	JUNHO_25	03/06/2025	QUIRON PHARMA LTDA	3576	NF	29.349.061/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 1.587,50	R$ -	R$ 1.587,50	R$ 1.001.312,73	2.2	3
4728	03/07/2025	70.322	JUNHO_25	04/06/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1593469	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 624,00	R$ -	R$ 624,00	R$ 1.000.688,73	2.1	4
4729	03/07/2025	70.323	JUNHO_25	03/06/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1592858	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.650,99	R$ -	R$ 1.650,99	R$ 999.037,74	2.1	4
4730	03/07/2025	70.324	JUNHO_25	04/06/2025	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	917467	NF	06.317.832/0001-12	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.111,20	R$ -	R$ 1.111,20	R$ 997.926,54	3.6	6
4731	03/07/2025	70.325	JUNHO_25	03/06/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	35208	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$ 1.665,00	R$ -	R$ 1.665,00	R$ 996.261,54	2.2	3
4732	03/07/2025	70.326	JUNHO_25	03/07/2025	PENSÃO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSÃO	100.143.848-50	1.1 Salários	R$ 1.429,52	R$ -	R$ 1.429,52	R$ 994.832,02	1.1	1
4733	03/07/2025	70.327	JUNHO_25	03/07/2025	PENSÃO - SIRLENE MACEDO SILVEIRA - FABIO FRANCISCO		PENSÃO	331.049.688-02	1.1 Salários	R$ 1.182,77	R$ -	R$ 1.182,77	R$ 993.649,25	1.1	1
4734	03/07/2025	70.328	JUNHO_25	03/07/2025	PENSÃO - ROSILEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSÃO	039.783.514-04	1.1 Salários	R$ 1.211,60	R$ -	R$ 1.211,60	R$ 992.437,65	1.1	1
4735	04/07/2025	70.401	JUNHO_25	04/06/2025	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	13906	NFS	11.313.585/0001-16	3.3 Manutenção Predial	R$ 520,00	R$ -	R$ 494,00	R$ 991.943,65	3.3	8
4736	04/07/2025	70.402	JUNHO_25	04/06/2025	ADIRLENE FERREIRA DA SILVA SANCHES	120	NF	46.980.007/0001-18	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 300,00	R$ -	R$ 300,00	R$ 991.643,65	2.1	4
4737	04/07/2025	70.403	JUNHO_25	04/07/2025	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	636	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 981.643,65	7.7	8
4738	07/07/2025	552.700.000.052.744	JULHO_25	07/07/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 2.626.370,52	R$ -	R$ 3.608.014,17	0.5	17
4739	07/07/2025	70.701	JULHO_25	01/07/2025	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	148	NF	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$ 4.528,65	R$ -	R$ 4.528,65	R$ 3.603.485,52	3.3	8
4740	07/07/2025	70.702	JUNHO_25	05/06/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	258275	NF	65.791.089/0001-05	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 295,26	R$ -	R$ 295,26	R$ 3.603.190,26	2.1	4
4741	07/07/2025	70.703	JUNHO_25	06/06/2025	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	85251	NF	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 324,60	R$ -	R$ 324,60	R$ 3.602.865,66	3.5	6

4742	07/07/2025	70.704	JUNHO_25	05/06/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1593958	NF	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 518,40	R$ -	R$ 518,40	R$ 3.602.347,26	2.1	4
4743	07/07/2025	70.705	JUNHO_25	05/06/2025	ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	29574	NF	09.595.757/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.250,00	R$ -	R$ 2.250,00	R$ 3.600.097,26	2.1	4
4744	07/07/2025	70.706	JUNHO_25	05/06/2025	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1175846	NF	04.372.020/0001-44	2.2 Medicamentos	R$ 849,20	R$ -	R$ 849,20	R$ 3.599.248,06	2.2	3
4745	07/07/2025	70.707	JUNHO_25	05/06/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1858852	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 14.639,00	R$ -	R$ 14.639,00	R$ 3.584.609,06	3.2	5
4746	07/07/2025	70.708	JUNHO_25	05/06/2025	MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	10431	NF	00.448.870/0001-28	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 3.312,00	R$ -	R$ 3.312,00	R$ 3.581.297,06	3.1	6
4747	07/07/2025	70.709	JUNHO_25	06/06/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1859208	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 456,00	R$ -	R$ 456,00	R$ 3.580.841,06	3.2	5
4748	07/07/2025	70.710	JUNHO_25	05/06/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	72165	NF	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 5.145,00	R$ -	R$ 5.145,00	R$ 3.575.696,06	2.1	4
4749	08/07/2025	12.500.591.720.701	JULHO_25	08/07/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		AVISO BLOQ JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 3.575.696,06	0.9	22
4750	08/07/2025	559.122.000.000.212	JUNHO_25	07/07/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	82304	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$ 3.546.596,06	6.16	10
4751	08/07/2025	559.122.000.000.212	JUNHO_25	07/07/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1121	NFS	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 33.300,00	R$ -	R$ 31.252,05	R$ 3.515.344,01	6.21	8
4752	08/07/2025	12.500.591.720.701	JULHO_25	08/07/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R$ 23.274,60	R$ -	R$ 23.274,60	R$ 3.492.069,41	0.9	22
4753	08/07/2025	70.801	JULHO_25	07/07/2025	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	563	NFS	47.829.348/0001-50	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 20.000,00	R$ -	R$ 20.000,00	R$ 3.472.069,41	7.5	8
4754	08/07/2025	70.802	JUNHO_25	16/06/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27542	NFS	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 4.305,00	R$ -	R$ 4.040,24	R$ 3.468.029,17	6.12	8
4755	08/07/2025	70.803	JUNHO_25	09/06/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	46322	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$ 4.860,00	R$ -	R$ 4.860,00	R$ 3.463.169,17	2.2	3
4756	08/07/2025	70.804	JUNHO_25	09/06/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	129244	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 3.966,10	R$ -	R$ 3.966,10	R$ 3.459.203,07	3.2	5
4757	08/07/2025	70.805	JUNHO_25	08/06/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	829925	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 686,05	R$ -	R$ 686,05	R$ 3.458.517,02	2.1	4
4758	10/07/2025	71.001	JUNHO_25	30/06/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6053	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 10.251,60	R$ -	R$ 10.046,57	R$ 3.448.470,45	6.3	8
4759	10/07/2025	71.002	JUNHO_25	30/06/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6055	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 2.146,09	R$ -	R$ 2.146,09	R$ 3.446.324,36	6.3	8
4760	10/07/2025	71.003	JUNHO_25	30/06/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6054	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 7.801,02	R$ -	R$ 7.801,02	R$ 3.438.523,34	6.3	8
4761	10/07/2025	71.004	JUNHO_25	02/07/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4315	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 10.234,00	R$ -	R$ 9.604,61	R$ 3.428.918,73	6.15	10
4762	10/07/2025	71.005	JUNHO_25	06/06/2025	VERO S.A	105917718	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 1.003,55	R$ -	R$ 1.003,55	R$ 3.427.915,18	5.3	11
4763	10/07/2025	71.006	JUNHO_25	12/06/2025	RISPEL DISTRIBUIDORA	309783	NF	01.989.200/0001-81	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 1.734,30	R$ -	R$ 1.734,30	R$ 3.426.180,88	3.6	6
4764	10/07/2025	71.007	JUNHO_25	10/06/2025	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	31223	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.340,95	R$ -	R$ 6.340,95	R$ 3.419.839,93	2.1	4
4765	10/07/2025	71.008	JULHO_25	17/06/2025	BENEFICIO UPS LTDA	19262/11351	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 21.281,43	R$ -	R$ 21.281,43	R$ 3.398.558,50	1.2	1
4766	10/07/2025	71.009	JUNHO_25	13/06/2025	AR HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI	1306	NF	45.349.461/0001-02	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.191,50	R$ -	R$ 1.191,50	R$ 3.397.367,00	3.1	6
4767	10/07/2025	71.010	JUNHO_25	11/06/2025	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	7167	NF	26.444.507/0001-28	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 3.623,50	R$ -	R$ 3.623,50	R$ 3.393.743,50	3.6	6
4768	10/07/2025	71.011	JUNHO_25	06/06/2025	VERO S.A	105915962	FATURA	31.748.174/0175-60	5.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	R$ 600,00	R$ -	R$ 600,00	R$ 3.393.143,50	5.3	11
4769	11/07/2025	550.294.000.117.700	JUNHO_25	11/06/2025	WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA	838	NF	17.570.899/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 1.043,60	R$ -	R$ 1.043,60	R$ 3.392.099,90	3.1	6
4770	11/07/2025	26.573	JULHO_25	24/06/2025	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA		FÉRIAS	791.013.135-68	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 4.623,18	R$ -	R$ 4.623,18	R$ 3.387.476,72	1.5	1
4771	11/07/2025	71.101	JUNHO_25	08/07/2025	ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	116	NFS	50.917.084/0001-09	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 10.000,00	R$ -	R$ 10.000,00	R$ 3.377.476,72	7.5	8
4772	11/07/2025	71.102	JULHO_25	03/07/2025	KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA	17	NF	60.217.139/0001-13	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 2.584,73	R$ -	R$ 2.584,73	R$ 3.374.891,99	3.1	6
4773	14/07/2025	37.240.001	JULHO_25	14/07/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R$ -	R$ 23.274,60	R$ -	R$ 3.398.166,59	10	23
4774	14/07/2025	12.500.591.720.701	JULHO_25	14/07/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 23.274,60	R$ -	R$ 23.274,60	R$ 3.374.891,99	11	24
4775	14/07/2025	71.401	JUNHO_25	04/07/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	668	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 8.870,00	R$ -	R$ 8.324,49	R$ 3.366.567,51	6.9	1
4776	14/07/2025	71.402	JUNHO_25	12/06/2025	ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	9747	NF	07.909.116/0001-97	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 845,25	R$ -	R$ 845,25	R$ 3.365.722,26	3.5	6
4777	14/07/2025	71.403	JUNHO_25	04/06/2025	PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SLU LTDA	3975	NF	05.975.312/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 535,00	R$ -	R$ 535,00	R$ 3.365.187,26	3.6	6
4778	14/07/2025	71.404	JUNHO_25	13/06/2025	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES	146767	NF	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 695,00	R$ -	R$ 695,00	R$ 3.364.492,26	2.1	4
4779	14/07/2025	71.405	JULHO_25	12/06/2025	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	82916	NFS	61.600.839/0003-17	6.18 Educação Permanente	R$ 2.846,58	R$ -	R$ 2.846,58	R$ 3.361.645,68	6.18	8
4780	15/07/2025	71.501	MAIO_25	02/06/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	640	ISS PJ 06/2025	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R$ 1.250,00	R$ -	R$ 1.250,00	R$ 3.360.395,68	6.7	8
4780.1	15/07/2025	71.501	JUNHO_25	30/06/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6053	ISS PJ 06/2025	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$ 205,03	R$ -	R$ 205,03	R$ 3.360.190,65	6.3	8
4780.2	15/07/2025	71.501	JUNHO_25	04/06/2025	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	13906	ISS PJ 06/2025	11.313.585/0001-16	3.3 Manutenção Predial	R$ 26,00	R$ -	R$ 26,00	R$ 3.360.164,65	3.3	8
4781	15/07/2025	71.502	JUNHO_25	15/06/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	14730	NFS	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$ 5.202,03	R$ -	R$ 5.202,03	R$ 3.354.962,62	3.6	6
4782	16/07/2025	550.825.000.049.082	JULHO_25	16/07/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	25	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 938.060,83	R$ -	R$ 880.370,09	R$ 2.474.592,53	4.1	7
4783	16/07/2025	553.360.000.003.682	JUNHO_25	07/06/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1859372	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R$ 800,00	R$ -	R$ 800,00	R$ 2.473.792,53	3.2	5
4784	16/07/2025	19.591	JULHO_25	07/07/2025	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA		RESCISÃO	302.505.158-22	1.6 Rescisões	R$ 5.246,38	R$ -	R$ 5.246,38	R$ 2.468.546,15	1.6	1
4785	16/07/2025	71.601	JUNHO_25	22/06/2025	N S SERVICOS GRAFICOS	2249	NF	45.261.712/0001-00	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$ 702,20	R$ -	R$ 702,20	R$ 2.467.843,95	3.5	6
4786	16/07/2025	71.602	JUNHO_25	17/06/2025	LONGEVITY PHARMA EIRELI	14663	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 2.086,40	R$ -	R$ 2.086,40	R$ 2.465.757,55	6.1	8
4787	16/07/2025	71.603	JUNHO_25	01/07/2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	37329	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$ 2.459.816,01	6.17	10
4788	16/07/2025	71.604	JUNHO_25	18/06/2025	BELA TINTAS LTDA	890941	NF	01.154.956/0005-34	3.3 Manutenção Predial	R$ 7.436,30	R$ -	R$ 7.436,30	R$ 2.452.379,71	3.3	8
4789	16/07/2025	71.605	JUNHO_25	16/06/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	10957	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 513,50	R$ -	R$ 513,50	R$ 2.451.866,21	2.1	4
4790	17/07/2025	22.207	JULHO_25	10/07/2025	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS		RESCISÃO	483.283.068-67	1.6 Rescisões	R$ 3.886,10	R$ -	R$ 3.886,10	R$ 2.447.980,11	1.6	1
4791	17/07/2025	71.701	JUNHO_25	13/06/2025	ANTONIO CARLOS DO NASCIMENTO	8	NFS	51.744.071/0001-30	3.3 Manutenção Predial	R$ 1.930,00	R$ -	R$ 1.930,00	R$ 2.446.050,11	3.3	8
4792	17/07/2025	71.702	JULHO_25	15/07/2025	DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	8903	NF	34.093.466/0001-09	2.2 Medicamentos	R$ 1.599,90	R$ -	R$ 1.599,90	R$ 2.444.450,21	2.2	3
4793	17/07/2025	71.703	JUNHO_25	04/06/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11502	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 4.564,80	R$ -	R$ 4.284,06	R$ 2.440.166,15	6.10	1
4794	17/07/2025	71.704	JULHO_25	15/07/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 172,54	R$ -	R$ 172,54	R$ 2.439.993,61	1.3	1
4795	18/07/2025	556.790.000.000.227	JUNHO_25	17/07/2025	AHBB - REF. INSS FOLHA DE PAGAMENTO		INSS - FOLHA 06/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 147.196,50	R$ -	R$ 147.196,50	R$ 2.292.797,11	1.3	1
4796	18/07/2025	556.790.000.000.227	JUNHO_25	17/07/2025	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS - FOLHA 06/2025	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 119.669,36	R$ -	R$ 119.669,36	R$ 2.173.127,75	1.3	1
4797	18/07/2025	556.790.000.000.227	JUNHO_25	17/07/2025	AHBB - REF. IRRF FOLHA DE PAGAMENTO		IRRF - FOLHA 06/2025	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 97.679,01	R$ -	R$ 97.679,01	R$ 2.075.448,74	1.3	1
4798	18/07/2025	556.790.000.000.227	JUNHO_25	17/07/2025	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS - FOLHA 06/2025 (RECONSIGNAD(	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$ 5.867,20	R$ -	R$ 5.867,20	R$ 2.069.581,54	1.3	1
4799	18/07/2025	71.801	JUNHO_25	04/06/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11502	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 212,26	R$ -	R$ 212,26	R$ 2.069.369,28	6.10	1
4799.1	18/07/2025	71.801	MAIO_25	04/06/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	659	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 412,46	R$ -	R$ 412,46	R$ 2.068.956,82	6.9	1
4799.2	18/07/2025	71.801	JUNHO_25	16/06/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27542	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 200,18	R$ -	R$ 200,18	R$ 2.068.756,64	6.12	8
4799.3	18/07/2025	71.801	MAIO_25	04/06/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4195	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 475,88	R$ -	R$ 475,88	R$ 2.068.280,76	6.15	10
4799.4	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	92	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.975,75	R$ -	R$ 3.975,75	R$ 2.064.305,01	4.3	7
4799.5	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	93	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 10.323,00	R$ -	R$ 10.323,00	R$ 2.053.982,01	4.3	7
4799.6	18/07/2025	71.801	MAIO_25	09/06/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1077	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 1.548,45	R$ -	R$ 1.548,45	R$ 2.052.433,56	6.21	8
4799.7	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	601	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 1.395,00	R$ -	R$ 1.395,00	R$ 2.051.038,56	4.2	7
4799.8	18/07/2025	71.801	MAIO_25	03/06/2025	INSTITUTO SELENA	14	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	13.809.254/0001-05	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 3.810,00	R$ -	R$ 3.810,00	R$ 2.047.228,56	6.19	8
4799.9	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	21	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 43.619,83	R$ -	R$ 43.619,83	R$ 2.003.608,73	4.1	7
4799.10	18/07/2025	71.801	JUNHO_25	16/06/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	22	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 43.619,83	R$ -	R$ 43.619,83	R$ 1.959.988,90	4.1	7
4799.11	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	ALIMEX C P A EIRELI	193	PIS/COFINS/CSLL 06/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 5.719,50	R$ -	R$ 5.719,50	R$ 1.954.269,40	6.1	8
4799.12	18/07/2025	71.801	JUNHO_25	04/06/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	11502	IRRF PJ 06/2025	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$ 68,47	R$ -	R$ 68,47	R$ 1.954.200,93	6.10	1
4799.13	18/07/2025	71.801	MAIO_25	04/06/2025	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	659	IRRF PJ 06/2025	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$ 133,06	R$ -	R$ 133,06	R$ 1.954.067,87	6.9	1
4799.14	18/07/2025	71.801	JUNHO_25	16/06/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	27542	IRRF PJ 06/2025	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	R$ 64,58	R$ -	R$ 64,58	R$ 1.954.003,29	6.12	8
4799.15	18/07/2025	71.801	MAIO_25	04/06/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4195	IRRF PJ 06/2025	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 153,51	R$ -	R$ 153,51	R$ 1.953.849,78	6.15	10
4799.16	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	92	IRRF PJ 06/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 1.282,50	R$ -	R$ 1.282,50	R$ 1.952.567,28	4.3	7
4799.17	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	93	IRRF PJ 06/2025	29.618.586/0001-34	4.3 SADT - Imagem	R$ 3.330,00	R$ -	R$ 3.330,00	R$ 1.949.237,28	4.3	7
4799.18	18/07/2025	71.801	MAIO_25	09/06/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1077	IRRF PJ 06/2025	42.323.482/0001-60	6.21 Serviços de TI	R$ 499,50	R$ -	R$ 499,50	R$ 1.948.737,78	6.21	8
4799.19	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	601	IRRF PJ 06/2025	27.907.670/0001-42	4.2 Serviço de Hemodiálise	R$ 450,00	R$ -	R$ 450,00	R$ 1.948.287,78	4.2	7
4799.20	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	21	IRRF PJ 06/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 14.070,91	R$ -	R$ 14.070,91	R$ 1.934.216,87	4.1	7
4799.21	18/07/2025	71.801	JUNHO_25	16/06/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	22	IRRF PJ 06/2025	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 14.070,91	R$ -	R$ 14.070,91	R$ 1.920.145,96	4.1	7
4799.22	18/07/2025	71.801	MAIO_25	02/06/2025	ALIMEX C P A EIRELI	193	IRRF PJ 06/2025	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$ 1.845,00	R$ -	R$ 1.845,00	R$ 1.918.300,96	6.1	8
4799.23	18/07/2025	71.801	**MAIO_25**	**02/06/2025**	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA-EPP	94	INSS PJ 06/2025	13.662.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 15.950,00	R$ -	R$ 15.950,00	R$ 1.902.350,96	6.5	8
4800	21/07/2025	552.700.000.052.744	JULHO_25	21/07/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 2.626.370,53	R$ -	R$ 4.528.721,49	0.5	17
4801	21/07/2025	554.015.000.015.801	JUNHO_25	18/07/2025	SOBRAL & STOCO SOC DE AD	2184	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$ 5.000,00	R$ -	R$ 5.000,00	R$ 4.523.721,49	7.5	8
4802	21/07/2025	32.283	JULHO_25	24/06/2025	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR		FÉRIAS	312.237.998-83	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$ 3.667,04	R$ -	R$ 3.667,04	R$ 4.520.054,45	1.5	1
4803	21/07/2025	72.101	JUNHO_25	24/06/2025	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	9276	NFS	15.638.559/0001-19	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$ 8.329,06	R$ -	R$ 8.329,06	R$ 4.511.725,39	6.15	10
4804	21/07/2025	72.102	MAIO_25	02/06/2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	5601/1437	NFS/NF	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	R$ 2.316,67	R$ -	R$ 2.316,67	R$ 4.509.408,72	6.13	8
4805	21/07/2025	72.103	JUNHO_25	02/06/2025	MULTI LION LTDA	47	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$ 6.036,00	R$ -	R$ 6.036,00	R$ 4.503.372,72	3.1	6
4806	21/07/2025	72.104	JUNHO_25	24/06/2025	BENEFICIO UPS LTDA	19401/11433	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$ 53.269,71	R$ -	R$ 53.269,71	R$ 4.450.103,01	1.2	1

4807	21/07/2025	72.105	JULHO_25	04/07/2025	BENEFICIO UPS LTDA	11548	FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	10.109,04	R$	-	R$	10.109,04	R$ 4.439.993,97	1.2	1
4808	21/07/2025	72.106	JUNHO_25	24/06/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	114530	NF	11.872.656/0002-00	2.1 Materiais Hospitalares	R$	625,40	R$	-	R$	625,40	R$ 4.439.368,57	2.1	4
4809	21/07/2025	72.107	JUNHO_25	24/06/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	621994	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	808,31	R$	-	R$	808,31	R$ 4.438.560,26	2.1	4
4810	21/07/2025	72.108	JUNHO_25	24/06/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	621995	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	808,31	R$	-	R$	808,31	R$ 4.437.751,95	2.1	4
4811	21/07/2025	72.109	JULHO_25	11/07/2025	MULTI LION LTDA	69	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	920,00	R$	-	R$	920,00	R$ 4.436.831,95	3.1	6
4812	21/07/2025	72.110	JUNHO_25	30/06/2025	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	2387	NF	41.472.335/0001-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R$	162,61	R$	-	R$	162,61	R$ 4.436.669,34	3.5	6
4813	21/07/2025	72.111	JUNHO_25	24/06/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1241297	NF	07.752.236/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.075,03	R$	-	R$	1.075,03	R$ 4.435.594,31	2.1	4
4814	21/07/2025	72.112	JUNHO_25	24/06/2025	OCEAN PROD HOSP LTDA	96024	NF	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	461,00	R$	-	R$	461,00	R$ 4.435.133,31	2.1	4
4815	21/07/2025	72.113	JUNHO_25	23/06/2025	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	296258	NF	55.309.074/0001-04	2.1 Materiais Hospitalares	R$	462,00	R$	-	R$	462,00	R$ 4.434.671,31	2.1	4
4816	21/07/2025	72.114	JUNHO_25	24/06/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	837468	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.984,97	R$	-	R$	1.984,97	R$ 4.432.686,34	2.1	4
4817	21/07/2025	72.115	JUNHO_25	30/06/2025	MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	17238	NF	21.684.545/0001-34	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.626,00	R$	-	R$	1.626,00	R$ 4.431.060,34	3.6	6
4818	22/07/2025	72.201	JUNHO_25	23/06/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	47458	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$	814,00	R$	-	R$	814,00	R$ 4.430.246,34	2.2	3
4819	22/07/2025	72.202	JUNHO_25	23/06/2025	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS SAUDE	130796	NF	17.700.763/0001-48	2.2 Medicamentos	R$	857,80	R$	-	R$	857,80	R$ 4.429.388,54	2.2	3
4820	22/07/2025	72.203	JUNHO_25	23/06/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	47461	NF	09.944371/0003-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.121,40	R$	-	R$	1.121,40	R$ 4.428.267,14	2.1	4
4821	22/07/2025	72.204	JUNHO_25	23/06/2025	DIPHA DISTRBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	41132	NF	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$	1.997,80	R$	-	R$	1.997,80	R$ 4.426.269,34	2.2	3
4822	22/07/2025	72.205	JUNHO_25	23/06/2025	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA	900006	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$ 4.424.219,34	3.5	6
4823	22/07/2025	72.206	JUNHO_25	23/06/2025	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP	7426	NF	14.115.388/0004-23	2.2 Medicamentos	R$	4.515,00	R$	-	R$	4.515,00	R$ 4.419.704,34	2.2	3
4824	22/07/2025	72.207	JUNHO_25	23/06/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	35741	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R$	5.382,00	R$	-	R$	5.382,00	R$ 4.414.322,34	2.2	3
4825	22/07/2025	72.208	JUNHO_25	23/06/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	11026	NF	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$	330,38	R$	-	R$	330,38	R$ 4.413.991,96	2.1	4
4826	22/07/2025	72.209	JUNHO_25	23/06/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	47462	NF	09.944371/0003-68	2.2 Medicamentos	R$	7.385,00	R$	-	R$	7.385,00	R$ 4.406.606,96	2.2	3
4827	22/07/2025	72.210	JUNHO_25	23/06/2025	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	14827	NF	33.351.196/0001-98	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	449,60	R$	-	R$	449,60	R$ 4.406.157,36	3.6	6
4828	23/07/2025	72.301	JUNHO_25	23/06/2025	JHG DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO DE ACESSORIOS MEDICOS LTDA	86	NF	53.762.942./0001-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	577,50	R$	-	R$	577,50	R$ 4.405.579,86	2.1	4
4829	24/07/2025	20.301	JULHO_25	15/07/2025	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO		RESCISÃO	479.007.648-28	1.6 Rescisões	R$	7.309,78	R$	-	R$	7.309,78	R$ 4.398.270,08	1.6	1
4830	24/07/2025	72.401	JULHO_25	03/07/2025	KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA	17	NF	60.217.139/0001-13	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	2.584,73	R$	-	R$	2.584,73	R$ 4.395.685,35	3.1	6
4831	24/07/2025	72.402	JULHO_25	01/07/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2026243	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$	10.110,00	R$	-	R$	10.110,00	R$ 4.385.575,35	2.1	4
4832	24/07/2025	72.403	JULHO_25	03/07/2025	BIONEXO SA	575379	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	1.095,11	R$	-	R$	1.095,11	R$ 4.384.480,24	6.15	10
4833	24/07/2025	72.404	JUNHO_25	25/06/2025	SISPACK MEDICAL LTDA	168288	NF	54.565.478/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.283,40	R$	-	R$	2.283,40	R$ 4.382.196,84	2.1	4
4834	24/07/2025	72.405	JUNHO_25	27/06/2025	ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA	12971	NF	11.102.477/0001-02	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.850,00	R$	-	R$	1.850,00	R$ 4.380.346,84	3.6	6
4835	24/07/2025	72.406	JULHO_25	07/07/2025	RIOXI IND. COM. IMPORT E EXPORT DE EQUIP HOSPITALARES LTDA	11951	NF	41.621.496/0001-06	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.360,00	R$	-	R$	1.360,00	R$ 4.378.986,84	2.1	4
4836	24/07/2025	72.407	JULHO_25	01/07/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR - (0001-10)	550454	NF	11.872.656/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$	601,58	R$	-	R$	601,58	R$ 4.378.385,26	2.1	4
4837	24/07/2025	72.408	JULHO_25	01/07/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2026070	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	2.216,00	R$	-	R$	2.216,00	R$ 4.376.169,26	2.2	3
4838	24/07/2025	72.409	JULHO_25	17/07/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		GRRF RESCISÃO	45.349.461/0017-70	1.3 Encargos e Contribuições	R$	1.253,41	R$	-	R$	1.253,41	R$ 4.374.915,85	1.3	1
4839	24/07/2025	72.410	JULHO_25	03/07/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	71550	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	2.535,10	R$	-	R$	2.535,10	R$ 4.372.380,75	1.2	1
4840	24/07/2025	72.411	JULHO_25	03/07/2025	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	71551	NFS	31.097.886/0001-67	1.2 Benefícios	R$	88,30	R$	-	R$	88,30	R$ 4.372.292,45	1.2	1
4841	25/07/2025	251.538.375.389.041	JULHO_25	25/07/2025	PIX DEVOLVIDO		PIX DEVOLVIDA - CRÉDITO	0	PIX/TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R$	-	R$	2.100,00	R$	-	R$ 4.374.392,45	C	C
4842	25/07/2025	72.501	JULHO_25	25/07/2025	PIX DEVOLVIDO		PIX DEVOLVIDA - DÉBITO	0	PIX/TED DEVOLVIDA - DEBITO	R$	2.100,00	R$	-	R$	2.100,00	R$ 4.372.292,45	D	D
4843	25/07/2025	72.502	JUNHO_25	18/06/2025	MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	3728	NF	37.014.740/0001-97	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.146,41	R$	-	R$	2.146,41	R$ 4.370.146,04	2.1	4
4844	28/07/2025	72.801	JUNHO_25	25/06/2025	MULTI LION LTDA	61	NF	45.401.611/0001-80	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R$	2.151,00	R$	-	R$	2.151,00	R$ 4.367.995,04	3.1	6
4845	29/07/2025	21.834	JULHO_25	29/07/2025	MICHELE APARECIDA SILVA		FÉRIAS	383.102.538-00	1.5 Provisionamento / Férias e 13o Terceiro	R$	3.663,38	R$	-	R$	3.663,38	R$ 4.364.331,66	1.5	1
4846	29/07/2025	72.901	JULHO_25	11/07/2025	MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	2321	NF	26.238.785/0001-29	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	2.233,30	R$	-	R$	2.233,30	R$ 4.362.098,36	3.6	6
4847	29/07/2025	72.902	JULHO_25	02/07/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	19144	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.113,50	R$	-	R$	2.113,50	R$ 4.359.984,86	2.1	4
4848	29/07/2025	72.903	JULHO_25	02/07/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	841326	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	9.434,66	R$	-	R$	9.434,66	R$ 4.350.550,20	2.1	4
4849	29/07/2025	72.904	JULHO_25	03/07/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	841991	NF	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	7.010,87	R$	-	R$	7.010,87	R$ 4.343.539,33	2.1	4
4850	29/07/2025	72.905	JULHO_25	02/07/2025	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA - SISTEMAS RB	1931043	NF	08.189.587/0001-30	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	643,68	R$	-	R$	643,68	R$ 4.342.895,65	3.6	6
4851	29/07/2025	72.906	JULHO_25	02/07/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	841848	NF	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	4.299,86	R$	-	R$	4.299,86	R$ 4.338.595,79	2.2	3
4852	29/07/2025	72.907	JULHO_25	02/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	239532	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$	664,76	R$	-	R$	664,76	R$ 4.337.931,03	2.2	3
4853	29/07/2025	72.908	JULHO_25	03/07/2025	SOMA SP HOSPITALAR	327557	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$	690,00	R$	-	R$	690,00	R$ 4.337.241,03	2.2	3
4854	29/07/2025	72.909	JULHO_25	02/07/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	115781	NF	11.872.656/0002-00	2.2 Medicamentos	R$	701,40	R$	-	R$	701,40	R$ 4.336.539,63	2.2	3
4855	29/07/2025	72.910	JULHO_25	02/07/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2026685	NF	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	33.700,01	R$	-	R$	33.700,01	R$ 4.302.839,62	2.2	3
4856	29/07/2025	72.911	JULHO_25	03/07/2025	SOMA SP HOSPITALAR	327493	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$	700,62	R$	-	R$	700,62	R$ 4.302.139,00	2.2	3
4857	29/07/2025	72.912	JULHO_25	02/07/2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0001-07)	848893	NF	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$	820,33	R$	-	R$	820,33	R$ 4.301.318,67	2.1	4
4858	29/07/2025	72.913	JULHO_25	03/07/2025	SOMA SP HOSPITALAR	327473	NF	05.847.630/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$	715,98	R$	-	R$	715,98	R$ 4.300.602,69	2.1	4
4859	29/07/2025	72.914	JULHO_25	02/07/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA - (0004-76)	21055	NF	07.752.236/0004-76	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.174,74	R$	-	R$	1.174,74	R$ 4.299.427,95	2.1	4
4860	29/07/2025	72.915	JULHO_25	03/07/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	623990	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	852,70	R$	-	R$	852,70	R$ 4.298.575,25	2.1	4
4861	29/07/2025	72.916	JULHO_25	02/07/2025	SOMA SP HOSPITALAR	327351	NF	05.847.630/0001-10	2.2 Medicamentos	R$	3.381,00	R$	-	R$	3.381,00	R$ 4.295.194,25	2.2	3
4862	29/07/2025	72.917	JULHO_25	02/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	239523	NF	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$	408,93	R$	-	R$	408,93	R$ 4.294.785,32	2.1	4
4863	29/07/2025	72.918	JULHO_25	03/07/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	19197	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$	1.041,42	R$	-	R$	1.041,42	R$ 4.293.743,90	2.2	3
4864	29/07/2025	72.919	JULHO_25	02/07/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	1244483	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R$	5.651,44	R$	-	R$	5.651,44	R$ 4.288.092,46	2.2	3
4865	29/07/2025	72.920	JULHO_25	02/07/2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	298922	NF	09.182.725/0001-12	2.2 Medicamentos	R$	1.082,84	R$	-	R$	1.082,84	R$ 4.287.009,62	2.2	3
4866	29/07/2025	72.921	JULHO_25	02/07/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2026530	NF	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R$	502,32	R$	-	R$	502,32	R$ 4.286.507,30	2.1	4
4867	29/07/2025	72.922	JULHO_25	03/07/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	624062	NF	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$	1.939,30	R$	-	R$	1.939,30	R$ 4.284.568,00	2.2	3
4868	29/07/2025	72.923	JULHO_25	02/07/2025	HYPER DESCARTAVEIS LTDA - HYPER DESC	11897	NF	17.471.840/0001-35	3.6 Material de Higiêne e Limpeza/descartaveis	R$	1.247,24	R$	-	R$	1.247,24	R$ 4.283.320,76	3.6	6
4869	29/07/2025	72.924	JUNHO_25	30/06/2025	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA	26102	NF	21.036.417/0001-84	2.1 Materiais Hospitalares	R$	526,50	R$	-	R$	526,50	R$ 4.282.794,26	2.1	4
4870	29/07/2025	72.925	JULHO_25	01/07/2025	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	31412	NF	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	6.227,55	R$	-	R$	6.227,55	R$ 4.276.566,71	2.1	4
4871	29/07/2025	72.926	JULHO_25	02/07/2025	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	115787	NF	11.872.656/0002-00	2.1 Materiais Hospitalares	R$	619,95	R$	-	R$	619,95	R$ 4.275.946,76	2.1	4
4872	30/07/2025	73.001	JUNHO_25	14/07/2025	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	83725	NFS	61.600.839/0003-17	6.18 Educação Permanente	R$	300,00	R$	-	R$	300,00	R$ 4.275.646,76	6.18	8
4873	30/07/2025	73.002	JUNHO_25	11/07/2025	CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	83289	NFS	61.600.839/0003-17	6.18 Educação Permanente	R$	1.834,70	R$	-	R$	1.834,70	R$ 4.273.812,06	6.18	8
4874	31/07/2025	0	JULHO_25	31/07/2025	SALDO DIA		SALDO DO DIA	00.000.000/0001-91	Saldo do Dia - Banco	R$	-	R$	-	R$	-	R$ 4.273.812,06	0.4	0.2

CAT	ENTRADAS MÊS DE JULHO DE 2025		VALOR
	Saldo do mês Anterior	R$	4.287.541,19
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$	23.274,60
23	Desbloqueio Judicial	R$	36.224,32
24	Transferencia Bloqueio Judicial	R$	36.224,32
25	Receitas Diversas	R$	-
TOTAL		R$	9.540.282,24

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS		VALOR
1	Recursos humanos (5)	R$	1.657.238,54
2	Recursos humanos (6)	R$	-
3	Medicamentos	R$	208.686,12
4	Material médico e hospitalar(*)	R$	144.088,80
5	Gêneros alimentícios	R$	19.861,10
6	Outros materiais de consumo	R$	52.549,09
7	Serviços médicos(*)	R$	2.213.621,66
8	Outros serviços de terceiros	R$	827.207,01
9	Locação de imóveis	R$	-
10	Locação diversas	R$	118.339,71
11	Utilidades públicas(7)	R$	1.603,55
12	Combustível	R$	-
13	Bens e materiais permanentes	R$	-
14	Obras	R$	-
15	Despesas financeiras e bancárias	R$	-
16	Outras depesas	R$	-
TOTAL		R$	5.243.195,58

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		VALOR
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	4.287.541,19
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$	9.540.282,24
E	Total das Despesas do mês	R$	5.243.195,58
	Transferencia Judicial	R$	36.224,32
	Bloqueio Judicial	R$	23.274,60
	Desbloqueio Judicial	R$	36.224,32
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	4.273.812,06
	Demonstrativo Acumulado de Bloqueios e Transferências Judiciais		
	Transferencia entre contas	R$	-
	Bloqueio Judicial	R$	589.027,99
	Desbloqueio Judicial	R$	589.027,99
	Transferencia Judicial	R$	589.027,99

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, 20 de Agosto 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: JULHO/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
05/07/2025	R$ 5.252.741,05	07/07/2025	552.700.000.052.744	R$ 2.626.370,52
20/07/2025		21/07/2025	552.700.000.052.744	R$ 2.626.370,53
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 4.287.541,19
(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$ 9.540.282,24
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 9.540.282,24**

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$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.657.238,54	R$ -	R$ 1.657.238,54	R$ 1.657.238,54	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos	R$ 208.686,12	R$ -	R$ 208.686,12	R$ 208.686,12	
Material médico e hospitalar (*)	R$ 144.088,80	R$ -	R$ 144.088,80	R$ 144.088,80	
Gêneros alimentícios	R$ 19.861,10	R$ -	R$ 19.861,10	R$ 19.861,10	
Outros materiais de consumo	R$ 52.549,09	R$ -	R$ 52.549,09	R$ 52.549,09	
Serviços médicos (*)	R$ 2.213.621,66	R$ -	R$ 2.213.621,66	R$ 2.213.621,66	
Outros serviços de terceiros	R$ 827.207,01		R$ 827.207,01	R$ 827.207,01	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 118.339,71	R$ -	R$ 118.339,71	R$ 118.339,71	
Utilidades públicas (7)	R$ 1.603,55	R$ -	R$ 1.603,55	R$ 1.603,55	
Combustivel	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
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$ 5.243.195,58**	**R$ -**	**R$ 5.243.195,58**	**R$ 5.243.195,58**	

(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$**	**9.540.282,24**
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**5.243.195,58**
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I – J)	**R$**	**4.297.086,66**
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(M) TRANSFERENCIA JUDICIAL	**-R$**	**36.224,32**
(N) BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**23.274,60**
(O) DESBLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**36.224,32**
(P) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L + M - N + O)	**R$**	**4.273.812,06**

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

São Paulo, 20 de Agosto 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	JULHO	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$ 1.643.803,74	**R$ 11.843.504,44**
	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$ 444.900,06	**R$ 2.354.383,97**
	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$ 2.213.621,66	**R$ 15.513.822,10**
	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$ 1.603,55	**R$ 11.224,85**
	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$ 804.266,57	**R$ 5.638.720,45**
	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$ 135.000,00	**R$ 945.000,00**
	INVESTIMENTOS	**R$ 10.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 10.000,00**
	DESPESAS FINANCEIRAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	**R$ -**	**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$ 5.243.195,58**	**R$ 36.316.655,81**
	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$ 4.287.541,19**	**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**	**R$ 4.534.677,76**	**31.542.742,68**
	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$ 718.063,29**	**R$ 5.026.443,03**
	VALOR DESTINADO PARA VERBAS TRABALHISTAS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	REPASSE PARA INVESTIMENTOS BRUTO	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	DESCONTOS DE DESPESAS PAGAS PELA PMTS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	RESTITUIÇÃO DE VALOR DESCONTADO A MAIOR	**R$ -**	**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$ 5.252.741,05**	**R$ 36.569.185,71**
	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CDB	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	BLOQUEIO JUDICIAL	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	SALDO DE RENDIMENTOS FINANCEIROS	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**
	VALORES RECEBIDOS DO EMERGENCIAL PARA COMPLEMENTAÇAO DE VERBAS RESCISÓRIAS	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ -**
	DEVOLUÇOES	R$ -	R$ 29,29	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	**R$ 29,29**
	OUTRAS RECEITAS RECEBIDAS	R$ -	R$ 2.500,00	R$ -	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$ 23.274,60	**R$ 589.027,99**
	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**	**R$ 5.229.466,45**	**35.982.687,01**
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**	**4.273.812,06**	
% DA EXECUÇÃO (despesas/repasses e outras receitas) - não acumulado		**200,93%**	**68,37%**	**95,62%**	**109,51%**	**101,66%**	**97,73%**	**100,26%**	**100,93%**

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 JULHO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3380410426970511
04/08/2025 10:47:33

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 07 / 2025 até 31 / 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/06/2025		0000	00000	Saldo Anterior		4.287.541,19 C	4.287.541,19 C
01/07/2025		2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
				01/07 15:24 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
01/07/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.187	129.050,00 D	
				01/07 15:24 GAVIN T S LTDA. - EPP			
01/07/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	115.435,50 D	
				01/07 15:24 ALIMEX C P A EIRELI			
01/07/2025		2700	99015	Transferência enviada	558.224.000.000.578	6.950,08 D	
				01/07 15:24 IMPACTA MED DISTR			
01/07/2025		0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	36.930.001	12.949,72 C	
01/07/2025		0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.559.761.100.601	12.949,72 D	
01/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.101	123.190,00 D	
				274 0001 013809254000105 INSTITUTO SEL			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.102	3.897,46 D	
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.103	5.595,90 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.104	6.163,37 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.105	10.424,05 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.106	996,87 D	
				SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.107	15.032,62 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.108	1.319,10 D	
				COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.109	17.595,43 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.110	1.430,00 D	
				MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.111	1.467,54 D	
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.112	1.514,98 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/07/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.113	1.600,00 D	2.965.508,20 C
				BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA			
02/07/2025		2700	99015	Transferência enviada	551.557.000.041.339	5.300,00 D	
				02/07 11:48 CARFAG COMERCIO E SERVIC			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	65.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.202	33.800,00 D	
				033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.203	730,08 D	
				082 0001 004008658000109 EMPORIO MEDIC			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.204	28.155,00 D	
				756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.205	15.640,00 D	
				403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
02/07/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.206	48.000,00 D	
				403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			

02/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.207	22.000,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL				
02/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.208	32.404,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL				
02/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.209	61.250,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.210	131,96 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.211	2.428,50 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.212	156,00 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.213	4.000,00 D	
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.214	4.931,26 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.215	7.311,12 D	
			CIRURGICA KD LTDA				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.216	515,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.217	13.886,78 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.218	1.290,98 D	
			BANCO SOFISA S/A				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.219	1.366,70 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.220	1.416,06 D	
			B R HOSP D LTDA				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.221	1.531,03 D	
			BANCO SOFISA S/A				
02/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.222	2.000,92 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
02/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado		70.223	80.241,75 D	
			02/07 11:50 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM				
02/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado		70.224	208.347,00 D	2.323.674,06 C
			02/07 14:31 JR PLUS DIAGNOSTICO POR IM				
03/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.811.000.051.000		1.054,08 D	
			03/07 14:40 SODROGAS D M M M H LTD				
03/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.024.548		471,02 D	
			03/07 16:39 MARCIA M S PATRICIO				
03/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.207.235		2.863,33 D	
			03/07 16:39 CARLA SOUZA FRANCA				
03/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		32.798	1.146.540,69 D	
03/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		32.799	1.650,88 D	
03/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.301	1.010,22 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM				
03/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.302	5.390,49 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM				
03/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.303	89.110,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN				
03/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.304	7.000,00 D	
			336 0001 046862830000129 A2 SOLUCOES E				
03/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.305	18.000,00 D	
			260 0001 050626627000120 HUMANIZA GEST				
03/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		70.306	936,47 D	
			323 0001 32087102830 JULIANA GUARANY S				
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.307	1.818,00 D	
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME				
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.308	4.290,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO				
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.309	5.225,00 D	
			RED S A				
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.310	4.313,90 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA				
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		70.311	2.034,00 D	

			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.312	6.760,00 D	
			M P COMERC DE MAT HOSPITALARES			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.313	2.125,00 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.314	2.470,00 D	
			MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.315	784,80 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.316	2.918,25 D	
			AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAV			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.317	987,38 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.318	3.082,80 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.319	1.215,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.320	8.722,50 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.321	1.587,50 D	
			QUIRON PHARMA LTDA			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.322	624,00 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.323	1.650,99 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.324	1.111,20 D	
			COLUMBIA COMERCIO D LTDA			
03/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.325	1.665,00 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
03/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.326	1.429,52 D	
			237 1479 10014384850 ELAINE CRISTINA D			
03/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.327	1.182,77 D	
			104 4076 33104968802 SIRLENE MACEDO SI			
03/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.328	1.211,60 D	992.437,67 C
			237 2611 03978351404 ROSILEIDE DOS SAN			
04/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.401	494,00 D	
			341 0399 011313585000116 LUCIANO MOREI			
04/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.402	300,00 D	
			077 0001 046980007000118 46.980.007 AD			
04/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.403	10.000,00 D	981.643,67 C
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES			
07/07/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.052.744	2.626.370,52 C	
			07/07 15:51 SP 355280 FMS CUSTEIO SU			
07/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	4.528,65 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
07/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.702	295,26 D	
			PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI			
07/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.703	324,60 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
07/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.704	518,40 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
07/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.705	2.250,00 D	
			ESPUMABRAZ INDUSTRIA C E P LT			
07/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.706	849,20 D	
			WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
07/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.707	14.639,00 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
07/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.708	3.312,00 D	
			MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI			
07/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.709	456,00 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
07/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.710	5.145,00 D	3.575.696,08 C
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
08/07/2025	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.500.591.720.701	23.274,60 *	
08/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	29.100,00 D	

			08/07 13:53 SITCON TEC E LOC E LTDA			
08/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	31.252,05 D	
			08/07 13:53 SITCON TEC E LOC E LTDA			
08/07/2025	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.500.591.720.701	23.274,60 D	
08/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	20.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
08/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.802	4.040,24 D	
			341 0561 004248764000151 INSTITUTO NAC			
08/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.803	4.860,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
08/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.804	3.966,10 D	
			FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.			
08/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.805	686,05 D	3.458.517,04 C
			BANCO SOFISA S/A			
10/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.001	10.046,57 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.002	2.146,09 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.003	7.801,02 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO			
10/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.004	9.604,61 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC			
10/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.005	1.003,55 D	
			VERO S.A.			
10/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.006	1.734,30 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
10/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.007	6.340,95 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
10/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.008	21.281,43 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
10/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.009	1.191,50 D	
			A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI			
10/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.010	3.623,50 D	
			FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA			
10/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.011	600,00 D	3.393.143,52 C
			VERO S.A.			
11/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.294.000.117.700	1.043,60 D	
			11/07 10:32 WORLD P M C P LTDA			
11/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	26.573	4.623,18 D	
11/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.101	10.000,00 D	
			104 4078 050917084000109 ZAKIR SOCIEDA			
11/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.102	2.584,73 D	3.374.892,01 C
			KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO			
14/07/2025	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	37.240.001	23.274,60 C	
14/07/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.500.591.720.701	23.274,60 D	
14/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.401	8.324,49 D	
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
14/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.402	845,25 D	
			ETI TAG ETIQUETA E TAGS			
14/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.403	535,00 D	
			PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCART			
14/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.404	695,00 D	
			M P COMERC DE MAT HOSPITALARES			
14/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.405	2.846,58 D	3.361.645,69 C
			CENTRO DE INT EMPRESS ESCOLA C			
15/07/2025	0000	13105	Impostos	71.501	1.481,03 D	
			PREFEITURA TABOAO			
15/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.502	5.202,03 D	3.354.962,63 C
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
16/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	550.825.000.049.082	880.370,09 D	
			16/07 14:21 IPS I PAULISTA SAUDE LTD			
16/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	553.360.000.003.682	800,00 D	
			16/07 14:21 FRESEN 00045349461001770			
16/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	19.591	5.246,38 D	
16/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	702,20 D	

			033 0399 045261712000100 N S SERVICOS			
16/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.602	2.086,40 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
16/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.603	5.941,54 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS			
16/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.604	7.436,30 D	
			BELA TINTAS LTDA			
16/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.605	513,50 D	2.451.866,22 C
			B R HOSP D LTDA			
17/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.207	3.886,10 D	
17/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.701	1.930,00 D	
			237 3084 26941556854 ANTONIO CARLOS DO			
17/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.702	1.599,90 D	
			136 1801 034093466000109 DMB - DISTRIB			
17/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.703	4.284,07 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
17/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	71.704	172,54 D	2.439.993,61 C
			17/07 14:52 CEF MATRIZ			
18/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	147.196,50 D	
			18/07 14:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	119.669,36 D	
			18/07 14:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	97.679,01 D	
			18/07 14:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	5.867,20 D	
			18/07 14:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/07/2025	0000	13105	Impostos	71.801	167.230,58 D	1.902.350,96 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/07/2025	2700	99015	Transferência recebida	552.700.000.052.744	2.626.370,53 C	
			21/07 14:10 SP 355280 FMS CUSTEIO SU			
21/07/2025	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	5.000,00 D	
			21/07 15:23 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
21/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	32.283	3.667,04 D	
21/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.101	8.329,06 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
21/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.102	2.316,67 D	
			341 7193 026384215000147 SHIELD CONTRO			
21/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.103	6.036,00 D	
			756 4439 045401611000180 MULTI LION LT			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.104	53.269,71 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.105	10.109,04 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.106	625,40 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.107	808,31 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.108	808,31 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.109	920,00 D	
			MULTI LION LTDA			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.110	162,61 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.111	1.075,03 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.112	461,00 D	
			OCEAN LTDA			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.113	462,00 D	
			CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.114	1.984,97 D	
			BANCO SOFISA S/A			
21/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.115	1.626,00 D	4.431.060,34 C
			MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.201	814,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			

22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.202	857,80 D	
			MEDFUTURA DISTR DE MEDICAME E			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.203	1.121,40 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.204	1.997,80 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.205	2.050,00 D	
			AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.206	4.515,00 D	
			ELLO DISTRIBUICAO LTDA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.207	5.382,00 D	
			VIVA FARMACEUTICA SA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.208	330,38 D	
			B R HOSP D LTDA			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.209	7.385,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
22/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.210	449,60 D	4.406.157,36 C
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO			
23/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	72.301	577,50 D	4.405.579,86 C
			23/07 10:32 JHG SOLUCOES			
24/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	20.301	7.309,78 D	
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.401	2.584,73 D	
			KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO			
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.402	10.110,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.403	1.095,11 D	
			BIONEXO S A			
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.404	2.283,40 D	
			SISPACK MEDICAL LTDA.			
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.405	1.850,00 D	
			ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA			
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.406	1.360,00 D	
			RIOXI INDUSTRIA COMERCIO IMPOR			
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.407	601,58 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.408	2.216,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
24/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	72.409	1.253,41 D	
			24/07 11:32 CEF MATRIZ			
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.410	2.535,10 D	
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
24/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.411	88,30 D	4.372.292,45 C
			PERSONAL CARE OP SAUDE SA			
25/07/2025	0000	14397	Pix-Envio devolvido	251.538.375.389.041	2.100,00 C	
			25/07 15:38 MAPLE HOSPITALAR COMERCIO			
25/07/2025	0000	13105	Pix - Enviado	72.501	2.100,00 D	
			25/07 11:32 MAPLE HOSPITALAR COMERCIO			
25/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.502	2.146,41 D	4.370.146,04 C
			MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SE			
28/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.801	2.151,00 D	4.367.995,04 C
			MULTI LION LTDA			
29/07/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.834	3.663,38 D	
29/07/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.901	2.233,30 D	
			341 6513 026238785000129 MS PLASTPEL C			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.902	2.113,50 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.903	9.434,66 D	
			BANCO SOFISA S/A			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.904	7.010,87 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.905	643,68 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.906	4.299,86 D	
			BANCO SOFISA S/A			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.907	664,76 D	

			FUTURA COM PROD MEDICOS			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.908	690,00 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.909	701,40 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.910	33.700,01 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.911	700,62 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.912	820,33 D	
			BANCO SOFISA S/A			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.913	715,98 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.914	1.174,74 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.915	852,70 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.916	3.381,00 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.917	408,93 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.918	1.041,42 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.919	5.651,44 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDI			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.920	1.082,84 D	
			ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.921	502,32 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.922	1.939,30 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.923	1.247,24 D	
			HYPER DESCARTAVEIS LTDA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.924	526,50 D	
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.925	6.227,55 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
29/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.926	619,95 D	4.275.946,76 C
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.001	300,00 D	
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
30/07/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.002	1.834,70 D	4.273.812,06 C
			CENTRO DE I E ESCOLA CIEE			
31/07/2025	0000	00000	S A L D O			4.273.812,06 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

JULHO/2025

CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2025
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 0.587.45E.0B3.058.945

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
01/07/2025	07:23

Código Autenticidade: **444R.1813.4126.6879999-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000024	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA

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

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

Telefone e-mail

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

Endereço	Complemento
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 16 A 30 DE 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
000024	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: **444R.1813.4126.6879999-T**

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

Número da Nota	Série da Nota
000024	

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 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 SAÚDE

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

Médico	ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA	SETOR	CLINICA MEDICA
CRM	271312		
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
27/06/2025				
28/06/2025	19:00	07:00	12 h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
29/06/2025				
30/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
André Rocha Médico CRM-SP: 271312	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
19/06/2025	7:00		24h	
20/06/2025		7:00	24h	
21/06/2025	7:00	7:00	24h	
22/06/2025	19:00	7:00	12h	
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
26/06/2025				
27/06/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
28/06/2025	7:00		24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
29/06/2025		7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
30/06/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	BEATRIZ RABELLO BRONZATO		
CRM	192924	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

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

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

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
16/06/2025	07:00 h	19:00 h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
17/06/2025	07:00 h	19:00 h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025	07:00 h		> 24 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
21/06/2025		07:00 h		
22/06/2025				
23/06/2025	07:00 h	19:00 h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
24/06/2025	07:00 h	19:00 h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
25/06/2025	07:00 h	19:00 h	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
26/06/2025	07:00 h		> 24 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
27/06/2025		07:00 h		
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025	07:00 h	19:00 h	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
16/06/2025	07:00	19:00	12h	
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	07:00	19:00	12h	
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025	07:00	19:00	12h	
30/06/2025	07:00	19:00	12h.	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	07:00	19:00	12h.	Esther Bressan P. (P).
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (P).
24/06/2025	07:00	19:00	12h	Esther Bressan P. (P)
25/06/2025	07:00	19:00	12h.	Esther Bressan P. (E).
26/06/2025	07:00	19:00	12h.	Esther Bressan P. (E).
27/06/2025	07:00	19:00	12h.	Esther Bressan P. (P).
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025	07:00		24h.	Esther Bressan P. (P)
01/07/25		07:00		Esther Bressan P. (P).

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
17/06/2025	07:00	19:00	12 hrs	
18/06/2025	07:00	19:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
19/06/2025				
20/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
21/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	07:00	19:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
26/06/2025				
27/06/2025	19:00	07:00	12 hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	7h	19h	12h	
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	7h	19h	12h	
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025	19:00	7h	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025	7h	19h	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025	19h	7h	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025	7h	19h	12h	Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265407	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	7h	19h	12h	
17/06/2025	7h	19h	12h	
18/06/2025	7h	19h	12h	
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	7h	19h	12h	
23/06/2025	7h	19h	12h	
24/06/2025				
25/06/2025	7h	19h	12h	
26/06/2025	7h	19h	12h	
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025	7h	19h	12h	

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632 220632
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
21/06/2025				
22/06/2025	19h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
23/06/2025				
24/06/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025	7h	7h	24	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025	7h	19h	12h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632 220632	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO KENZO ANDAKO		
CRM	273515	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025	6:50	19:00	12:00	Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515
30/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515	

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025	07h			Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
21/06/2025		07h		Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025	07h	19h		
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025	19:00			
20/06/2025		7:00	12h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
21/06/2025	7:00	19:00		Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP 271337
27/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP 271337
28/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP 271337
29/06/2025				
30/06/2025				

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	INGRID COSTA SARETTO		
CRM	257520	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	07h	19h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
23/06/2025				
24/06/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
25/06/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	(65)99953-2486		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	07:00	19:00	12	
17/06/2025	07:00	19:00	12	
18/06/2025				
19/06/2025	07:00	19:00	12	
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	07:00	19:00	12	
24/06/2025	07:00	19:00	12	
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025	07:00	19:00	12	
28/06/2025				
29/06/2025	19:00	07:00	12	
30/06/2025	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	**JOEL DOMINGOS DA SILVA NETO**		
CRM	**267873**	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	18.30	07:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
19/06/2025				
20/06/2025	18:30	07:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	06:30	19:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
24/06/2025	06:40	19:00	12h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
25/06/2025	18:30	07:00	12h	Dr. Joel Neto CRM SP 267873
26/06/2025				
27/06/2025	18:30	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
28/06/2025				
29/06/2025	18:30	19:00	24h	Dr. Joel Neto CRM 267873
30/06/2025				

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	JULIANA DA SILVA UHLMANN		
CRM	258723	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025	19h	7h	12h	Juliana da Silva Uhlmann
29/06/2025				
30/06/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

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

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	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES		
CRM	147801	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025	19:00	07:00	12Hrs	Dra. Janaina Martins CRM SP-147801
20/06/2025				
21/06/2025	19:00	07:00	12Hrs	CRM SP-147801 Dra. Janaina Martins
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	19:00	07:00	12Hrs	Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	19h00	07h00	12h	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	19h 07h00	19h00	12h	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	06:50	18:50		Jeane Goularte Acosta
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	LETICIA SILVA DE JESUS		
CRM	252325	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	07	19	12h	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
17/06/2025	07	19	12h	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
18/06/2025				
19/06/2025	07	19	12h	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
20/06/2025	07	19	12h	Dra Letícia Silva CRM 252325/SP
21/06/2025	07	19	12h	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
22/06/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
23/06/2025	07	19	12	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025	07	19	12h	Dra Letícia Silva CRM 252325/SP
28/06/2025				
29/06/2025	07	19	12h	Dra Letícia Silva Médica CRM 252325/SP
30/06/2025	07	19	12h	Dra Letícia Silva CRM 252325/SP

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA		
CRM	215999	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	07h	07h	24h	L. A. A. H.
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	07h	07h	24h	L. A. A. H.
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025	07h	19h	12h	L. A. A. H.
30/06/2025	07h	07h	24h	L. A. A. H.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
L. A. A. H.	

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
29/06/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
30/06/2025				

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 FRANCA ROCHA		
CRM	265574	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025	19h	07h	12	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
20/06/2025				
21/06/2025	19h	19h	24h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
22/06/2025	19h	07h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
23/06/2025				
24/06/2025	07h	19h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025	07h	19h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
29/06/2025	07h	19h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
30/06/2025				

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	LUCAS NORAMBUENA AULICINO		
CRM	261619	SETOR	CM
Telefone			

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

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	MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES RANGEL		
CRM	237614	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	07:00	19:00	12 hrs	Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614
19/06/2025	07:00	19:00	12 hrs	
20/06/2025	07:00	19:00	12 hrs	
21/06/2025	07:00	19:00	12 hrs	
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	07:00	19:00	12 hrs	
27/06/2025	07:00	19:00	12 hrs	
28/06/2025	07:00	19:00	12 hrs	
29/06/2025				
30/06/2025				

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025	06h56	19h00	12h	Matheus Copertino Pereira CRM - SP 215.882
29/06/2025				
30/06/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS PAULO ANTIGA PERES		
CRM	261246	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
17/06/2025				
18/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025	19:00	07:00	12hrs	
30/06/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
	1			

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
20/06/2025	7:00	19:00	12	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	19:00	7:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Böttcher Médico CRM-SP 267569
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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
16/06/2025				
17/06/2025	07h00	19h00	12	Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177
18/06/2025	07h00	19h00	12	
19/06/2025				
20/06/2025	07h00	19h00	12	
21/06/2025	07h00	19h00	12	
22/06/2025	07h00	07h00	24	
23/06/2025				
24/06/2025	07h00	19h00	12h	
25/06/2025	07h00	07h00 19h00	~~12h~~ 24	
26/06/2025				
27/06/2025	07h00	19h00	12	
28/06/2025	07h00	19h00	12	
29/06/2025	[illegible]	19h00	12	
30/06/2025				

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 DA SILVA SOUSA		
CRM	201152	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	19 H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	7H	7H	24H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
23/06/2025				
24/06/2025	7H	19	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
25/06/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 24 JUN. 2025
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025	7H	7H	24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 26 JUN. 2025
30/06/2025				

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	PEDRO JORGE LUZ ALVES CRONEMBERGER		
CRM	254511	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone	(86) 9 9859-6484		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025	07:00	07:00	24 HORAS	Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
28/06/2025	19:00	07:00	12 HORAS	Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
29/06/2025				
30/06/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
18/06/2025	07	19	12h	
19/06/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Mac... Médica CRM - SP 260590
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
26/06/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SAMY SIMANTOB FRIDMAN		
CRM	265743	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025	18:55	07:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
18/06/2025				
19/06/2025	06:23	19:00	12H	
20/06/2025				
21/06/2025	06:40	19:00	12H	
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025	18:20	07:00	12H	
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	07	19h	12h	
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	SANDRA CRISTINA ALVES		
CRM	154746	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025	19:00	07:00	12	Dra. Sandra C. A. Figueiredo Médica CRM-SP 154.746
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
17/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
18/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
19/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
24/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
25/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
26/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
27/06/2025				
28/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
29/06/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
30/06/2025	19:00	07:00	12h	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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025	07:00h	19:00h	12h	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
30/06/2025				

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
19/06/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	06:20	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
26/06/2025	06:25	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
27/06/2025	06:43	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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

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

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

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	19:00	07:00	12h.	Juliana Pina Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM SP 136688 TEOT: 11591 RQE: 130330
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11591 RQE: 130330
30/06/2025				

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	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025	07:00	19:00	12:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM-SP 242152
29/06/2025				
30/06/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TFOT 16668
18/06/2025				
19/06/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TFOT 16668
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TFOT 16668
25/06/2025				
26/06/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	LUIS FERNANDO TARDIO NUNEZ		
CRM	77362	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	(11) 974065631		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	19⁰⁰			
27/06/2025		7⁰⁰	7	Luis F Tardio Nunez CRM 77362 RQE 33693
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Luis F Tardio Nunez CRM 77362 RQE 33693	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRÃO		
CRM	124141	SETOR	ORT
Telefone			

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

Marcos Aurelio Dantas Beltrão
Ortopedia - Traumatologia
CRM. 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

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

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	7:00	19:00	12:00	TUF
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	7:00	19:00	12:00	TUF
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	VANIA MARIA LIMA		
CRM	156403	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Vania Maria Lima
Médica
CRM-SP 156403
COM-CC 2736

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	WAGNER WERNER KLEIN		
CRM	196347	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	07:00	19:00	12:00	
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	07:00	19:00	12:00	
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025	07:00	13:00	12:00	

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025	07:00	19:00	12	Dr. Walter A. Maciel R. Médico CRM/SP 254957
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA		
CRM	263477	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025	19		>24	Pedro
21/06/2025		19		Pedro
22/06/2025				
23/06/2025	19		>24	Pedro
24/06/2025		19		Pedro
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
CRM	268265	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
17/06/2025	19:00	07:00	12h	
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
24/06/2025	19:00	07:00	12h	
25/06/2025	19:00	19:00	24h	
26/06/2025				
27/06/2025	19:00	19:00	24	
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
20/06/2025				
21/06/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
22/06/2025				
23/06/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
27/06/2025				
28/06/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
29/06/2025				
30/06/2025	19:00	7:00	12 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858

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

IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025	19:00	07:00	12 h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	07:00	07:00	24 h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
23/06/2025	19:00	07:00	12 h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
29/06/2025	07:00	07:00	24 h	
30/06/2025	19:00	07:00	12 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	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	19:40	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
17/06/2025	07:00	19:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025	18:50	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM Sp 166532
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	19:10	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM Sp 166532
24/06/2025	07:00	19:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM Sp 166532
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025	19:10 sem efeito			Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
30/06/2025	19:10	07:00		

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025	06:03	19:00	12hs	Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	0613	1900	12hs	Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	CARLOS CHUITI NAKATSUKA		
CRM	33236	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025	07:00			
18/06/2025		07.00	24.00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	07.00			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
23/06/2025		07.00	24.00	
24/06/2025	0700			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
25/06/2025		07.00	24.00	
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
30/06/2025	07.00	19.00	12.00	

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	**ELEN CRISTINA XAVIER JULIO**		
CRM	**196594**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	7:00		24	Drª Elen Cristina X. Julio CRM 196594
23/06/2025		7:00		
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	GIOVANA TAVARES BARWALDT		
CRM	270834	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025	19	7h	12h	Giovana Tavares Barwaldt Ginecologista e Obstetra CRM-SP 270834
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	JULIANA MARIA CHIANCA LIRA		
CRM	242351	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	19h	7h	12h	
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

Juliana Maria Chianca Lira
CRM-SP 242351

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
19/06/2025				
20/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
26/06/2025				
27/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
28/06/2025				
29/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
30/06/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025	07h	07h 29/06	24h	Luisa Bordallo Freire Médica CRM/SP 242367
29/06/2025				
30/06/2025				

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	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	06.11 h.		24 h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
17/06/2025		0700		
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	06.19 h		24 h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
24/06/2025		0700		
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025	06.15 h.		24 h	milton r. vargas lafuente Médico CRM-SP 55.421
		0700		

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025 X	7:00	19:00	12h	
17/06/2025				
18/06/2025 X	7:00	7:00	24h.	
19/06/2025 X	7:00	19:00	12h.	
20/06/2025				
21/06/2025 X	7:00	7:00	24h	
22/06/2025				
23/06/2025 X	7:00	19:00	12h.	
24/06/2025				
25/06/2025 X	7:00	7:00	24h	
26/06/2025 X	7:00	19:00	12h	
27/06/2025				
28/06/2025 X				
29/06/2025 X	7:00	7:00	24h	
30/06/2025 X				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025	19h	07h	12h	Maria Luiza Braga Leal Ginecologia e Obstetrícia CRM-SP 230067 | RQE 136713
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025	19:00		12h	
18/06/2025		0700		
19/06/2025				
20/06/2025	07:25	1900	12h	
21/06/2025	0700		24h	
22/06/2025		0700		
23/06/2025				
24/06/2025	19:00		12h	
25/06/2025		0700		
26/06/2025				
27/06/2025	0700		24h	
28/06/2025		0700		
29/06/2025				
30/06/2025				

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	THAIS MATOS GUEDES		
CRM	226880	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	19h00	7h00	12h	Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880
27/06/2025				
28/06/2025	7h00	29/06/25 07h00	24h	Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880
29/06/2025				
30/06/2025				

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	CARLA MARIANA RIBEIRA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
17/06/2025				
18/06/2025	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
27/06/2025				
28/06/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
29/06/2025	~~07:00~~	07:00		
30/06/2025		~~[illegible]~~		

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	19:00	07:00	12	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025	07:00 h	-	24 h	
23/06/2025	-	07:00 h		
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	1900		} 12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
19/06/2025		700		
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025	1900	700	} 12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
25/06/2025	1900		} 12h	Robson, Dr. Robson Domene CRM - 77266
26/06/2025		700		
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025	700		} 24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
30/06/2025		700		

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SAMUEL RIBEIRO MENACHO		
CRM	71733	SETOR	NEO
Telefone	11 99148 7051		11752597 8-00

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
17/06/2025	06:57		24h	
18/06/2025		07:00		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
19/06/2025	06:58	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
20/06/2025	07:02	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato
21/06/2025	18:59	07:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
22/06/2025				
23/06/2025	07:04	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
24/06/2025	06:56	19:05	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
25/06/2025	06:59	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
26/06/2025	06:56	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
27/06/2025	07:02	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025	07:03	07:00h	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	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	19:00		24 HORAS	
19/06/2025		19:00		
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	19:00		24HRS	
26/06/2025		19:00		
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DRA. ANA MARIA CV HUTTERER CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	FILLIPI GIUSTI CASADEI		
CRM	223486	SETOR	ANES
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Fillipi G. Casadei Médico CRM-SP. 223.486 Dr. Fillipi G. Casadei Médico CRM-SP: 223.486
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Fillipi G. Casadei Médico CRM-SP: 223.486	

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
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025	07:00	07:00	24h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025	19:00	07:00	12h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025	07:00	07:00	24H	Jhoni Michael De O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025	07:00	07:00	24H	Jhoni Michael De O. Cardoso Médico CRM/SP 231388
29/06/2025				
30/06/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025	06:30h.	—	7 1/4h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
18/06/2025	—	07:00h.		
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025	06:26h.	—	7 1/4h.	Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
25/06/2025	—	07:00h.		
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	7h	19h	12h	
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025	7h	19h	12h	
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025	07h	19:00	12h	

Carlos C. Nakatsuka
CRM 33236

Mª Lucia P. Silva
CRM - SP 26712

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
28/06/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
29/06/2025				
30/06/2025				

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025	19:00	07:00	12 horas	Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025				
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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	YNGRID JAZMIM LINO CAUMOL		
CRM	181698	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/06/2025				
17/06/2025				
18/06/2025				
19/06/2025				
20/06/2025				
21/06/2025				
22/06/2025				
23/06/2025				
24/06/2025				
25/06/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
26/06/2025				
27/06/2025				
28/06/2025				
29/06/2025				
30/06/2025				

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

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
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 01/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.187
VALOR TOTAL 129.050,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GAVIN T S LTDA. - EPP
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.187-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO A.3C2.6E7.2F3.C5C.147

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 95 | Emissão: 01/07/2025

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 JUNHO 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: 02/07/25

(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	**07/2025**

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: ***XYICEYBO***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 01/07/2025 às 09:27
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 95 | Emissão: 01/07/2025

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 JUNHO de 2025. Depósito Bancário Banco do Brasil agência 1195-9 Conta corrente 126187-8.
Complemento das informações dos serviços prestados: Contrato de Gestão s 467/2023.
Valor: R$ 129.050,00

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
145.000,00		145.000,00		*4,40	*6.380,00	**07/2025**

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: ***XYICEYBO***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 01/07/2025 às 09:27
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: Junho de 2025
Finalidade: Apresentação dos serviços e as ações realizadas dentro do mês de Junho 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, Rodolfo, Mônica, Davi, 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 01/06/25, 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.
- 02/06/2025, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, na maternidade, higienização nos leitos da enfermaria, limpeza concorrente na recepção e no deck.

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

  11/06/2025 hoje realizamos terminal no berçário e corredor da maternidade, na cme, na sala de parto.

  12/06/2025 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.

- 13/06/2025 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.

  15/06/2025 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.

  18/06/2025 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.

  21/06/2025 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento, no quarto 407, lavagem nas lixeiras da unidade e limpeza concorrente na unidade.

  24/06/2025 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.

  26/06/2025 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.

  29/06/2025 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.

30/06/2025 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

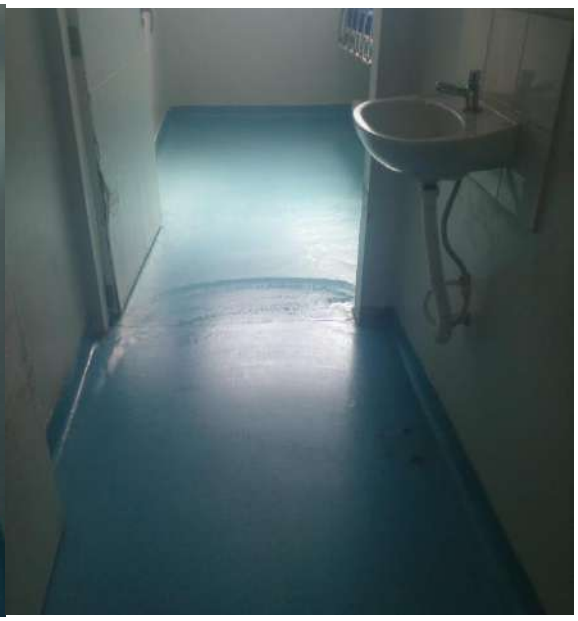
ANEXOS:

ATIVIDADES





















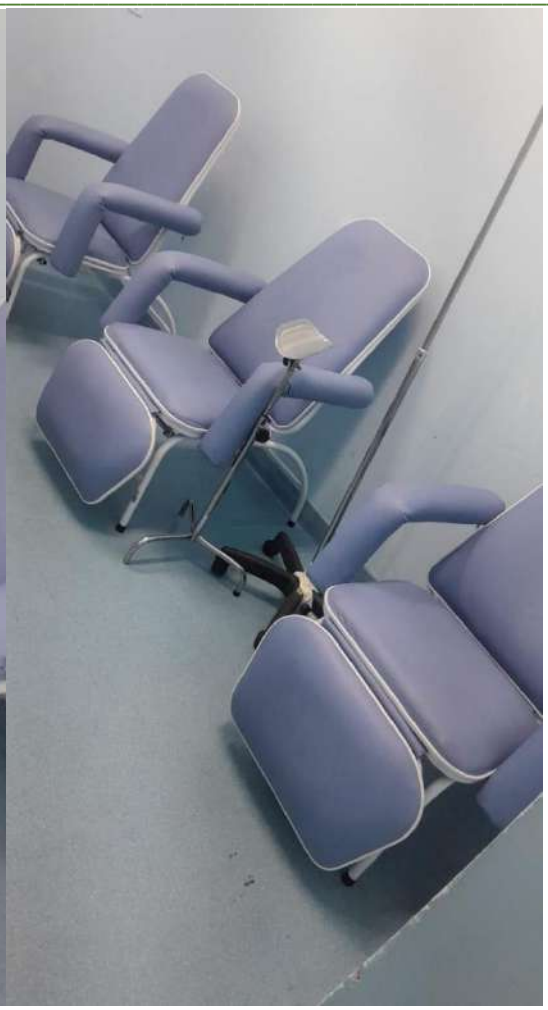




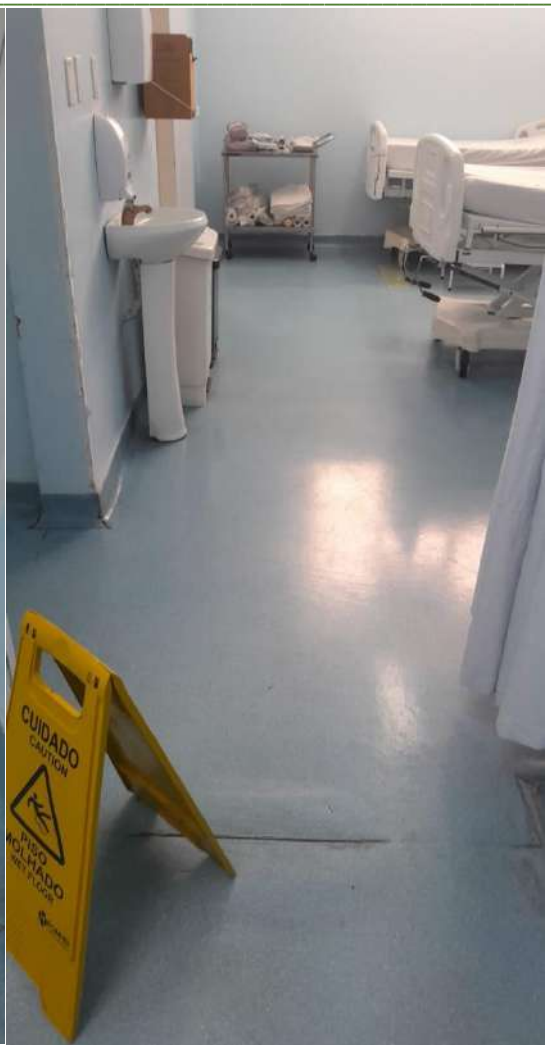




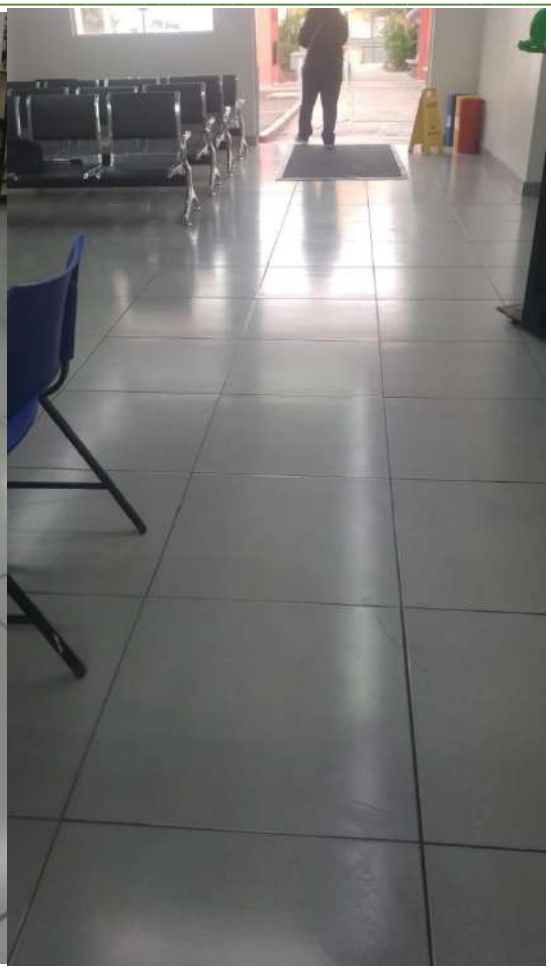





CUIDADO
CAUTION
PISO MOLHADO
WET FLOOR

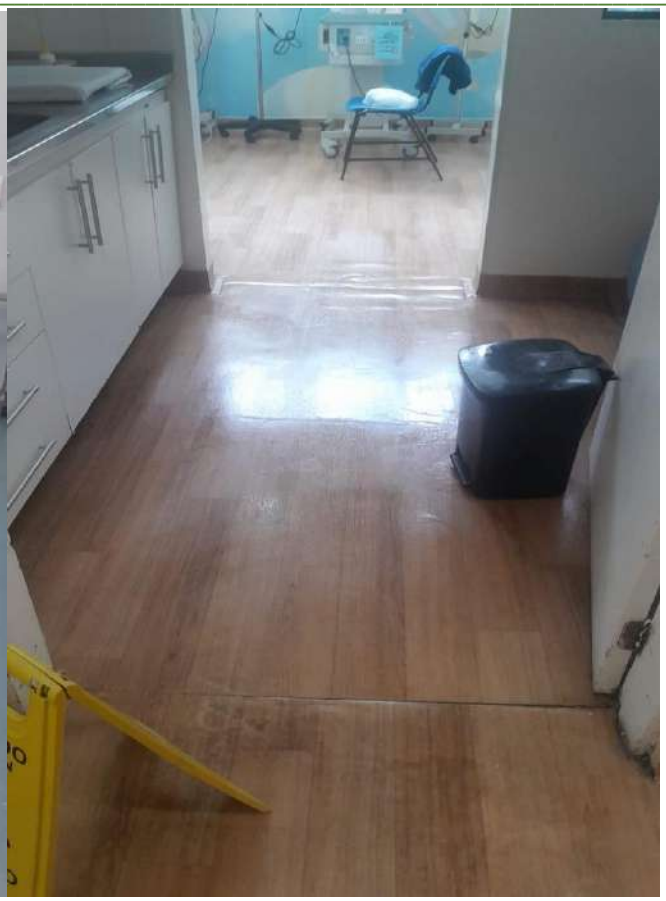







INFECTANTE
INFECTANTE





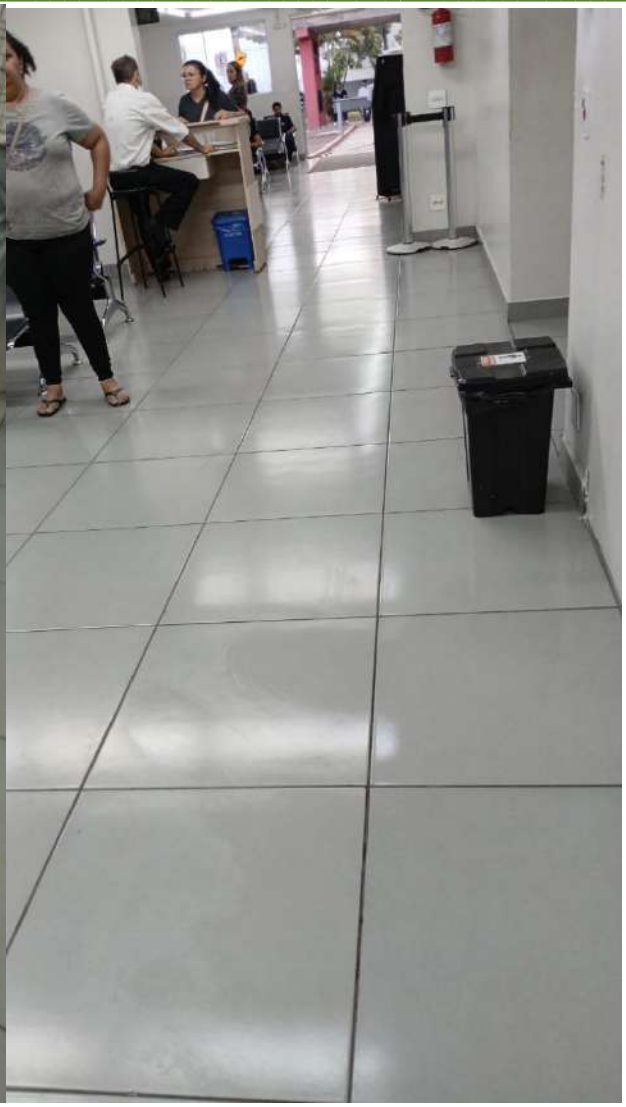




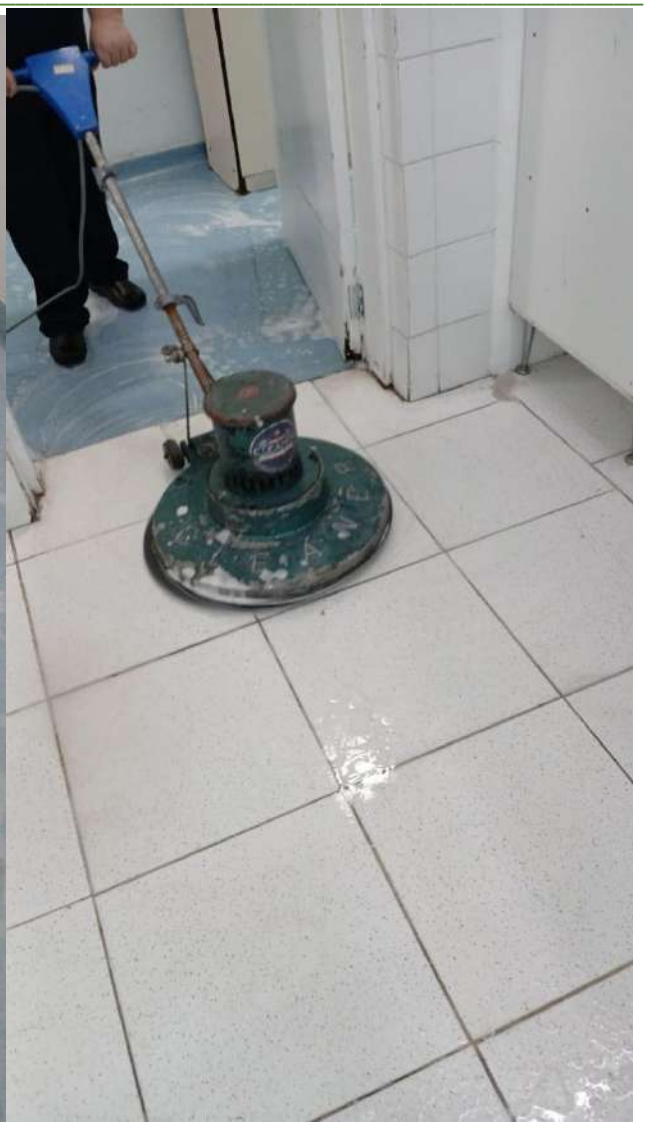


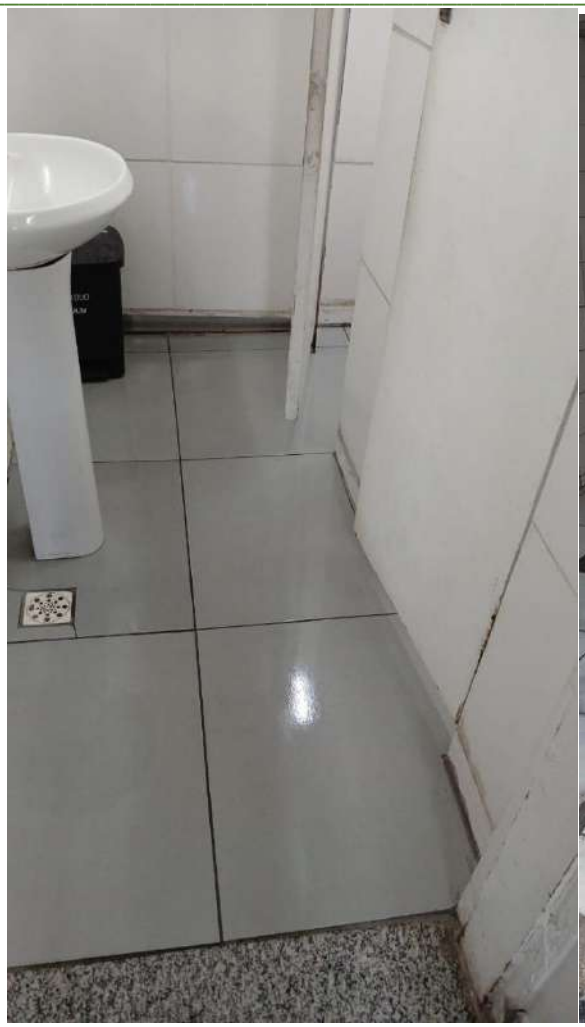




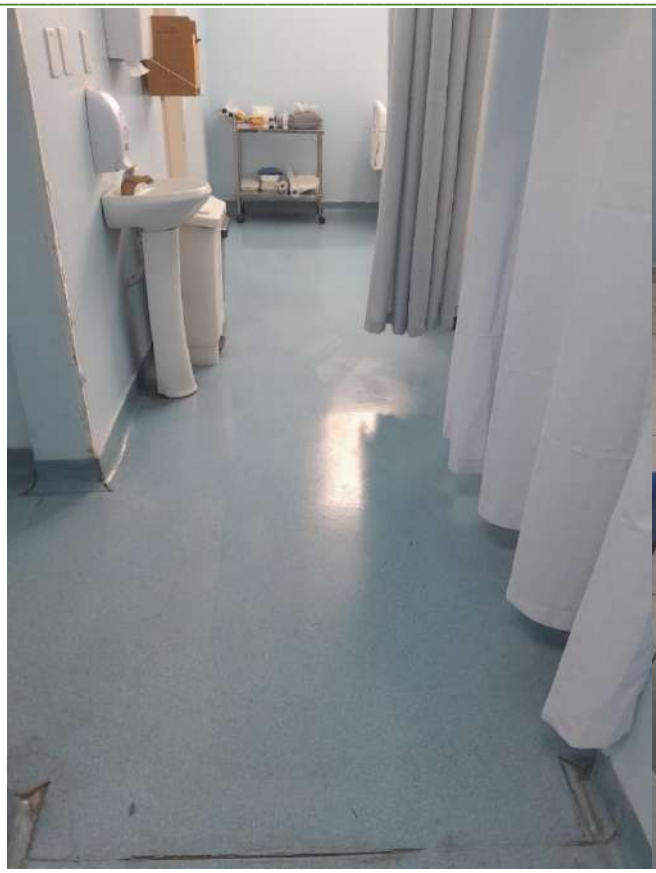


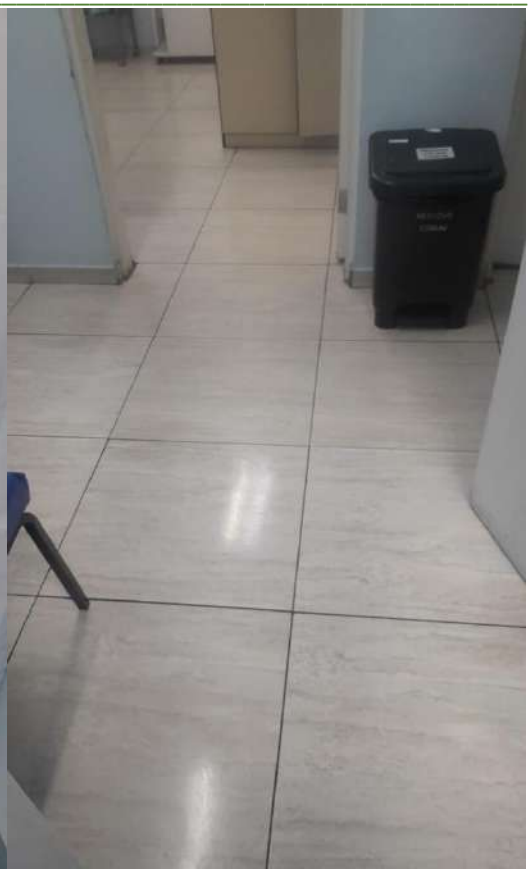


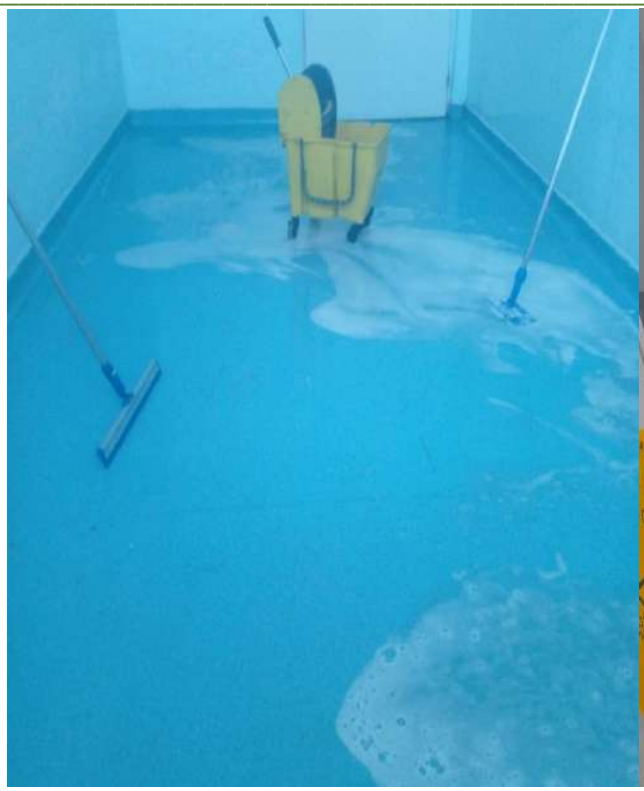


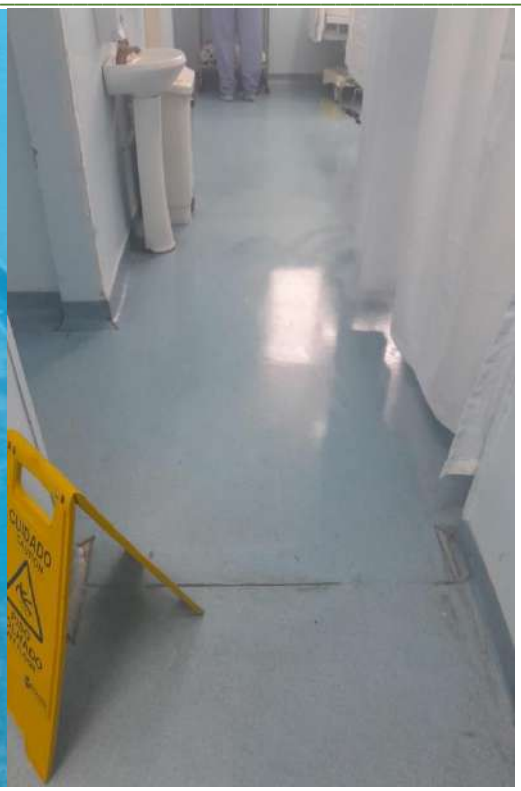




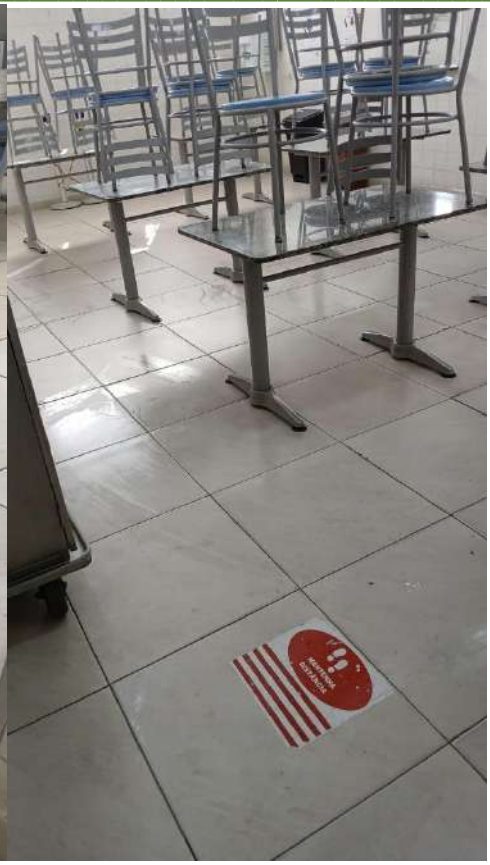




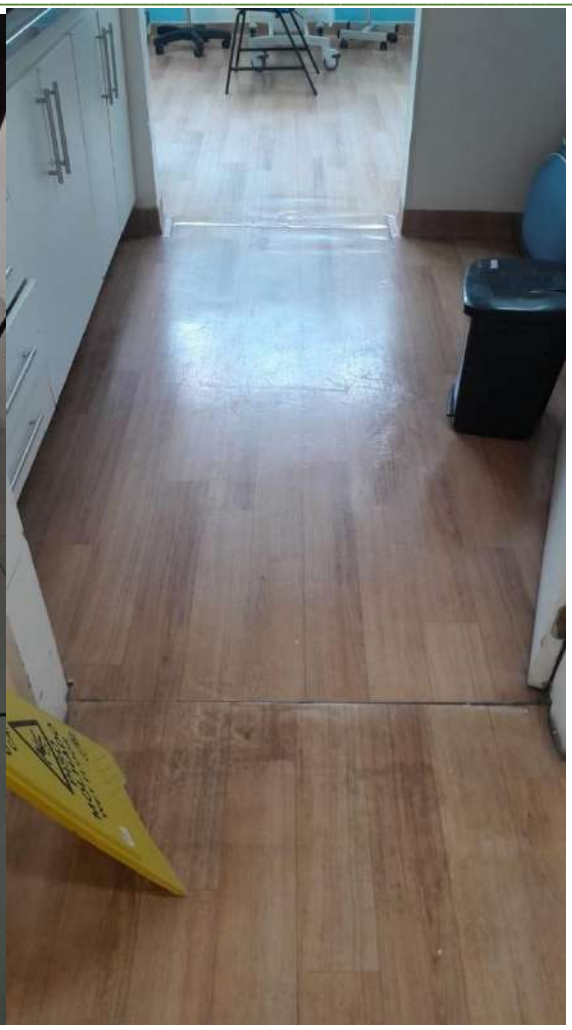



CUIDADO









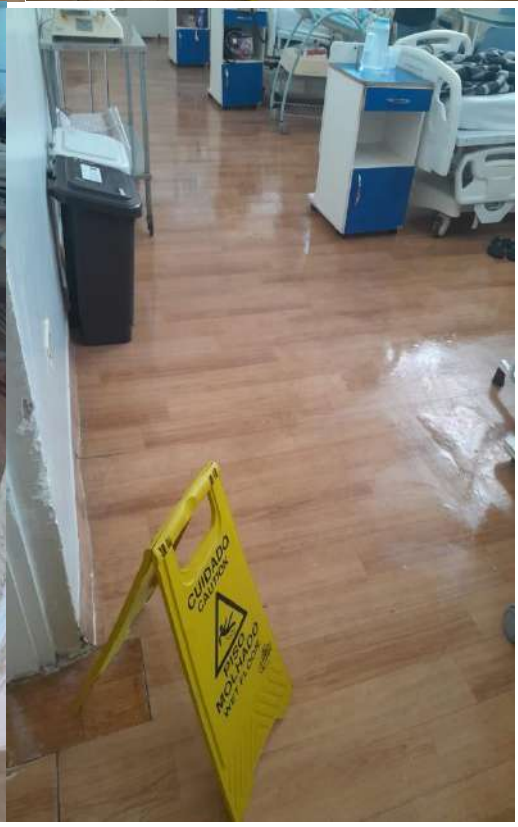


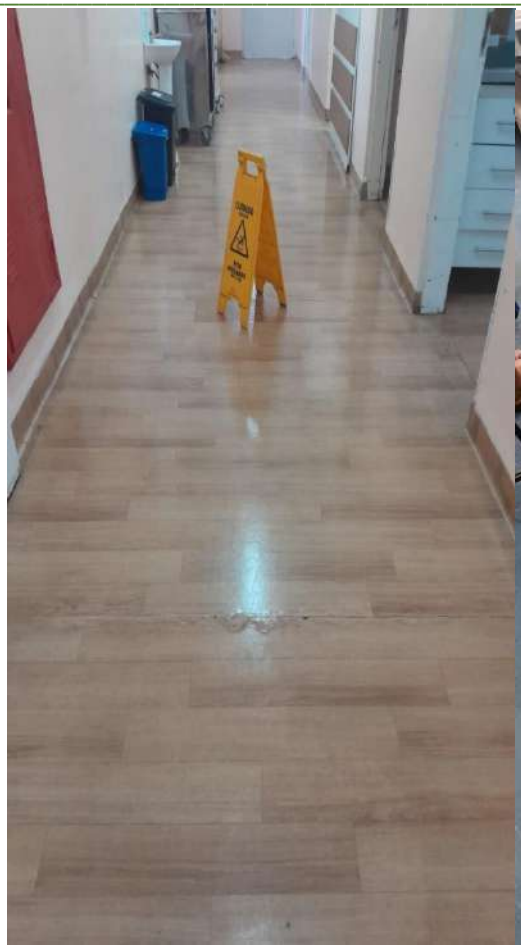





CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR


CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR


CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

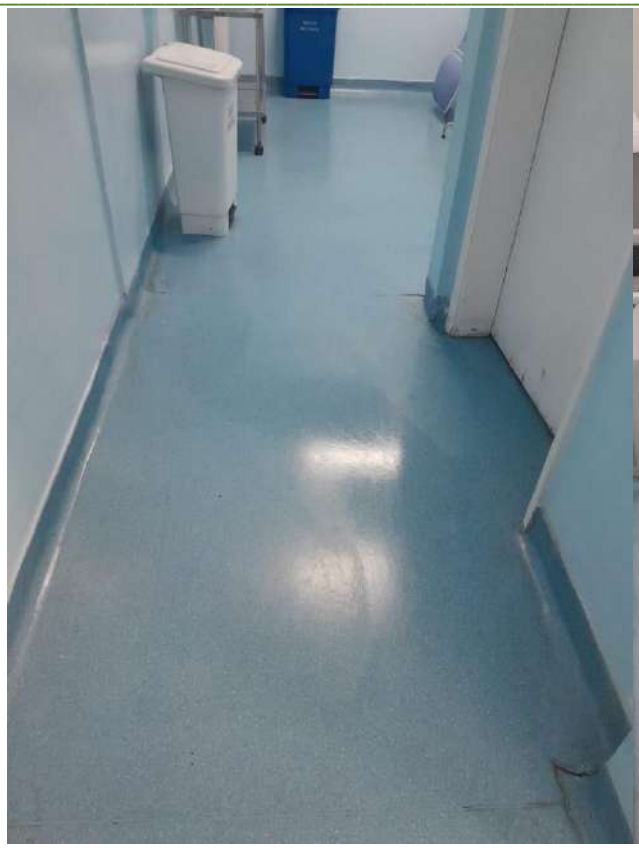








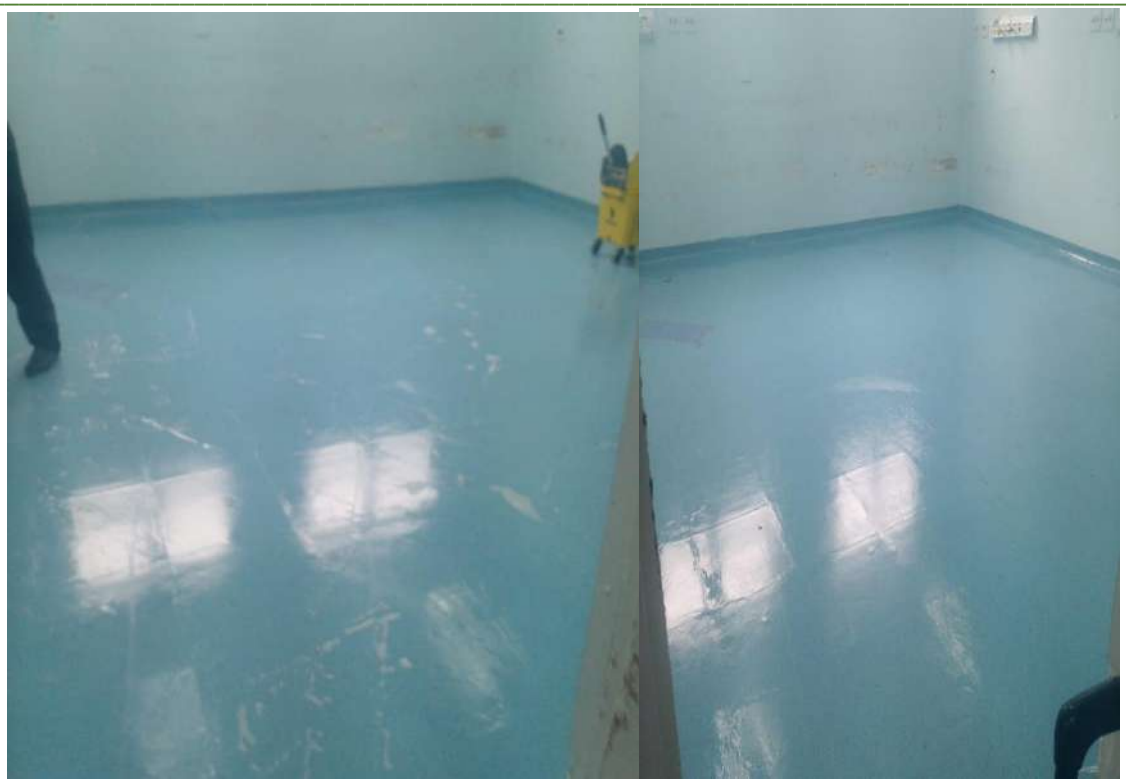


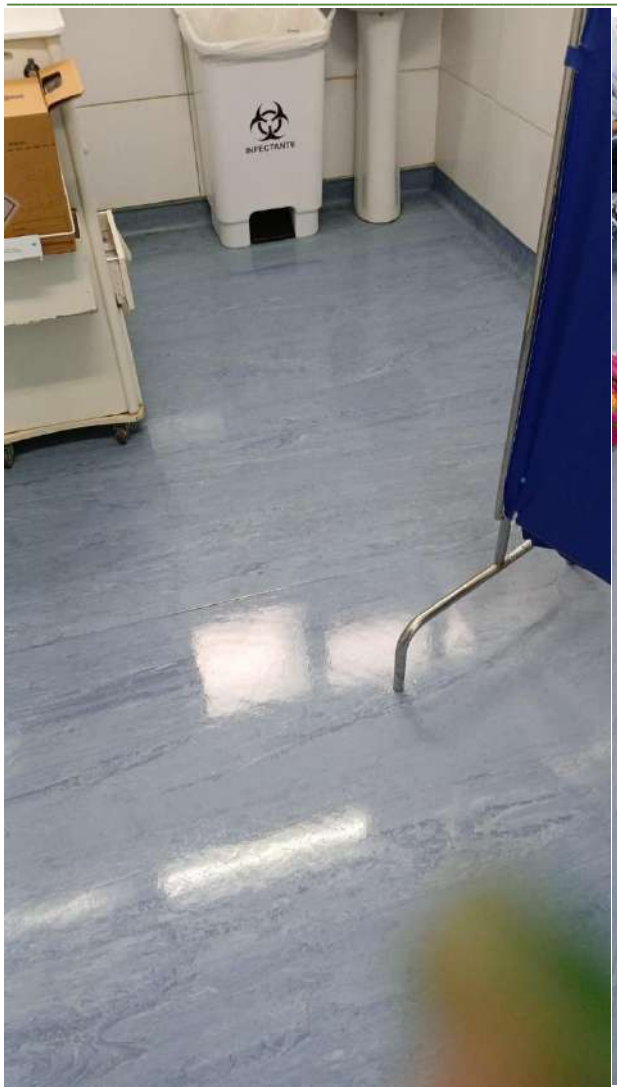


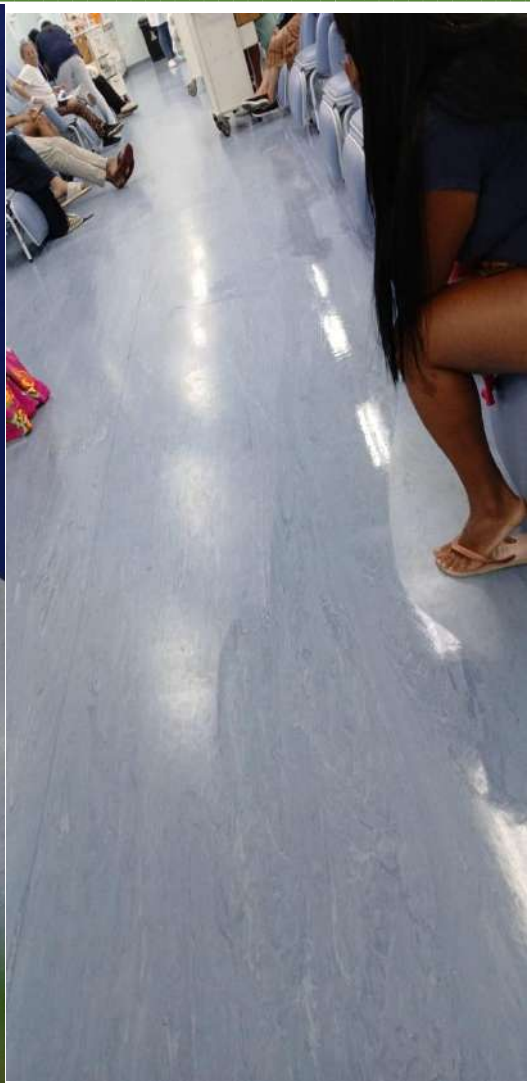


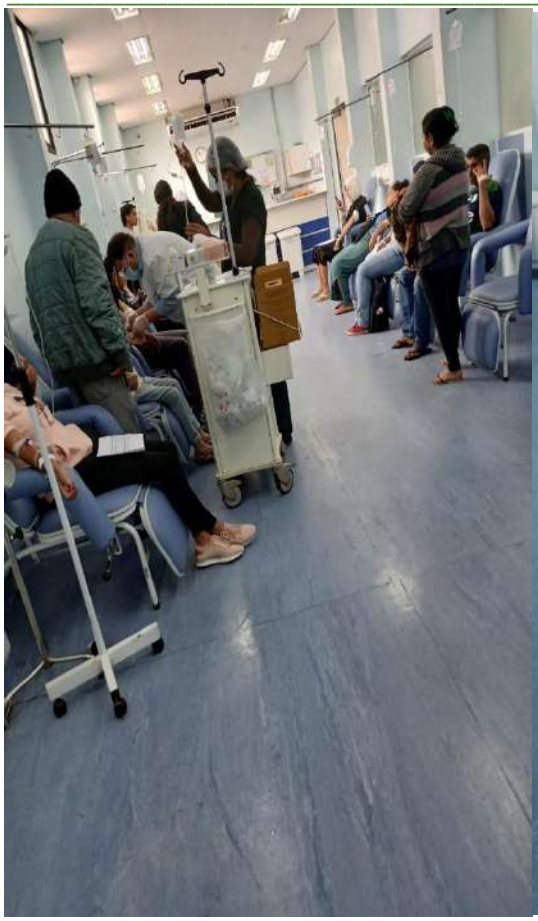




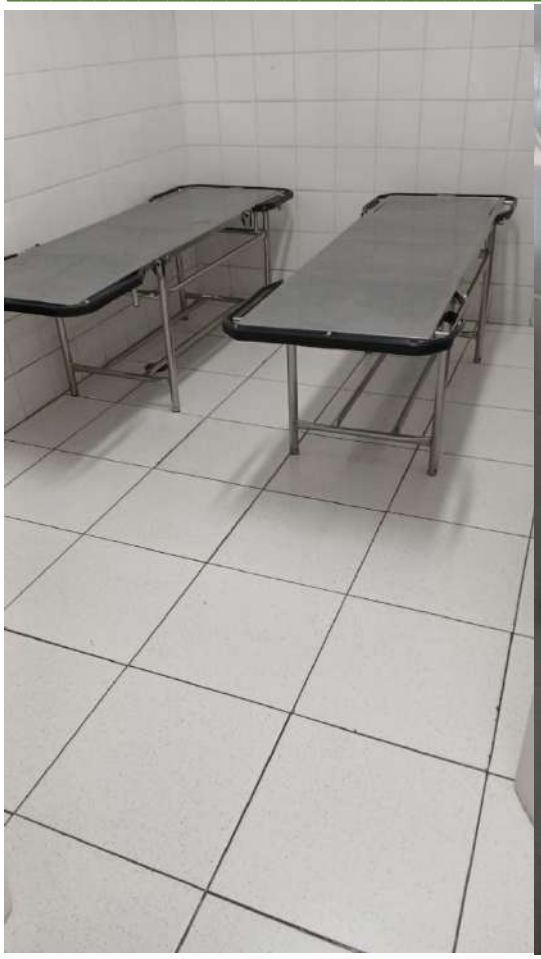



INFECTANTE















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

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
270002700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.257
VALOR TOTAL 115.435,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.257-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6D2.246.FE3.E34.F6D

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 194 | Emissão: 01/07/2025

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 junho de 2025;
Período: 01/06/2025 á 30/06/2025;
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
Atesto o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Diegues Assª.
Função: Nutricionista Data: 01/07/25
Ana Cristina Diegues
Nutricionista
CRN: 8743

(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	**07/2025**

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: ***EQEXUAKP***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 01/07/2025 às 12:40
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 JUNHO 2025
TABOÃO DA SERRA
JUNHO/2025 **JUNHO/2025**

Hospital Mista

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(b) x (d)
1	Desjejum	Refeição	60	1800	R$ 7,90	R$ 14.220,00
2	Almoço	Refeição	70	2100	R$ 18,30	R$ 38.430,00
3	Merenda	Refeição	50	1500	R$ 7,90	R$ 11.850,00
4	Jantar	Refeição	50	1500	R$ 18,30	R$ 27.450,00
5	Ceia	Refeição	40	1200	R$ 7,50	R$ 9.000,00
						R$ 100.950,00

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 0,00

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00

2	Almoço	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 0,00

Hospital Funcionarios Mista

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição	65	1950	R$ 18,30	R$ 35.685,00
			0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	35	1050	R$ 18,30	R$ 19.215,00
			0	0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 54.900,00

Acompanhantes

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição	27	810	R$ 18,30	R$ 14.823,00
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	10	300	R$ 18,30	R$ 5.490,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 20.313,00

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL

						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição	0	0	R$ 18,30	R$ 0,00
3	Merenda	Refeição	0	0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição	0	0	R$ 18,30	R$ 0,00
5	Ceia	Refeição	0	0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 0,00

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
2	Almoço	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R$ 7,90	R$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R$ 18,30	R$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R$ 7,50	R$ 0,00
						R$ 0,00



TOTAL GERAL	**R$ 176.163,00**
DESC.NEGOCIADO	R$ 53.163,00
	R$ 123.000,00

MISTA

	Quantidade		Valor	
Desjejum Geral		1800	7,9	14.220,00
Amoco geral		4860	18,3	88.938,00
Jantar geral		2850	18,3	52.155,00
Merenda geral		1500	7,9	11.850,00
Ceia		1200	7,5	9.000,00
Dieta infantil				0,00
TOTAL				176.163,00

Mista

	Quantidade		Valor	
Desjejum Geral		1800	7,9	14.220,00
Amoco geral		4860	18,3	88.938,00
Jantar geral		2850	18,3	52.155,00
Merenda geral		1500	7,9	11.850,00

Ceia	1200	7,5	9.000,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			176.163,00

	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	0	7,9	0,00
Amoco geral	0	18,3	0,00
Jantar geral	0	18,3	0,00
Merenda geral	0	7,9	0,00
Ceia	0	7,5	0,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			0,00

Unidade			
Desjejum Geral	0	0	0,00
Amoco geral	0	0	0,00
Jantar geral	0	0	0,00
Merenda geral	0	0	0,00
Ceia	0	0	0,00

Unidade		
Desjejum Geral	0	0
Amoco geral	0	0
Jantar geral	0	0
Merenda geral	0	0
Ceia	0	0

01/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:46
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 01/07/2025
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.578
VALOR TOTAL 6.950,08

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IMPACTA MED DISTR
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 578-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 9.709.817.27D.6D5.749

RECEBEMOS DE IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.950,08 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. 000.004.062
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.062
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0646 2423 1000 0113 5500 1000 0040 6210 0015 0663

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251483493290 - 03/06/2025 10:23:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278529181114	**20022604**		**46.242.310/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**03/06/2025**

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**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/07/2025**
Valor	**R$ 6.950,08**

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
6.950,08	**1.251,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37,05**	**6.950,08**

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**	**2.189,16**	**170,97**	**6.950,08**

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
20	**Volumes**				

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
2511	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA/ESTILO _ ANVISA: 81453139001 Lote: 18324A771 Quant: 1500000 Fab: 01/07/2023 Val: 31/07/2027 (ITEM 1)	44219900	0/00	5102	UN	1.500,0000	0,0400	60,00	0,00	60,00	10,80		18,00	
4361	CATETER INTRAVENOSO ESTERIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 22G (0,9X25MM)/INJEX/IJ20 AZUL _ ANVISA: 10160610088 Lote: 22400/217 Quant: 3832000 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2029 (ITEM 2)	90183929	0/00	5102	UN	3.832,0000	1,6900	6.476,08	0,00	6.476,08	1.165,69		18,00	
3558	PAPEL LENCOL BRANCO 50CM X 50M/DESCARTEC _ (ITEM 3)	48030090	0/00	5102	RL	90,0000	4,6000	414,00	0,00	414,00	74,52		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Endereco de Entrega:_Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP_Observacoes da cotacao do comprador:_ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023_Observacoes do pedido:_ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023_Termos e Condicoes:_You must agree with the hospital policies._PEDIDO DE COMPRA:391381898.1_Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 15063_Dados para deposito:_Banco do Brasil_Ag. 8224-4_C/c 578-9
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 941,74 Estadual: R$ 1.247,41 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1 da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

AO EMITENTE

IMPACTA MED

IMPACTA MED DISTR DE MEDICAMENTOS E MAT HOSP LTDA
RUA MATOS COSTA, 200
JARDIM LAMBRETA - 06710-670
COTIA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.062
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0646 2423 1000 0113 5500 1000 0040 6210 0015 0663

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251483493290 - 03/06/2025 10:23:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
278529181114		**46.242.310/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**03/06/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOÃO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/07/2025
Valor	R$ 6.950,08

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
6.950,08	1.251,01	0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,08
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	6.950,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2511	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA/ESTILO Lote: 18324A771 Qt: 1500 Val: 31/07/27	44219900	000	5102	UN	1,500	0,0400	60,00	60,00	10,80			18,00	
4361	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 22G (0,9X25MM)/INJEX/IJ20 AZUL Lote: 22400/217 Qt: 3832 Val: 01/09/29	90183929	000	5102	UN	3,832	1,6900	6.476,08	6.476,08	1.165,69			18,00	
3558	PAPEL LENÇOL BRANCO 50CM X 50M/DESCARTEC Lote: PLBC0R201 Qt: 26 Val: 01/03/30 Lote: PLBCORC201 Qt: 64 Val: 01/04/30	48030090	000	5102	RL	90	4,6000	414,00	414,00	74,52			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Endereço de Entrega:
Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP
Observações da cotação do comprador:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Observações do pedido:
ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL
----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Termos e Condições:
You must agree with the hospital policies.
PEDIDO DE COMPRA:391381898.1
Vendedor: 5-THAYZA SANTOS SILVA Id Ped: 15063
Dados para deposito:
Banco do Brasil
Ag. 8224-4
C/c 578-9
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 941,74 Estadual: R$ 1.247,41 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Dispensado a retencao e recolhimento antecipado do ICMS conforme incisos I e II do Artigo 1º da Portaria Cat 116/2017

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: José [illegible]
Função: Recepção Data: 03/06/25

www.nfweb.com.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:53

Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp

46.242.310/0001-13

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 7.741,0000**	**↓ 11.18 % | R$ 974,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
979 - Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm	ABAIXADOR LINGUA EM MADEIDA	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX C/ com 1	1.500,0	0,0400	60,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0460 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.04% \| R$ 0,0060 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
98 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul	CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 22G (0,9X25MM)	**Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	4.300,0	1,6900	7.267,0000
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.4300.00 | Preço R$1,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 11.05% \| R$ 0,2100 | R$ 903,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	PAPEL LENÇOL 50X50	**Marca:** DESCARTEC **Embalagem:** UNI com 1	90,0	4,6000	414,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$5,2900 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.04% \| R$ 0,6900 | R$ 62,1000 **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
979	**Abaixador de Língua em Madeira Descartável 14cm x 1,6cm -**	**Unidade**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TALGE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,0460**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** ABAIXADOR LINGUA EM MADEIDA **Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX C/ com 1	1.500,0	0,0400	60,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA **Marca:** TALGE **Embalagem:** PACOTE com 100	1.500,0	0,0449	67,3500	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA **Marca:** TALGE **Embalagem:** PACOTE com 100	1.500,0	0,0449	67,3500	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA - MADEIRA C/100UN NAO ESTERIL-MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	1.500,0	0,0470	70,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO **Marca:** THEOTO **Embalagem:** PCT com 100	1.500,0	0,0471	70,6500	
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES **Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	0,0471	70,6500	
Comentário: 6826 - ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO					

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
98	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 22G Azul -	Unidade	4300.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,9000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 22G (0,9X25MM) **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	4.300,0	1,6900	7.267,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP **Embalagem:** 1000	4.300,0	1,6900	7.267,0000	
Comentário: .					
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	4.300,0	1,9441	8.359,6300	
Comentário: 27031 - CATETER INTRAVENOSO 22G 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	4.300,0	1,9500	8.385,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	4.300,0	2,0400	8.772,0000	
Comentário: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 INJEX (AZUL)					

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
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	90.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ALFA MAIS**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **5,2900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ALFA MAIS**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **5,2900**

Data:**25/03/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **DESCARTEC**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **4,7000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** PAPEL LENÇOL 50X50 **Marca:** DESCARTEC **Embalagem:** UNI com 1	90,0	4,6000	414,0000	Confirmado
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	
Ns Virtual Comercio Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL BRANCO 50cm x 50m **Marca:** NS PAPER **Embalagem:** fardo com 5	90,0	5,3000	477,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDGAUZE **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** 10	90,0	5,4025	486,2250	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	90,0	5,4025	486,2250	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL **Marca:** FOX **Embalagem:** CAIXA com 10	90,0	5,5000	495,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50MTS NATURAL CX C/10UN - 503 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 10	90,0	5,8724	528,5160	

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.40
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: 01/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: F.915.C5C.E06.F2D.FF1

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:
	15	**01/07/2025**	**IOLB-DUEC**

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: 07/2025

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 01-06-2025 a 30-06-2025, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.	127.000,00	127.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 3810.00 (3.00%)

Observação:

Total dos Serviços		127.000,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	**3,00** %	3.810,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
127.000,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.810,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	123.190,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.mairinque.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão **01/07/2025**	RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA
Número da NF **15**	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Chave **IOLB-DUEC**	Local / Data — Assinatura

Estatística Exames por Convênio					
Convênio: Todos					
Unidade: Todos					
Local: Todos					
Seção: Todos					
Destino: Todos					
Período de 25/05/2025 a 25/06/2025					
Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	2838	0,00	0.00
	CREA	CREATININA	2033	0,00	0.00
	URE	URÉIA	2043	0,00	0.00
	SOD	SÓDIO	1883	0,00	0.00
	POT	POTASSIO	1884	0,00	0.00
	PCR	PROTEINA C REATIVA	2022	0,00	0.00
	URI	URINA TIPO I	1439	0,00	0.00
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA	1169	0,00	0.00
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1156	0,00	0.00
	GLI	GLICOSE SERICA	647	0,00	0.00
	COAGU	COAGULOGRAMA	631	0,00	0.00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	583	0,00	0.00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	424	0,00	0.00
	MG	MAGNÉSIO	594	0,00	0.00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	394	0,00	0.00
	AMI	AMILASE	419	0,00	0.00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	235	0,00	0.00
	NS1	DENGUE Ag NS1	415	0,00	0.00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	153	0,00	0.00
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	172	0,00	0.00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	157	0,00	0.00
	URC	UROCULTURA	43	0,00	0.00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	111	0,00	0.00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	40	0,00	0.00
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	40	0,00	0.00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	33	0,00	0.00

	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	33	0,00	0.00
	VDRL	VDRL TESTE RAPIDO	119	0,00	0.00
	LACT	ACIDO LATICO-LACTATO	19	0,00	0.00
	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	131	0,00	0.00
	T4L	T4 LIVRE	4	0,00	0.00
	TSH	TSH HORMÔNIO TIREOESTIMU	4	0,00	0.00
	CAI	CÁLCIO IÔNICO	22	0,00	0.00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	14	0,00	0.00
	COIN	COOMBS INDIRETO	2	0,00	0.00
	COD	COOMBS DIRETO	37	0,00	0.00
	VLDL	COLESTEROL VLDL	4	0,00	0.00
	LDL	COLESTEROL LDL	5	0,00	0.00
	TRI	TRIGLICERIDEOS	6	0,00	0.00
	HDL	COLESTEROL HDL	5	0,00	0.00
	COL	COLESTEROL TOTAL	5	0,00	0.00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	2	0,00	0.00
	V12	VITAMINA B12	6	0,00	0.00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	21	0,00	0.00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	68	0,00	0.00
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P.	46	0,00	0.00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo)	20	0,00	0.00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	16	0,00	0.00
	CLOR	CLORO	18	0,00	0.00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	8	0,00	0.00
	CAS	CÁLCIO	14	0,00	0.00
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	6	0,00	0.00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	5	0,00	0.00
	FOS	FOSFORO	7	0,00	0.00
	VSR	VIRUS SINCICIAL RESP. IgG	3	0,00	0.00
	VII	ANTICORPOS - HIV1 + HIV2	3	0,00	0.00
	LDH	LDH - LACTATO	9	0,00	0.00
	URO	UROPORFIRINA - PESQUISA	2	0,00	0.00

	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	2	0,00	0.00
	DIM	D-DIMERO	4	0,00	0.00
	CUL	CULTURA DE SECREÇÃO + ANTIBIOGRAMA - MAT_DIV	5	0,00	0.00
0	LAS	ANALISE DO LIQUIDO ASCITICO	5	0,00	0.00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZAD	6	0,00	0.00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZAD	6	0,00	0.00
	HBT	HEPATITE B:ANTI-HBC TOTAL ANTICORPOS(IgG+IgM)	2	0,00	0.00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	3	0,00	0.00
	HBP	HEPATITE B QUALITATIVO PCR	2	0,00	0.00
	SFG	SÍFILIS IgG	1	0,00	0.00
	COV4	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 + INF	1	0,00	0.00
	HBCM	ANTI HBC IgM	1	0,00	0.00
	HTO	HEMATOCRITO	1	0,00	0.00
	H1N1	DETECÇÃO DO VÍRUS DA INFLUENZA A (H1N1)	1	0,00	0.00
	HCGQT	BETA HCG (Quantitativo)	1	0,00	0.00
	LUP	ANTICOAGULANTE LUPICO	1	0,00	0.00
	HEM	HERPES SIMPLES I e II - IGM	1	0,00	0.00
	COVGG	CORONAVIRUS 2019 ANTICORPOS IGG E I	1	0,00	0.00
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	2	0,00	0.00
	BACT	BACTERIOSCOPIO	2	0,00	0.00
	ALB	ALBUMINA	2	0,00	0.00
	HGS	HEMOGLOBINA	2	0,00	0.00
	FTI	FERRITINA	2	0,00	0.00
	FER	FERRO	2	0,00	0.00
	AUR	ÁCIDO ÚRICO	4	0,00	0.00

	TAP	TEMPO DE PROTROMBIN	3	0,00	0.00
	TOXAV	TOXOPLASMOSE - TESTE DE AVIDEZ IGG	1	0,00	0.00
	CMQ	CITOMEGALOVIRUS -Quant. PCR	1	0,00	0.00
	DHL	DEHIDROGENASE LÁCTICA	5	0,00	0.00
	BAA	BAAR - PESQUISA	4	0,00	0.00
	CLP	CULTURA DE SECREÇÕES	3	0,00	0.00
	PTO	PROTEINAS TOTAIS	3	0,00	0.00
	BA2	BAAR - PESQUISA 2º AMOSTRA	2	0,00	0.00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRANSFERASE	2	0,00	0.00
	CEA	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -	2	0,00	0.00
	SIFT	SIFILIS - ANTICORPOS TOTAIS	1	0,00	0.00
	HCVQF	HEPATITE C - QUANTIFICAÇÃO E GENOTI	1	0,00	0.00
	BAAR	CULTURA - ESCARRO	1	0,00	0.00
	PSALT	PSA LIVRE/TOTAL	1	0,00	0.00
	VANCO	VANCOMICINA	1	0,00	0.00
	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1	0,00	0.00
	CL1	CULTURA SECREÇÕES 1ª AMOSTRA	1	0,00	0.00
	CL2	CULTURA SECREÇÕES 2ª AMOSTRA	1	0,00	0.00
	HBE	HEPATITE B - ANTI - HBE	1	0,00	0.00
	LAP	LIQUIDO PLEURAL	1	0,00	0.00
	PO2	GASOMETRIA	1	0,00	0.00
	PCO2	GASOMETRIA	1	0,00	0.00
	PH	GASOMETRIA	1	0,00	0.00
	TRF	TRANSFERRINA	1	0,00	0.00
	CTF	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DO FERRO	1	0,00	0.00
	AFO	ÁCIDO FÓLICO	1	0,00	0.00
	CRA	CREATININA EM AMOSTRA ISOLADA	1	0,00	0.00

	IGG	IMUNOGLOBULINAS IGG	1	0,00	0.00
	PSAL	PSA LIVRE	1	0,00	0.00
	CA125	CA 125	1	0,00	0.00
	C19	CA 19-9	1	0,00	0.00
	LIQUO	ANALISE DE LIQUOR	1	0,00	0.00
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	1	0,00	0.00
	CLDIF	CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOXINA A + B	1	0,00	0.00
Paciente(s): 3546					
Exame(s): 22332					
Valor Total: R$ 0,00					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080321685009328940700009511290000389746
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 70.102
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.897,46
VALOR COBRADO 3.897,46
==========
NR.AUTENTICACAO D.54D.3BA.C0F.4F1.FB8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 323154
Série 1

Chave de Acesso
3525.0605.8476.3000.0110.5500.1000.3231.5410.0581.4182
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		135251490171717
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2025
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

323154-A 01/07/2025 3.897,46									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
484589		17	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
2.237,80	402,80	0,00	0,00		3.897,46
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	963,19	3.897,46

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100		SAO BERNARDO DO CAMPO			SP	635.487.579.110
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
50				178,290	178,290	0,948

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230
Município		**UF**	
TABOAO DA SERRA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
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$: 104,56 Federal e 32,18 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	RL	460,000	1,69000	777,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58405	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX Lote: 032025 01/02/2029 Fabr: 01/03/2025 Cod.Fabr: F00237 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920271 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 94,90 Federal e 29,21 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	RL	280,000	2,52000	705,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60134	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 20CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE Lote: 2502010006 03/02/2030 Fabr: 04/02/2025 Cod.Fabr: 816402 Reg.MS: 81855830038 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 61,33 Federal e 82,08 Estadual Fonte IBPT	30059090	300	5102	RL	600,000	0,76000	456,00	456,00	82,08	0,00	0,00	18,00
50725	AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELASTICO ANADONA Lote: 105-25 06/05/2027 Fabr: 06/05/2025 Cod.Fabr: 782 Reg.MS: 80175349006 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 138,80 Federal e 185,76 Estadual Fonte IBPT	62101000	000	5102	UN	800,000	1,29000	1.032,00	1.032,00	185,76	0,00	0,00	18,00
58617	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA Lote: 2405011 06/12/2026 Fabr: 10/12/2024 Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780206875 Decr: Trib. Aprox R$: 19,61 Federal e 19,39 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	UN	108,000	1,35000	145,80	145,80	26,24	0,00	0,00	18,00
876	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA Lote: 2501247 01/04/2028 Fabr: 02/04/2025 Cod.Fabr: 0510101609 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780203645 Decr: Trib. Aprox R$: 36,32 Federal e 32,40 Estadual Fonte IBPT	30049047	000	5102	FRC	80,000	1,50000	270,00	270,00	48,60	0,00	0,00	18,00
792	COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO MEDIA UNIDADE MSO Lote: 700581 10/01/2030 Fabr: 10/01/2025 Cod.Fabr: 71 Reg.MS: 80128000002 EAN13: 7898466770444 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 9,68 Federal e 2,98 Estadual Fonte IBPT	90211010	040	5102	UN	10,000	7,20000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

Emitente: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** NF-e: 323154 Série: 1

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
59789	SONDA ASP. SIST. FECHAD 12FR 36CM 72H UNIDADE BECARE Lote: 20230817 16/08/2028 Fabr: 17/08/2023 Cod.Fabr: 01B001B11005 Reg.MS: 80808489016 EAN13: 0618341556805 Decr: Trib. Aprox R$: 35,54 Federal e 30,59 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	5102	UN	10,000	23,00000	230,00	230,00	41,40	0,00	0,00	18,00
58518	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX Lote: 2463975C 30/09/2029 Fabr: 30/10/2024 Cod.Fabr: 6779 Reg.MS: 80495510045 EAN13: 7898652371127 Decr: Trib. Aprox R$: 12,51 Federal e 10,77 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	5102	UN	25,000	3,24000	81,00	81,00	14,58	0,00	0,00	18,00
422	SONDA LEVINE NR.18 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 22952 31/01/2029 Fabr: 01/01/2025 Cod.Fabr: 16942 Reg.MS: 10207820016 EAN13: 7898430460456 Decr: Trib. Aprox R$: 3,09 Federal e 3,06 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	20,000	1,15000	23,00	23,00	4,14	0,00	0,00	18,00
58813	TALA METALICA 16 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO Lote: 200581 10/01/2030 Fabr: 10/01/2025 Cod.Fabr: 54 Reg.MS: 80128000010 EAN13: 7898466770512 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 14,08 Federal e 4,33 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	5102	PCTE	14,000	7,47600	104,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares
ID: 391381898 - 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:
| 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: _____ Ass.: _____
Função: _____ Data: 06/06/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:55

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
11	--	**R$ 3.897,4640**	**↓4.00 % | R$ 162,5102**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
242 - Atadura Gessada Branca 10cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	460,0	1,6900	777,4000
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.460.00 | Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	280,0	2,5200	705,6000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$2,7006 \| Variação da Última Compra:↓6.69% \| R$ 0,1806 | R$ 50,5680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
239 - Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso)	NEVE	**Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	600,0	0,7600	456,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:↓5.00% \| R$ 0,0400 | R$ 24,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	ANADONA COMERCIO	**Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 10	800,0	1,2900	1.032,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$1,3000 \| Variação da Última Compra:↓0.77% \| R$ 0,0100 | R$ 8,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO	**Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 30	180,0	1,5000	270,0000
***Referência:** 27/02/2025 - Qtd.180.00 | Preço R$1,5295 \| Variação da Última Compra:↓1.93% \| R$ 0,0295 | R$ 5,3100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
51284 - Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M)	MSO MATERIAL	**Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	10,0	7,2000	72,0000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,2785 \| Variação da Última Compra:↓1.08% \| R$ 0,0785 | R$ 0,7850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
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	108,0	1,3500	145,8000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.108.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
112565 - Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) N° 12Fr 60cm	BECARE	**Marca:** BECARE **Embalagem:** 10	10,0	23,0000	230,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$31,3000 \| Variação da Última Compra: ↓ 26.52% \| R$ 8,3000 | R$ 83,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
7860 - Sonda plastica gastrica nº 18	MARK MED	**Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	1,1500	23,0000
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,0836 \| Variação da Última Compra: ↑ 6.13% \| R$ 0,0664 | R$ 1,3280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h39min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	MSO MATERIAL	**Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 12	168,0	0,6230	104,6640
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.168.00 | Preço R$0,6419 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.94% \| R$ 0,0189 | R$ 3,1752 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
1155 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	MEDIX BRASIL	**Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 25	25,0	3,2400	81,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$2,8000 \| Variação da Última Compra: ↑ 15.71% \| R$ 0,4400 | R$ 11,0000 **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
242	**Atadura Gessada Branca 10cm x 3m - Unidade**		**460.0**

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	460,0	1,6900	777,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: Validade: 01/01/2029 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 10CM X 3M ROLO POLAR FIX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	460,0	1,7350	798,1000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	460,0	1,7571	808,2660	
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	460,0	1,7741	816,0860	
Comentário: CREMER					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	460,0	1,8087	832,0020	
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
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**280.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **2,7006**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	280,0	2,5200	705,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: Validade: 01/02/2029 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	280,0	2,6110	731,0800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX **Marca:** ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / - - POLAR FIX **Embalagem:** 20	280,0	2,6321	736,9880	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	280,0	2,7150	760,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	280,0	2,7263	763,3640	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	280,0	2,7931	782,0680	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:51

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	Atadura de Crepe 13 fios 20cm x 1.8mt (Em Repouso) -	Unidade	600.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
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: **1200.0**
Preço Unit.: **0,8000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	600,0	0,7600	456,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: Validade: 03/02/2030 - ATADURA CREPOM (CREPE) INA 20CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE*					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM-TETRA FARM-FD C/ 120 **Embalagem:** 120	600,0	0,8000	480,0000	
Comentário: 5616 - ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA FARM					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	600,0	0,8500	510,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 (SAFETY) **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** PACOTE com 12	600,0	0,8675	520,5000	
Ludan Industria E Comercio Ltda	**Item:** ATADURA CREPE ESTERIL 20CM X 1,80M 13 FIOS **Marca:** Ludan **Embalagem:** Pacote com 12	600,0	0,9100	546,0000	

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
92706	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 -	Unidade	800.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI**
Marca: **SING WAY**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **1,3000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 10	800,0	1,2900	1.032,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: Validade: 11/04/2027 - AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELAST SOFT UNIDADE 20G ANADONA					
Unimax Comercial Ltda	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL GR30 BRANCO MANGA LONGA PCT C/10 **Marca:** LAVIE **Embalagem:** PCT com 10	800,0	1,3490	1.079,2000	
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	800,0	1,4500	1.160,0000	
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	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 10	800,0	1,5000	1.200,0000	

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
66779	**Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -**	**Frasco**	**200.0**

Últimas compras

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **1,5295**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,6412**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **1,4933**

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:** 30	180,0	1,5000	270,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: Validade: 01/04/2028 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUÇAO ALCOOLICA TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	200,0	1,5283	305,6600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	200,0	1,6510	330,2000	
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	200,0	1,6510	330,2000	
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX **Marca:** INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	200,0	1,6600	332,0000	

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
51284	Colar Cervical de Espuma Branco Tamanho (M) -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,2785**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MSO MATERIAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,0500**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **7,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 1	10,0	7,2000	72,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: Validade: 10/01/2030 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA ALVEJADO MEDIA UNIDADE MSO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** COLAR CERVICAL M M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** PC com 1	10,0	7,2785	72,7850	
Comentário: 4453 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 1	10,0	7,2785	72,7850	
Comentário: 4453 - COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA TAM. MEDIO **Marca:** MSO **Embalagem:** PC com 1	10,0	7,6501	76,5010	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLAR CERVICAL ESPUMA M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	10,0	7,6625	76,6250	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** COLAR CERVICAL DE ESPUMA (M) **Marca:** MSO **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	8,2100	82,1000	

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
112565	Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 12Fr 60cm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **VITAL GOLD**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **31,3000**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **VITALGOLD**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **38,8700**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **VITALGOLD**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **38,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASP SIST FECHADA FR 12 4,0MM X 54CM 24H C/MDI C/10UN **Marca:** BE CARE **Embalagem:** PC com 10	10,0	16,9005	169,0050	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BECARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** 10	10,0	23,0000	230,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 16/08/2028 - SONDA ASP. SIST. FECHAD 12FR 36CM 72H UNIDADE BECARE					
Cirurgica Santa Helena	**Item:** SISTEMA FECHADO ASPIRAÇAO 72HRS TRIFANZ **Marca:** TRIFANZ **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	10,0	32,0000	320,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** SIST FECH ASP ENDO 12FRX60CM 72H TANNO **Marca:** TANNO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	38,0000	380,0000	
Comentário: H212600 | H212600|SIST FECH ASP ENDO 12FRX60CM 72H TANNO //					
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** SISTEMA FECHADO ASPIRACAO TRAQUEAL 12FR FREE TRACHEA **Marca:** PAHSCO **Embalagem:** CX com 1	10,0	44,1500	441,5000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ASPIRACAO SIST FECHADO TRACH CARE **Marca:** BIOTEQ **Embalagem:** UN com 1	10,0	57,3300	573,3000	

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
7860	**Sonda plastica gastrica nº 18 -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,0836**

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**

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	20,0	1,0786	21,5720	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	1,1500	23,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h39min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 31/01/2029 - SONDA LEVINE NR.18 PGC UNIDADE MARK MED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	1,1520	23,0400	
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	20,0	1,3713	27,4260	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N°18 UN1 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N°18 UN1 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 1	20,0	1,3715	27,4300	

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800015047913111290000559590
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 70.103
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.595,90
VALOR COBRADO 5.595,90
==========
NR.AUTENTICACAO 9.903.D2E.7B9.3B0.26F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	DANFE	
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	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] N. 001233185 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 0607 7522 3600 0123 5500 1001 2331 8512 1070 8585 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.	243250165418146 03/06/2025 13:08:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/06/2025

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	1	

FATURA

001 01/07/2025 5.595,90								

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
5.595,90	631,78	0,00	0,00	5.595,90

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	5.595,90

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
7	CAIXA			25,000	18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13167	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS LOTE: 3R6514 - DT.FABR: 19/08/2023 - DT. VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789600477124 3 - REG. M. S.: 1023510730188 - FABRI CANTE: EMS S/A	30049069	000	6108	CP	510,00	0,01161	5,92	5,92	0,71	0,00	12.00%	0.00%
16934	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QU IMICA LOTE: 2508669 - DT.FABR: 25/02/2025 - DT .VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 78960062257 44 - REG. M. S.: 1049713320018 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30042049	300	6108	CS	48,00	0,71250	34,20	34,20	1,37	0,00	4.00%	0.00%
11171	CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1) LOTE: 2415811 - DT.FABR: 14/11/2024 - DT .VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 78990952588 53 - REG. M. S.: 1542301750311 - FABR ICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	480,00	0,04771	22,90	22,90	2,75	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 391381800, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 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): 927143 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1625.19 (29.04%). 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$ 97.79. 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 desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra Nome: Assinatura: Função: Data: 06 / 06 / 25 ATENÇÃO! PERECÍVEL

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. 001233185
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0607 7522 3600 0123 5500 1001 2331 8512 1070 8585

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.	243250165418146 03/06/2025 13:08:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 25030349 - DT.FABR: 17/04/2025 - D T.VALID: 31/03/2027	30043290	000	6108	AM	4.150,00	0,69770	2.895,46	2.895,46	347,45	0,00	12.00%	0.00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 25020238 - DT.FABR: 16/03/2025 - D T.VALID: 28/02/2027	30043290	000	6108	AM	1.850,00	0,69770	1.290,75	1.290,75	154,89	0,00	12.00%	0.00%
14467	DIPIRONA 500MG 200 CP GEN PRATI DONADUZZ I LOTE: 24L04L - DT.FABR: 16/04/2025 - DT. VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 789814829413 8 - REG. M. S.: 1256800410037 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049069	500	6108	CP	800,00	0,10850	86,80	86,80	10,42	0,00	12.00%	0.00%
02766	FUROSEMIDA 40MG 25BL 20 CP GEN PRATI DON ADUZZI LOTE: 24K94T - DT.FABR: 28/02/2025 - DT. VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 789954750453 8 - REG. M. S.: 1256801950027 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049076	500	6108	CP	500,00	0,04400	22,00	22,00	2,64	0,00	12.00%	0.00%
14025F	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLAB OR PARINEX LOTE: U006/25 - DT.FABR: 13/02/2025 - DT .VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 78984706849 42 - REG. M. S.: 1134302000026 - FABR ICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FA	50,00	11,87520	593,76	593,76	71,25	0,00	12.00%	0.00%
03456	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYP ERA LOTE: B24G0800 - DT.FABR: 13/07/2024 - D T.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 7896714293 233 - REG. M. S.: 1558404280159 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30049069	500	6108	CP	510,00	0,03571	18,21	18,21	2,18	0,00	12.00%	0.00%
03746	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 50 AMP IV/IM/S C UNIAO QUIMICA ERGOMETRIN LOTE: 2518057 - DT.FABR: 10/04/2025 - DT .VALID: 30/04/2027 - GTIN.: 78960062702 18 - REG. M. S.: 1049701260058 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A	30049099	500	6108	AM	50,00	1,38960	69,48	69,48	8,34	0,00	12.00%	0.00%
03938	NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FE DIPINA LOTE: B24E2146 - DT.FABR: 01/06/2024 - D T.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7896714293 257 - REG. M. S.: 1558401690023 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30049062	500	6108	CP	420,00	0,07931	33,31	33,31	4,00	0,00	12.00%	0.00%
15973	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GE N VOLPHARMA LOTE: A0830090 - DT.FABR: 01/02/2025 - D T.VALID: 31/01/2027	30049079	200	6108	FA	50,00	9,24900	462,45	462,45	18,50	0,00	4.00%	0.00%
16927	SERTRALINA 50MG 600CP GEN PRATI DONADUZZ I LOTE: 25C04B - DT.FABR: 16/04/2025 - DT. VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 789954753655 3 - REG. M. S.: 1256802710267 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049039	500	6108	CP	600,00	0,10110	60,66	60,66	7,28	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
01/07/2025	00233185	R$	5.595,90

Agencia/ Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**
Nosso Numero: **14000000000150479-2**

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 00015.047913 1 11290000559590**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **01/07/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/06/2025	00233185	DM	N	03/06/2025

Nosso Numero: **14000000000150479-2**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **5.595,90**

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 00015.047913 1 11290000559590**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **01/07/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/06/2025	00233185	DM	N	03/06/2025

Nosso Numero: **14000000000150479-2**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **5.595,90**

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 **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 10/06/2025 14:06

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 5.824,7150**	**↓7.12 % | R$ 446,7630**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66431 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	510,0	0,0116	5,9160
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.510.00 | Preço R$0,0361 \| Variação da Última Compra:↓67.87% \| R$ 0,0245 | R$ 12,4950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
1621 - Clonazepam 2mg Comprimido	CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1)	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	480,0	0,0477	22,8960
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.480.00 | Preço R$0,0465 \| Variação da Última Compra: ↑2.58% \| R$ 0,0012 | R$ 0,5760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h34min — Validade inferior a 1 ano					
3511 - Cloridrato de Clindamicina 300mg	CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	48,0	0,7125	34,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$0,7125 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
112320 - Cloridrato de Sertralina 50mg	SERTRALINA 50MG 600CP GEN PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 com 600	600,0	0,1011	60,6600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1071 \| Variação da Última Compra:↓5.60% \| R$ 0,0060 | R$ 3,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.000,0	0,6977	4.186,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra:↓6.97% \| R$ 0,0523 | R$ 313,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
348 - Dipirona sódica 500 mg	DIPIRONA 500MG 200 CP GEN PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) com 200	1.600,0	0,1085	173,6000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1260 \| Variação da Última Compra:↓13.89% \| R$ 0,0175 | R$ 28,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0440 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
4242 - Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	11,8751	593,7550
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$13,9800 \| Variação da Última Compra: ↓ 15.06% \| R$ 2,1049 | R$ 105,2450 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66428 - Losartana Potássica 50mg	LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	510,0	0,0357	18,2070
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.510.00 | Preço R$0,0377 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.31% \| R$ 0,0020 | R$ 1,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
774 - Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA ERGOMETRIN	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,3896	69,4800
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,6805 \| Variação da Última Compra: ↓ 17.31% \| R$ 0,2909 | R$ 14,5450 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66445 - NiFEDipina 10 mg	NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA	**Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	420,0	0,0793	33,3060
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$0,0690 \| Variação da Última Compra: ↑ 14.93% \| R$ 0,0103 | R$ 4,3260 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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	50,0	9,2489	462,4450
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$8,5591 \| Variação da Última Compra: ↑ 8.06% \| R$ 0,6898 | R$ 34,4900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
753 - Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	50,0	2,8410	142,0500
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,9900 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.98% \| R$ 0,1490 | R$ 7,4500 **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
66431	**CarVEDilol 12,5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0361**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,0693**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **EMS S/A**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,0693**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	510,0	0,0116	5,9160	Confirmado
Comentário: CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN EMS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	500,0	0,0769	38,4500	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	500,0	0,0800	40,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	500,0	0,0800	40,0000	
Comentário: Validade: 05/04/2027 - CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Alfalagos Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Embalagem:** 30	500,0	0,0801	40,0500	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 12,5 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 12,5 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	500,0	0,0985	49,2500	

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
1621	**Clonazepam 2mg Comprimido - Comprimido**	**Comprimido**	**480.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0465**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4970 - CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1) - ZILEPAM - GEOLAB **Marca:** 4970 - CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1) - ZILEPAM - GEOLAB **Embalagem:** 480	480,0	0,0448	21,5040	
Comentário: Validade: 30/11/2026					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1) **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 com 480	480,0	0,0477	22,8960	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h34min — Validade inferior a 1 ano					
Comentário: CLONAZEPAN 2MG 480CP GEOLAB ZILEPAM (B1)					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	480,0	0,0502	24,0960	
Comentário: Validade: 08/11/2026 - CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT 344/98 (B1)					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 16297 - CLONAZEPAM 2 MG GENERICO C/30 CP PORT 344/98 - CLONAZEPAM 2,0MG (GENERICO) H - EMS-EMS **Marca:** 16297 - CLONAZEPAM 2 MG GENERICO C/30 CP PORT 344/98 - CLONAZEPAM 2,0MG (GENERICO) H - EMS-EMS **Embalagem:** 1	480,0	0,0518	24,8640	

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
3511	**Cloridrato de Clindamicina 300mg - Capsula**	**Capsula**	**36.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **0,7125**

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**

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	48,0	0,7125	34,2000	Confirmado
Comentário: CLINDAMICINA 300MG C/16 CPS GEN UNIAO QUIMICA					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** CL CLINDAMICINA 300MG CAP X16-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 16	36,0	0,8750	31,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CLORIDRATO DE CLINDAMICINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	36,0	0,9550	34,3800	
Comentário: 21827 - CLINDAMICINA 300MG 16 CPS GEN-U.QUIMICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 16	36,0	0,9800	35,2800	
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	36,0	1,0050	36,1800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLINDAMICINA 300MG CX C/16CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Capsula com 16	36,0	1,0325	37,1700	

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
112320	Cloridrato de Sertralina 50mg - Comprimido	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERTRALINA 50MG 600CP GEN PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 com 600	600,0	0,1011	60,6600	Confirmado
Comentário: SERTRALINA 50MG 600CP GEN PRATI DONADUZZI					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	200,0	0,1114	22,2800	
Comentário: 36288 - SERTRALINA 50MG 30CP REVESTIDO GEN-GLOBO					
Alfalagos Ltda	**Item:** SERTRALINA 50MG BL C/30 CX C/600 CPR BLT C/15 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** SERTRALINA 50MG BL C/30 CX C/600 CPR BLT C/15 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 600	200,0	0,1181	23,6200	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SERTRALINA ORAL 50MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - COMPRIMIDO - PRATI DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** SERTRALINA ORAL 50MG GEN. CX600COMP PRATI DONADUZZI - COMPRIMIDO - PRATI DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 600	200,0	0,1439	28,7800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500	200,0	0,1600	32,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04997 -- Nome comercial : GEN SERTRALINA 50MG CPR REV 25X20 PVC -- Nome Quimico : SERTRALINA 50MG CPR C/500 -- Observação -- null					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV - GENERICO - CP - GENERICO - ZYDUS - CX C/30 CP REV. - ZYDUS **Marca:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV - GENERICO - CP - GENERICO - ZYDUS - CX C/30 CP REV. - ZYDUS **Embalagem:** 30	200,0	0,1817	36,3400	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** SERTRALINA 50MG CX C/ 30 CPR (SERTRALINA) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA **Marca:** SERTRALINA 50MG CX C/ 30 CPR (SERTRALINA) - ZYDUS NIKKHO FARMACEUTICA **Embalagem:** 30	200,0	0,1873	37,4600	

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
66184	Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola	Ampola	6000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.000,0	0,6977	4.186,2000	Confirmado
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,7150	1.430,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 18h01min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	6.000,0	0,7800	4.680,0000	
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML FARMACE SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE **Marca:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4mg/ml FARMACE Solucao Injetavel - FARMACE **Embalagem:** 100	6.000,0	0,8000	4.800,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	6.000,0	0,8300	4.980,0000	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.000,0	0,8385	5.031,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	6.000,0	0,8400	5.040,0000	

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
66859	**Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola**	**Ampola**	**1800.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	1.800,0	0,5309	955,6200	Confirmado
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
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	1.800,0	0,5352	963,3600	
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,5500	990,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 20mg/2ml - GENÉRICO (100) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	0,5700	1.026,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV **Marca:** SANTISA **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,5925	1.066,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	0,6061	1.090,9800	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** SANTISA **Embalagem:** FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - 1 - CX - AMP - SANTISA CX com 100	1.800,0	0,6149	1.106,8200	
Comentário: lote venc 01/11/2025					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,6340	1.141,2000	
Comentário: 9892 - FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA					

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
4242	Heparina sodica 5.000UI/mL - 5 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	11,8751	593,7550	Confirmado
Comentário: HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX					
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** HEPAMAX-S **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 5.000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD INC X 5 ML com 1	25,0	13,5000	337,5000	
Comentário: MARCA EM ESTOQUE: EUROFARMA					
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	25,0	14,0000	350,0000	
Comentário: .					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** FA com 50	25,0	14,3000	357,5000	
Comentário: HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLABOR PARINEX (USO ADULTO)					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	25,0	14,6328	365,8200	
Comentário: PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	25,0	14,8000	370,0000	
Comentário: 11343 - PARINEX 5000UI 5ML 50 FRASCO AMPOLA -HIPOLABOR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	25,0	14,8000	370,0000	
Comentário: 11343 - PARINEX 5000UI 5ML 50 FRASCO AMPOLA -HIPOLABOR					

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
66428	Losartana Potássica 50mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	510,0	0,0357	18,2070	Confirmado
Comentário: LOSARTANA 50MG 30 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	500,0	0,0377	18,8500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR REV GEN - PRATI **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR REV GEN - PRATI **Embalagem:** 960	500,0	0,0386	19,3000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 30	500,0	0,0500	25,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.00358 -- Nome comercial : GEN LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Nome Quimico : LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 -- Observação -- null					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 30	500,0	0,0533	26,6500	
Comentário: Validade: 27/02/2027 - LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI*					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-ARARTAN 50 MG CP (S) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-ARARTAN 50 MG CP (S) **Embalagem:** 450	500,0	0,0564	28,2000	
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - LOSARTANA POTASSICA 50 MG VO CP REVESTIDO					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CAPS-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CAPS-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Embalagem:** 1	500,0	0,0600	30,0000	

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
774	Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA ERGOMETRIN **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	1,3896	69,4800	Confirmado
Comentário: METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA ERGOMETRIN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** METIL(ERGOMETRIN)0,2MG 50AMP 1ML-U.QUIMICA D1 **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,1471	107,3550	
Comentário: 9044 - ERGOMETRIN 0,2MG 50 AMPOLAS 1ML-U.QUIMICA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,2000	110,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - METILERGOMETRIN 0,2MG/ML AMPOLA 1ML ERGOMETRIN U.Q					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML 1ML AMP CX C/50 (METILERGOMETRINA 0,2MG/ML) - UNIAO QUIMICA **Marca:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML 1ML AMP CX C/50 (METILERGOMETRINA 0,2MG/ML) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,2680	113,4000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ERGOMETRIN **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,2768	113,8400	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML C/50 INJ 1ML - U.QUIMICA D1-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Marca:** ERGOMETRIN 0,2MG/ML C/50 INJ 1ML - U.QUIMICA D1-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 50	50,0	2,2768	113,8400	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** METILERGOMETRINA INJ AMP 1ML ERGOMETRIN CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - METILERGOMETRINA INJ AMP 1ML ERGOMETRIN CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA **Marca:** METILERGOMETRINA INJ AMP 1ML ERGOMETRIN CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - METILERGOMETRINA INJ AMP 1ML ERGOMETRIN CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	2,3200	116,0000	

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
66445	**NiFEDipina 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	420,0	0,0793	33,3060	Confirmado
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	0,0899	35,9600	
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	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 1641 - NIFEDIPINA 10 MG NEO FEDIPINA C/30 CP - NIFEDIPINA 10MG (NEO FEDIPINA) - HYPERA - NEO QUIMICA **Marca:** 1641 - NIFEDIPINA 10 MG NEO FEDIPINA C/30 CP - NIFEDIPINA 10MG (NEO FEDIPINA) - HYPERA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 1	400,0	0,1066	42,6400	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDQUIMICA **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 500	400,0	0,1613	64,5200	
Comentário: Validade: 31/08/2026 - NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO NIFEDIPRESS RETARD MEDQUIMICA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NEO QUIM **Marca:** NEO QUIM **Embalagem:** 30	400,0	0,2010	80,4000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05685 -- Nome comercial : NEO FEDIPINA 10MG CPR C/30 -- Nome Quimico : NIFEDIPINO 10MG CPR C/30 -- Observação -- null					

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
6392	Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL - Ampola	Ampola	50.0

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	50,0	9,2489	462,4450	Confirmado
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	50,0	9,2900	464,5000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML com 10	50,0	9,3000	465,0000	
Comentário: ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	9,5824	479,1200	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173 **Marca:** VOLPHARMA DISTR **Embalagem:** ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ CX C/10FA X 5ML GEN - 173 - 10MG/ML - FRASCO AMPOLA - VOLPHARMA DISTR com 10	50,0	9,8182	490,9100	
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	50,0	9,9400	497,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081114696067660085430001911290000616337
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 70.104
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.163,37
VALOR COBRADO 6.163,37
==========
NR.AUTENTICACAO E.BC4.EB5.1E7.32F.6A3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000617543
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0600 8749 2900 0140 5500 1000 6175 4316 3968 3890

Consulta de autenticidade no portal 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		131256693126133 03/06/25 11:46:49
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	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
EST 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	1135728729	SP		11:46:19

FATURA / DUPLICATA

001 01/07/2025 6.163,37

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
6.118,60	734,23	0,00	0,00	6.163,37

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		6.163,37

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)		660250	168,724 Kg	168,724 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
01874000 9018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEMPAB025G/FAB.01/01/25/VAL.30/12/29	16 0	6108 700	8.000 UN	0,760700	0,00% 0,00	6.085,60	6.085,60 6.085,60	0,00 0,00	730,27	0,00		12,00	0,00
01855800 9018.90.99	GARROTE TIRAS AZUL - 241905/FAB.01/05/24/VAL.30/05/30 C/ 25 UN	0 50	6108 500	2 CV	16,500000	0,00% 0,00	33,00	33,00 33,00	0,00 0,00	3,96	0,00		12,00	0,00
01829600 9018.39.26	URETRAL 08 - (CATETER) - 09250416081/FAB.01/04/25/VAL.30/04/29	0 40	6108 040	40 UN	0,478250	0,00% 0,00	19,13	19,13 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01818600 9018.39.26	URETRAL 12 - (CATETER) - 09250417121/FAB.01/04/25/VAL.30/04/29	0 50	6108 040	50 UN	0,512800	0,00% 0,00	25,64	25,64 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 391381898.1CONTRATO 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: 660250
Volume M3: 1,945202
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$: 367,12

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

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	617543/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00111469	01/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		6.163,37

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	03/06/2025

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
03/06/2025	617543/01	DM	N	03/06/2025

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 01/07/2025, 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	01/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00111469-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	6.163,37
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 11146.960676 60085.430001 9 11290000616337

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/06/2025	617543/01	DM	N	03/06/2025

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 01/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	01/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00111469-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	6.163,37
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
03/06/2025 14:57

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 6.163,3680**	**↑7.47 % | R$ 428,5040**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	8.000,0	0,7607	6.085,6000
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.8000.00 | Preço R$0,7000 \| Variação da Última Compra: ↑8.67% \| R$ 0,0607 | R$ 485,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h15min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1135 - Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril	BIOSANI - URETRAL 08 - (CATETER) - CX COM 10UN	**Marca:** BIOSANI - URETRAL 08 - (CATETER) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	40,0	0,4782	19,1280
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,5526 \| Variação da Última Compra: ↓13.46% \| R$ 0,0744 | R$ 2,9760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
1137 - Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril	BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN	**Marca:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	0,5128	25,6400
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,5200 \| Variação da Última Compra: ↓1.38% \| R$ 0,0072 | R$ 0,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113601 - TORNIQUETE (GARROTE) DESCARTÁVEL P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS - AZUL	GARROTE TIRAS AZUL (I) - - CRAL	**Marca:** GARROTE TIRAS AZUL (I) - - CRAL **Embalagem:** 25	50,0	0,6600	33,0000
***Referência:** 04/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,7352 \| Variação da Última Compra: ↓61.96% \| R$ 1,0752 | R$ 53,7600 **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
22822	Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Filtro De Ar , Filtro De Partículas E Conexão Luer Slip - 1,5mt -	Unidade	8000.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - - DESCARPACK**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,7000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 40	8.000,0	0,5958	4.766,4000	
Comentário: EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS LL - VIA DE ACESSO L.SLIP - 18CM C/CLAMP/ PGC C/40 BIOMASS					
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	8.000,0	0,7607	6.085,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h15min — Respondeu incorretamente o item cotado					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - CX/500 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 500	8.000,0	0,7900	6.320,0000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LOCK EMB PLASTICA - DESCARPACK **Embalagem:** 1	8.000,0	0,8000	6.400,0000	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	8.000,0	0,8021	6.416,8000	

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
1135	**Sonda Plástica Uretral nº 08 Estéril -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5526**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOSANI - URETRAL 08 - (CATETER) - CX COM 10UN **Marca:** BIOSANI - URETRAL 08 - (CATETER) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	40,0	0,4782	19,1280	Confirmado
Comentário: URETRAL 08 - (CATETER) CX COM 10UN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	40,0	0,5118	20,4720	
Comentário: 16941 - SONDA URETRAL N.08 C/05-MEDSONDA					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.08 **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	40,0	0,5200	20,8000	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** SONDA URETRAL DESC. 8FR **Marca:** MEDIX **Embalagem:** caixa com 1	40,0	0,5300	21,2000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 08 EMB PGC **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	0,5362	21,4480	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOBASE-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 08 FR **Marca:** BIOBASE-CAIXA-SONDA URETRAL DESC 08 FR **Embalagem:** 20	40,0	0,5381	21,5240	
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.					

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
1137	**Sonda Plástica Uretral nº 12 Estéril -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5200**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **URETRAL 12 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4690**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
W Medical Industria E Comercio De Produtos Medicos Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12 **Marca:** W MEDICAL **Embalagem:** UN com 1	50,0	0,4800	24,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12FR - PACOTE COM 50UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 50	50,0	0,4950	24,7500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 12 - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	0,5128	25,6400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h23min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: URETRAL 12 - (CATETER) CX COM 1UN					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA URETRAL N.12 **Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	50,0	0,5200	26,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 5	50,0	0,5429	27,1450	
Comentário: 16422 - SONDA URETRAL N.12 C/05-MEDSONDA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 12 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA **Embalagem:** UN com 5	50,0	0,5519	27,5950	

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
113601	TORNIQUETE (GARROTE) DESCARTÁVEL P/ FLEBOTOMIA EM TIRAS - AZUL -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,7352**

Data:**07/02/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,5216**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** GARROTE TIRAS AZUL (I) - - CRAL **Marca:** GARROTE TIRAS AZUL (I) - - CRAL **Embalagem:** 25	50,0	0,6600	33,0000	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) (BO) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** TORNIQUETE STRECH BD AZUL (25) (BO) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 25	50,0	1,5381	76,9050	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BD/BECTONÂDICKINSONÂ-ÂSM **Marca:** BD/BECTONÂDICKINSONÂ-ÂSM **Embalagem:** 25	50,0	1,6800	84,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TORNIQUETE VACUTAINER AZUL CX C/25UN-367198 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	1,8198	90,9900	

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000048465001301046311290001042405
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 70.105
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.424,05
VALOR COBRADO 10.424,05
==========
NR.AUTENTICACAO E.7BF.F9B.194.C65.E50
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 828043
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8280 4315 1775 2128

Consulta 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.	135251491867668 03/06/2025 23:25:54

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	03/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	5202 NIH 7 0

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

FATURA / DUPLICATA

001 01/07/2025 10.424,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.396,99	1.430,44	0,00	0,00	10.424,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	10.424,05

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
60	CAIXA			300,41	300,41

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
35507	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 24033036, Qtde: 350 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029)	30059090	200	5102	CX	350	3,5600	1.246,00	1.246,00	224,28	0,00	18,00	0,00
37420	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (006274) -UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: N4778, Qtde: 55 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/10/2029)	90183999	200	5102	CX	55	10,2700	564,85	564,85	101,67	0,00	18,00	0,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02111060, Qtde: 22 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	22	5,3345	117,36	117,36	14,08		12,00	
35302	AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/2-5-KDL (Fornecedor: 67, Lote: 20240602, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/06/2024, Data Val: 02/06/2029)	90183219	200	5102	PCT	2	116,4600	232,92	232,92	27,95	0,00	12,00	0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM23070101, Qtde: 130 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	39269030	700	5102	PC	130	2,9613	384,97	384,97	69,29		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 391381898 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R23V54 R38P0V6 || #||
ITENS 16 a 18 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 833462
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 2,33
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 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: _____ Ass. _____

Função: _____ Date: 05/06/25

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 828043
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8280 4315 1775 2128

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
135251491867668 03/06/2025 23:25:54

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
33708	CORD CLAMP C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240110, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/01/-2024, Data Val: 09/01/2029)	90189095	700	5102	CX	1	27,5900	27,59	27,59	4,97	0,00	18,00	0,00
35338	COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/-5-PIRENOPOLIS (Fornecedor: 4472, Lote: 32-14, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/06/2024, Data Val: 03/06/2029 / Fornecedor: 4472, Lote: 3981, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/09/2024, Data Val: 26/09/2029)	39232190	000	5102	PCT	4	44,4725	177,89	177,89	32,02	0,00	18,00	0,00
23820	CURAT.ALGINATO CALCIO 10X10CM C/10-VITAME-DICAL G5305 (Fornecedor: 2300, Lote: 2025-0211, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/02/2025, Data Val: 10/02/2028)	30059090	200	5102	CX	1	51,4800	51,48	51,48	9,27	0,00	18,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB003A, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/202-4, Data Val: 31/07/2029)	90189010	700	5102	PCT	15	20,5887	308,83	308,83	55,59	0,00	18,00	0,00
36364	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240813, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/-2029)	30061090	200	5102	CX	7	26,0457	182,32	182,32	32,82	0,00	18,00	0,00
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX (Forne-cedor: 2453, Lote: FP104/25-GC1, Qtde: 7 ,Data Fab: 15/04/2025, Data Val: 15/04/20-27)	30051090	500	5102	CX	7	101,7071	711,95	711,95	128,15	0,00	18,00	0,00
12304	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX (Forne-cedor: 2453, Lote: FA042/25, Qtde: 15 ,Da-ta Fab: 17/04/2025, Data Val: 17/04/2027)	48114110	000	5102	RL	15	3,6033	54,05	54,05	9,73		18,00	
34405	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PA-RES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB020A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	5102	CX	8	59,0200	472,16	472,16	84,99	0,00	18,00	0,00
34406	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PA-RES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB020B, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	5102	CX	8	59,0200	472,16	472,16	84,99	0,00	18,00	0,00
29099	LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB003H, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90189029	200	5102	CAR	1	22,9400	22,94	22,94	4,13	0,00	18,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20-30 / Fornecedor: 836, Lote: 05/25, Qtde: 14 ,Data Fab: 02/05/2025, Data Val: 02/05/2030)	90211020	040	5102	RL	30	7,3387	220,16			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20-30)	90211020	040	5102	RL	30	11,2653	337,96			0,00		0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 29 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20-30 / Fornecedor: 836, Lote: 0724, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 01/07/20-29)	90211020	040	5102	RL	30	15,6313	468,94			0,00		0,00
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY (Fornecedor: 67, Lote: FY2407090, Qtde: 40 ,Data Fab: 25/10/2024, Data Val: 24/10/20-29)	90192010	200	5102	UND	40	6,8200	272,80	272,80	49,10	0,00	18,00	0,00
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornece-dor: 3118, Lote: M645, Qtde: 10 ,Data Fab: 14/04/2025, Data Val: 14/04/2030)	90183119	100	5102	CX	10	62,3590	623,59	623,59	74,83		12,00	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 828043
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8280 4315 1775 2128

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
135251491867668 03/06/2025 23:25:54

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
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAB0011, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/05/202-4, Data Val: 31/05/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAB0054, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/-08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183119	200	5102	CX	90	19,5760	1.761,84	1.761,84	211,42	0,00	12,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M232, Qtde: 22 ,Data Fab: 06/02/2025, Data Val: 06/02/2030)	90183119	100	5102	CX	22	73,3927	1.614,64	1.614,64	193,76		12,00	
32445	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-3-0CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060111, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/20-22, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	4	20,7450	82,98	82,98	14,94	0,00	18,00	0,00
13376	SONDA GASTRICA LEVINE N.04 C/10-MEDSONDA (Fornecedor: 1494, Lote: 68054, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/20-26)	90183929	000	5102	PCT	2	6,8350	13,67	13,67	2,46	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:52

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
24	--	**R$ 10.424,3545**	**↑2.96 % | R$ 299,7894**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112648 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	5.500,0	0,1027	564,8500
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,1029 \| Variação da Última Compra:↓0.19% \| R$ 0,0002 | R$ 1,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM	**Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	2.200,0	0,0533	117,2600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2200.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↑6.6% \| R$ 0,0033 | R$ 7,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
58 - Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm)	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 25	50,0	4,6585	232,9250
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,9000 \| Variação da Última Compra: ↑19.45% \| R$ 0,7585 | R$ 37,9250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
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	130,0	2,9613	384,9690
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$2,9613 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	20,0	8,8946	177,8920
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$8,8946 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h13min — Respondeu incorretamente o item cotado					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	5,1480	51,4800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
947 - Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,5147	308,8200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra: ↑9.51% \| R$ 0,0447 | R$ 26,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	168,0	1,0852	182,3136
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.168.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	336,0	2,1189	711,9504
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.336.00 | Preço R$2,1200 \| Variação da Última Compra: ↓0.05% \| R$ 0,0011 | R$ 0,3696 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h35min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	15,0	3,6033	54,0495
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$3,6033 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
123 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,1804	472,1600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0777 \| Variação da Última Compra: ↑9.53% \| R$ 0,1027 | R$ 41,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h35min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,1804	472,1600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0841 \| Variação da Última Compra: ↑8.88% \| R$ 0,0963 | R$ 38,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h36min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (Nº22)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	0,2294	22,9400
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2325 \| Variação da Última Compra: ↓1.33% \| R$ 0,0031 | R$ 0,3100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,3385	220,1550
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,3385 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
13401 - Malha Tubular Algodão 15cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	11,2652	337,9560
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$11,2652 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h37min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	15,6312	468,9360
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$15,6200 \| Variação da Última Compra: ↑0.07% \| R$ 0,0112 | R$ 0,3360 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
67175 - Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	40,0	6,8199	272,7960
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$6,8199 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	5.000,0	0,1247	623,5000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML SLIP C/100 DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	9.000,0	0,1958	1.762,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,1950 \| Variação da Última Compra: ⬆0.41% \| R$ 0,0008 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
90 - Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	5.500,0	0,2936	1.614,8000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.5500.00 | Preço R$0,2801 \| Variação da Última Compra: ⬆4.82% \| R$ 0,0135 | R$ 74,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	BIOMASS	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	40,0	2,0745	82,9800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,9500 \| Variação da Última Compra: ⬆6.38% \| R$ 0,1245 | R$ 4,9800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
1120 - Sonda plastica gastrica nº 04	MEDSONDA	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	20,0	0,6836	13,6720
***Referência:** 30/07/2024 - Qtd.20.00 | Preço R$0,6737 \| Variação da Última Compra: ⬆1.47% \| R$ 0,0099 | R$ 0,1980 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQMED UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	35.000,0	0,0356	1.246,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.35000.00 | Preço R$0,0338 \| Variação da Última Compra: ⬆5.33% \| R$ 0,0018 | R$ 63,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h46min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

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
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	5500.0

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **6400.0**
Preço Unit.: **0,1029**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **6100.0**
Preço Unit.: **0,0478**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1090**

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	5.500,0	0,1027	564,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: 37420 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (006274) -UNIQMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	5.500,0	0,1040	572,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	5.500,0	0,1090	599,5000	
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA MEDLEVENSOHN ML04 26G **Marca:** HUAHONG **Embalagem:** CAIXA com 100	5.500,0	0,1130	621,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA TESTE GLICEMIA 28G C/DISP SEG ML04 LARANJ C/100 240 **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CAIXA com 100	5.500,0	0,1158	636,9000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	5.500,0	0,1175	646,2500	

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
51246	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4) -	Unidade	2200.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0522**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/SOLIDOR**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,0603**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM **Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	2.200,0	0,0533	117,2600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: 30722 - AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	2.200,0	0,0550	121,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 30X7 CX C/100 INJEX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1.1/4") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.200,0	0,0580	127,6000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0.7 CX C/100 UN - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0.7 CX C/100 UN - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	2.200,0	0,0654	143,8800	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30 X 7 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.200,0	0,0685	150,7000	

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
51961	Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -	Unidade	130.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,9613**

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**

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	130,0	2,9613	384,9690	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: 30598 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE URINA S.F.C//COL 2L UNITARIO **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PACOTE com 1	130,0	3,1000	403,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BOLSA COLETORA URINA S/FECHADO C/COL 2000ML **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PCT com 1	130,0	3,4116	443,5080	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2 LITROS COM PONTO DE COLETA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 40	130,0	3,4900	453,7000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA] - UN - GAMMABAG **Marca:** COLETOR URINA SIST FECHADO 2000 ML [ANTI-REFLUXO C/PONTO DE COLETA] - UN - GAMMABAG **Embalagem:** 1	130,0	3,7035	481,4550	

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
547	Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

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**

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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: 33708 - CORD CLAMP C/100-WILTEX					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL WILTEX **Marca:** IMPORTADORA **Embalagem:** UN com 100	100,0	0,3109	31,0900	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 UN **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** UN com 100	100,0	0,3225	32,2500	
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	
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					

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
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,8946**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Marca:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Embalagem:** 50	20,0	0,2034	4,0680	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	20,0	8,8946	177,8920	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h13min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COBERTURA DE OBITO G (2,10X0,90M) **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	20,0	10,1900	203,8000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** COBERTURA P/ OBITO TAMANHO G 2,10 CM X 0,90 CM **Marca:** ISEMED **Embalagem:** UND com 1	20,0	10,5000	210,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =COBERTURA OBITO CINZA 90X210CM C/25 (G) **Marca:** PLAST JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	20,0	13,0536	261,0720	

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
2740	**Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,1480**

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**

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	10,0	5,1480	51,4800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: 23820 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-VITAME					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	5,1480	51,4800	
Comentário: 23820 - ALGINATO DE CALCIO 10CMX10CM C/10-VITAME					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM (CURATIVO) - CX COM 10UN **Marca:** POLAR FIX - ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM (CURATIVO) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	10,0	6,2071	62,0710	
Comentário: ALGINATO DE CALCIO 10X10 CM (CURATIVO) CX COM 10UN					
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** PADALGI1010 - PHARMA ALGI: CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10x10 , CAMADA DE POLIETILENO NÃO ADERENTE DE CONTATO COM A FERIDA **Marca:** Pharmaplast **Embalagem:** caixa com 10	10,0	6,3200	63,2000	
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	10,0	6,3877	63,8770	

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
947	**Equipo Multivias 2 Vias C/Clamp (Polifix) -**	**Unidade**	**600.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5850**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS LUER SLIP C/ CLAMP **Marca:** FX MEDICAL **Embalagem:** 1 com 1	600,0	0,5000	300,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,5147	308,8200	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,5147	308,8200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MULTI 2 VIAS LLOCK CORTA FLUXO - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDIX **Marca:** EQUIPO MULTI 2 VIAS LLOCK CORTA FLUXO - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDIX **Embalagem:** 40	600,0	0,5742	344,5200	
Comentário: Validade do Produto: 30/09/29					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 800	600,0	0,5850	351,0000	

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
54396	Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0825**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Marca:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Embalagem:** 1	48,0	0,9900	47,5200	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	48,0	1,0825	51,9600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	48,0	1,0825	51,9600	
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
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	48,0	1,2021	57,7008	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** NYLON PRETO 2-0 45CM C/AG 3CM S520CT30 3/8 24EV SERTIX **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	1,2400	59,5200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	48,0	1,2500	60,0000	

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
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	360.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1200**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,1012**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** 1 com 1	360,0	1,9000	684,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	336,0	2,1189	711,9504	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h35min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48	360,0	2,1189	762,8040	
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 48	360,0	2,1200	763,2000	
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** MICROPORE 25 X 10 **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 1	360,0	2,1300	766,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Embalagem:** 1	360,0	2,2373	805,4280	

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
982	Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CIEX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,6033**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RAQUEL NOGUEIRA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **5,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL- CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	15,0	3,6033	54,0495	Confirmado
Comentário: 12304 - FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	15,0	3,7770	56,6550	
Comentário: Validade: 26/04/2027 - FITA INDICADORA AUTOCLAVE 19MM X 30M ROLO FA048/24 CIEX					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Marca:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Embalagem:** 1	15,0	3,8712	58,0680	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** UN com 1	15,0	3,9354	59,0310	
Comentário: FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX					
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MMx30MT **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 66	15,0	4,5300	67,9500	

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
123	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,0 - Pares**		**400.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0777**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0777**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1460**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) **Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** P com 1	400,0	1,0345	413,8000	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR CA35776					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,1804	472,1600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h35min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 34405 - LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,0 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK - SC **Embalagem:** PR com 500	400,0	1,1950	478,0000	
Luvigu Comercio E Distribuidora De Uniformes E Material Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA N.7,0 **Marca:** TERANG NUSA **Embalagem:** PAR com 400	400,0	1,2000	480,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,2000	480,0000	

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
557	Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22) -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,2325**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2367**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2487**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	0,2294	22,9400	Confirmado
Comentário: 29099 - LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI CARBONO 22 C/100 - MEDIX **Marca:** LAMINA BISTURI CARBONO 22 C/100 - MEDIX **Embalagem:** 50	100,0	0,2346	23,4600	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,2450	24,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I)/ - CX COM 100UN **Marca:** MEDIX - LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,2554	25,5400	
Comentário: LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I)/ CX COM 100UN					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI N° 22 ACO CARBONO ESTERIL C/100 **Marca:** (MM) BIOMASS **Embalagem:** Pacote com 100	100,0	0,2728	27,2800	
Comentário: LAMINA DE BISTURI N 22 ACO CARBONO ESTERIL BIOMASS C/100					

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
259	Malha Tubular Algodão 08cmX15m -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	7,2032	144,0640	
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	7,2032	144,0640	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	20,0	7,7737	155,4740	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 08cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	8,6000	172,0000	
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	20,0	8,6250	172,5000	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM x 15MT **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1 com 1	20,0	8,7200	174,4000	

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
260	**Malha Tubular Algodão 10cmX15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,3385**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTRIC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **9,0374**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Ortom Industria Têxtil Ltda - Me**
Marca: **ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **7,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,3385	220,1550	Confirmado
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** RL com 1	30,0	7,3385	220,1550	
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	30,0	9,1632	274,8960	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	30,0	9,4000	282,0000	
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	30,0	9,7100	291,3000	

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
13401	**Malha Tubular Algodão 15cmX15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **11,2652**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	11,2652	337,9560	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h37min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: 14514 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	11,2652	337,9560	
Comentário: 14514 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	30,0	13,3076	399,2280	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 15CM x 15MT **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 1	30,0	13,6500	409,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Marca:** POLAR FIX - MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	14,3571	430,7130	
Comentário: MALHA 15CM X 15MT TUBULAR CX COM 1UN					

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
67175	Máscara de Oxigênio de Alta Concentração Não Reinalante Adulto com Balão Reservatório 1000ml -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,8199**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **6,8199**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **6,8199**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	40,0	6,8199	272,7960	Confirmado
Comentário: 29236 - MASCARA DE OXIGENIO AD. ALTA CONCENTRACAO NAO REINALANTE-FOYOMED					
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	**Item:** MÁSCARA DE NÃO REINALAÇÃO ADULTO - BY-BESMED - ANVISA: 82205419014 **Marca:** BY - BESMED **Embalagem:** UNITARIO com 1	40,0	9,9500	398,0000	
Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli	**Item:** MÁSCARA COM RESERVATÓRIO NÃO REINALAÇÃO E ALTA CONCENTRADÇÃO, USO ADULTO **Marca:** RIOXI **Embalagem:** SACO PLASTICO com 1	40,0	12,0000	480,0000	
Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADULTO C/RESERVATORIO **Marca:** ROMED **Embalagem:** PLÁSTICA com 1	40,0	12,7000	508,0000	
Protec Export Ind, Com, Imp e Exp de Equip Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO AD C/ RESERV 1000ML **Marca:** PROTEC **Embalagem:** 1 com 1	40,0	17,2700	690,8000	

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
62883	SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8500.0**
Preço Unit.: **0,1200**

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	5.000,0	0,1247	623,5000	Confirmado
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SER. DESC. S/AG 05ML B.ROSCA SR **Marca:** SR **Embalagem:** UN com 500	5.000,0	0,1281	640,5000	
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	5.000,0	0,1344	672,0000	
Comentário: Validade do Produto: 30/03/30					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML LUER LOK SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	5.000,0	0,1375	687,5000	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** SERINGA DESC 05ML S/AGULHA LL **Marca:** SR **Embalagem:** UNID com 500	5.000,0	0,1436	718,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - CX C/800 UN - INJEX **Marca:** SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - CX C/800 UN - INJEX **Embalagem:** 800	5.000,0	0,1451	725,5000	

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
113479	Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm -	Unidade	35000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **31000.0**
Preço Unit.: **0,0338**

Data:**01/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **35000.0**
Preço Unit.: **0,0367**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **23000.0**
Preço Unit.: **0,0367**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED **Marca:** ALCOOL SWAB SACHE - CX C/ 100 UND - UNIQMED **Embalagem:** 100	35.000,0	0,0244	854,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQMED UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	35.000,0	0,0356	1.246,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h46min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
Comentário: 35507 - ALCOOL 70% ANTI-SEP.SACHE ESTERIL C/100-UNIQMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL SWABS C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	35.000,0	0,0392	1.372,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	35.000,0	0,0399	1.396,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 100	35.000,0	0,0410	1.435,0000	
Comentário: Validade: 30/12/2027 - ALCOOL PRE PADS SPUN LACE CAIXA C/100 LENCOS SWAB MEDIX					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090133254310500164535171111290000099687
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 70.106
NOSSO NUMERO 13325431000164535
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 996,87
VALOR COBRADO 996,87
==========
NR.AUTENTICACAO E.27D.1E7.113.8BF.C26
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

1.918.542
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0608 1895 8700 0130 5500 1001 9185 4219 0500 0091

Consulta de autenticidade no portal 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		**135251487025358 03/06/2025 14:48:58**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (020169)			**45.349.461/0017-70**	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD		06783-230	05 JUN. 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 01/07/2025 996,87			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
996,87	179,44	0,00	0,00	996,87

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	402,10	**996,87**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
OUTROS TERCEIROS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52				22,730	22,730

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040423	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG Cód. Barras: 0751320581099	39232190	000	5102	RL	10	7,68	76,80	76,80	13,82	18	30,97
181352	SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT PO 1 KG	38089999	000	5102	FR	2	13,96	27,92	27,92	5,03	18	10,74
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO PT 5 Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	5102	PT	6	6,90	41,40	41,40	7,45	18	13,02
052418	POTE ISOPOR 350 ML (BM300) BOM APETITE C/100 UND Cód. Barras: 17898681780720	39239090	000	5102	FD	25	18,99	474,75	474,75	85,46	18	211,22
052420	TAMPA ISOPOR P/ PT 300/500 BOM APETIT C/ 100 UND Cód. Barras: 17898681780713	39235000	000	5102	FD	25	15,04	376,00	376,00	67,68	18	136,15

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 Dugus Ass.:
Data: 09/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 22,730 P.BRUTO: 22,730 CUBAGEM: 1,13327 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** PEDIDO ID 391382733.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 500009
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3913827331
ORC.090970
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$: 220.71 Federal, 181.39 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:17

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$ 996,8700**	**↓0.30 % | R$ 2,9500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112262 - Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades	SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG	**Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	10,0	7,6800	76,8000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,6800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
10272 - Desinfetante em po clorado p/ desinfeccao de frutas, legumes e verduras c/ 1 Kg - FISPQ	SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT 1KG	**Marca:** LIMSEPT **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	13,9600	27,9200
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$13,9600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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	1,3800	41,4000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,3200 \| Variação da Última Compra: ↑4.55% \| R$ 0,0600 | R$ 1,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
112688 - Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm	POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100	**Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	2.500,0	0,3403	850,7500
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,3422 \| Variação da Última Compra:↓0.56% \| R$ 0,0019 | R$ 4,7500 **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
112262	**Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades -**	**Rolo**	**10.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,6800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOBINA PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG **Marca:** STARBAG **Embalagem:** ROLO C/400 com 1	10,0	7,6800	76,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades Rolo **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	9,8000	98,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 30 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	11,1500	111,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA POCOTADA 20X35 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	11,2000	112,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	11,4900	114,9000	
Asis Distribuidora Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 35 HIPERROLL **Marca:** HIPERROLL **Embalagem:** BOBINA com 1	10,0	12,0000	120,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 20X30CM **Marca:** CP **Embalagem:** . com 1	10,0	12,8200	128,2000	

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
10272	Desinfetante em po clorado p/ desinfeccao de frutas, legumes e verduras c/ 1 Kg - FISPQ -	Galao	2.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **LIMSEPT**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **13,9600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SANITIZANTE VERDURAS LIMSEPT 1KG **Marca:** LIMSEPT **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	13,9600	27,9200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SANITIZANTE DE FRUTAS E LEGUMES 1 KG **Marca:** AUDAX PRO KITCHEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	14,4200	28,8400	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** CLORO EM PO PARA DESINFECCAO DE VERDURAS STARTCLOR 1 KG **Marca:** startclor **Embalagem:** 1k com 1	2,0	18,0200	36,0400	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SANITIZANTE PARA VERDURAS 1KG **Marca:** START **Embalagem:** 1 com 1	2,0	21,0900	42,1800	
Mp Clear Distribuidora De Produtos De Higiene Profissional Ltda	**Item:** ARES BAC 325 VERDURAS e limpeza lactario 1 KG **Marca:** ARES CLEAN **Embalagem:** CAIXA com 4	2,0	68,0000	136,0000	

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
2606	Fibra de Limpeza FIBRAÇO Ultra Pesada, Abrasividade Alta. Medindo Aprox. 125mmx86mmx25mm -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,3200**

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**

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	1,3800	41,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
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	1,6500	49,5000	
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** FIBRAÇO 125MMX87X24MM P/ LIMPEZA PESADA 3M | **Marca:** RHOMER **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	1,7000	51,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRACO 3M 87X125MM **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	30,0	1,7500	52,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,8900	56,7000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FIBRA ULTRA PESADA FIBRAÇO **Marca:** 3M **Embalagem:** PC com 1	30,0	2,3000	69,0000	

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
112688	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 300ml 11,5cm x 6,0cm -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **0,3422**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** POTE ISOPOR 350ML (BM300) BOM APATITE C/ 100 **Marca:** BOM APETITE **Embalagem:** PACOTE C/ 100 com 100	2.500,0	0,3403	850,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	0,3422	855,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM **Marca:** FIBRAFORM **Embalagem:** UNITARIO com 1	2.500,0	0,3870	967,5000	
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Isopor 200ml cumbuca **Marca:** Copobras **Embalagem:** pacote com 1	2.500,0	0,3900	975,0000	

Cotação 391382733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800015049612711290001503262
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 70.107
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 15.032,62
VALOR COBRADO 15.032,62
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B13.88A.33C.3A2.44F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000020362
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0607 7522 3600 0476 5500 1000 0203 6217 9400 6118

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.	135251488308907 03/06/2025 16:26:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0[illegible]7-70	03/06/2025

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 01/07/2025 15.032,62								

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
15.032,62	2.705,87	0,00	0,00	15.032,62

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	15.032,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDILAR IMP E DIST. PROD. MEDICO HOSP SA	0-REMETENTE				07.752.236/0001-23

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ERNESTO WILD, 2460	VERA CRUZ	RS	1560020579

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
82	CAIXA			398,000	398,000

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
00777	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFAR MA LOTE: 25020673 - DT.FABR: 06/02/2025 - D T.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 7898122913 260 - REG. M. S.: 1038700560087 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039099	000	5102	FR	70,00	15,10000	1.057,00	1.057,00	190,26	0,00	18.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 24122150 - DT.FABR: 10/01/2025 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898122910 634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HY[illegible]DERMIA E FA RM. LTDA	30039086	000	5102	AM	1.800,00	[illegible]2000	955,62	955,62	172,01	0,00	18.00%	0.00%
09249	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES T EUTO AERODINI LOTE: 07643094 - DT.FABR: 01/09/2024 - D T.VALID: 01/09/2026 - GTIN.: 7896112147 640 - REG. M. S.: 1037000960033 - FAB	30049039	700	5102	FR	50,00	12,50000	625,00	625,00	112,50	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 391381800.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 -
TABOAO DA SERRA - Sao Paulo- SP Pedido(s): 016200 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2719.13 (18.09%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

[illegible] Gestão N° [illegible] SP
[illegible] (s) [illegible] [illegible] [illegible]
Nome: [illegible] Ass:
Função: [illegible] Data: 04/06/25

Ricardo

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA

AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000020362
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0607 7522 3600 0476 5500 1000 0203 6217 9400 6118

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.	135251488308907 03/06/2025 10:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068660117		07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA												
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FA RMACE LOTE: 25B0041H - DT.FABR: 22/02/2025 - D T.VALID: 22/01/2027 - GTIN.: 7898166041 387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FAB RICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEAR ENSE LTDA	30039099	000	5102	FR	4.620,00	2,68290	12.395,00	12.395,00	2.231,10	0,00	18.00%	0.00%

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
01/07/2025	1 020362	R$	15.032,62

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000150496-2

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 00015.049612 7 11290001503262

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **01/07/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
03/06/2025	1 020362	DM	N	03/06/2025	14000000000150496-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			15.032,62

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 00015.049612 7 11290001503262

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **01/07/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
03/06/2025	1 020362	DM	N	03/06/2025	14000000000150496-2

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			15.032,62

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
10/06/2025 14:05

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 18.587,6180**	**↓1.49 % | R$ 280,2560**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	70,0	15,1000	1.057,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$16,6842 \| Variação da Última Compra: ↓9.50% \| R$ 1,5842 | R$ 110,8940 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,7150	1.430,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra: ↓4.67% \| R$ 0,0350 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 18h01min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	0,5309	955,6200
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,6061 \| Variação da Última Compra: ↓12.41% \| R$ 0,0752 | R$ 135,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	4.620,0	2,6829	12.394,9980
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.4620.00 | Preço R$2,6900 \| Variação da Última Compra: ↓0.26% \| R$ 0,0071 | R$ 32,8020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	500,0	4,2500	2.125,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$4,1434 \| Variação da Última Compra: ↑2.57% \| R$ 0,1066 | R$ 53,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 08h38min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	12,5000	625,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$12,1900 \| Variação da Última Compra: ↑2.54% \| R$ 0,3100 | R$ 15,5000 **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
56088	Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **16,6842**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	70,0	15,1000	1.057,0000	Confirmado
Comentário: BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 1	40,0	16,0200	640,8000	
Comentário: BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	16,5100	660,4000	
Comentário: 30477 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML CX C 35 FR 250ML HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML CX C 35 FR 250ML HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 35	40,0	17,5900	703,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX C/35 FRASCOS **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	40,0	17,6490	705,9600	

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
66859	**Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola**	**Ampola**	**1800.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	1.800,0	0,5309	955,6200	Confirmado
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
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	1.800,0	0,5352	963,3600	
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,5500	990,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 20mg/2ml - GENÉRICO (100) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	0,5700	1.026,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FUROSEMIDA [GEN] 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV **Marca:** SANTISA **Embalagem:** CAIXA com 100	1.800,0	0,5925	1.066,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	0,6061	1.090,9800	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** SANTISA **Embalagem:** FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - 1 - CX - AMP - SANTISA CX com 100	1.800,0	0,6149	1.106,8200	
Comentário: lote venc 01/11/2025					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,6340	1.141,2000	
Comentário: 9892 - FUROSEMIDA 20MG 100 AMPOLAS 2ML GEN-HYPOFARMA					

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
66389	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	4600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	4.620,0	2,6829	12.394,9980	Confirmado
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F) - - COPERMED **Marca:** SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO S.F) - - COPERMED **Embalagem:** 1	4.600,0	2,8900	13.294,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	4.600,0	2,9000	13.340,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 100 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 60 FR **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 100 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 60 FR - 1 - CX - FR - FARMARIN CX com 60	4.600,0	2,9800	13.708,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/60 100ML FSF - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/60 100ML FSF - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Embalagem:** 60	4.600,0	2,9800	13.708,0000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 80	4.600,0	3,0000	13.800,0000	
Comentário: NaCl					
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	4.600,0	3,0600	14.076,0000	

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
5870	Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco	Frasco	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	12,5000	625,0000	Confirmado
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	50,0	12,6300	631,5000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	12,6668	633,3400	
Comentário: SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** PHARMASCIENCE-CAIXA-AEROFRIN 100 MCG/DOSE FR 200 DOSES (S) **Marca:** PHARMASCIENCE-CAIXA-AEROFRIN 100 MCG/DOSE FR 200 DOSES (S) **Embalagem:** 1	50,0	13,1771	658,8550	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2026 - SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE, FRASCO CONTENDO 200 DOSES + APLICADOR PLÁSTICO.					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 1	50,0	13,5000	675,0000	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PHARMASCIENCE **Marca:** PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	50,0	13,9000	695,0000	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY FRASCO 200 DOSES AEROFRIN PHARMASCIENCE*					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG C/200 DOSES SPRAY GLENMARK **Marca:** GLENMARK **Embalagem:** 1 com 1	50,0	13,9900	699,5000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090114424200300732357173411290000131910
BENEFICIARIO:
COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA
NOME FANTASIA:
COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS
CNPJ: 02.494.715/0001-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.108
NOSSO NUMERO 11442420000732357
CONVENIO 01144242
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.319,10
VALOR COBRADO 1.319,10
==========
NR.AUTENTICACAO 5.0AC.CC5.589.A04.998
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA
RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 592113
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0602 4947 1500 0173 5500 1000 5921 1310 2004 5989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin	243250165300322 03/06/2025 11:16:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0240359283	821015333110	02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		11:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
32407 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
EST.ANT. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº: 862	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3552809 - TABOAO DA SERRA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	592113	1.319,10	0,0	1.319,10

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	01/07/2025	1.319,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.319,10

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	1.319,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS					06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CX			121,600	121,600

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10189	ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M 216097 C/20-CREMER LOTE: 097262502A QTD: 16,000 VALID: 07/01/2028	90211099	040	6108	CX	16,0000	82,4438	1.319,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
[illegible] (s) / serviço (s), conforme (s) [illegible] se encontra digitalmente [illegible] / pedido de compra.
Nome: [illegible]
Função: AUX. Financeiro Data: 05/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC:391381898 Pedido:735393 MERC.ISENTA CFE. RICMS RS LIVRO I ARTIGO 9 INCISO XCVIII - CONVENIO 01/1999 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:55

Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda

02.494.715/0001-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.319,1040**	**↓6.10 % | R$ 85,6960**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113072 - Atadura Gessada Branca 20cm x 4m	10189 | ATADURA GESSO CYSNE 20CMX4M 216097 C/20 - CREMER	**Marca:** 10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	320,0	4,1222	1.319,1040

***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.320.00 | Preço R$4,3900 | Variação da Última Compra: ↓6.10% | R$ 0,2678 | R$ 85,6960
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
113072	Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -	Unidade	320.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,3900**

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**

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	320,0	4,1222	1.319,1040	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
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	320,0	4,2200	1.350,4000	
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 20CM X 4M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	320,0	4,4134	1.412,2880	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	320,0	4,4134	1.412,2880	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	320,0	4,4648	1.428,7360	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081115164067660085430001311290001759543
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 70.109
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 17.595,43
VALOR COBRADO 17.595,43
==========
NR.AUTENTICACAO B.069.FF6.0C1.9D8.1AB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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: 000617621
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0600 8749 2900 0140 5500 1000 6176 2111 9251 0790

Consulta de autenticidade no portal 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	131256693758975 03/06/25 15:21:14

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	03/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST 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	1135728729	SP		15:06:12

FATURA / DUPLICATA

001 01/07/2025 17.595,43

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
13.002,43	1.560,31	0,00	0,00	17.595,43

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		17.595,43

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
11	VOLUME(S)		660283	90,061 Kg	90,061 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
01697700 3004.90.99	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP VP - 41105003/FAB.01/03/25/VAL.30/09/27 C/ 600 CP	0 600	6108 500	1 CV	123,900000	0,00% 0,00	123,90	123,90 123,90	0,00 0,00	14,87	0,00		12,00	0,00
01850400 3004.20.59	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A - 25021666/FAB.01/02/25/VAL.28/02/27 C/ 100 FR	0 100	6108 500	1 CV	369,000000	0,00% 0,00	369,00	369,00 369,00	0,00 0,00	44,28	0,00		12,00	0,00
01619400 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL - 25020986/FAB.01/01/25/VAL.30/01/27 C/ 100 FR	4 300	6108 500	19 CV	345,000000	0,00% 0,00	6.574,00	6.574,00 6.574,00	0,00 0,00	788,88	0,00		12,00	0,00
01677300 3004.90.37	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP VP - 035093/FAB.01/03/25/VAL.30/03/27 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 80	6108 700	8 CV	105,915000	0,00% 0,00	847,32	847,32 847,32	0,00 0,00	101,68	0,00		12,00	0,00
01587100 3004.90.99	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - AB12841A/FAB.01/10/24/VAL.30/09/26 C/ 10 UN	0 200	6108 700	20 CV	108,500000	0,00% 0,00	2.170,00	2.170,00 2.170,00	0,00 0,00	260,40	0,00		12,00	0,00
01519600 3004.90.69	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML - 24110012/FAB.01/10/24/VAL.30/10/26 C/ 25 AP	0 25	6108 500	1 CV	202,800000	0,00% 0,00	202,80	202,80 202,80	0,00 0,00	24,34	0,00		12,00	0,00
01635100 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 25030640/FAB.01/01/25/VAL.30/01/27 C/ 20 FR	1 140	6108 500	15 CV	147,804000	0,00% 0,00	2.217,06	2.217,06 2.217,06	0,00 0,00	266,05	0,00		12,00	0,00
01400100 3004.10.19	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV - PT0425023A/FAB.01/01/25/VAL.30/12/26 C/ 10 FR	2 60	6108 260	30 CV	153,100000	0,00% 0,00	4.593,00	4.593,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01890600 3004.90.59	SINVASTATINA 20MG COMP / VP - PD0504/FAB.01/09/24/VAL.30/08/26 C/ 150 CV	0 450	6108 500	3 CP	9,433333	0,00% 0,00	28,30	28,30 28,30	0,00 0,00	3,40	0,00		12,00	0,00
00311100 3004.39.99	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - 41105844/FAB.01/02/25/VAL.28/02/27 C/ 10 AP	0 20	6108 500	2 CV	220,700000	0,00% 0,00	441,40	441,40 441,40	0,00 0,00	52,97	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 391381800.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.660/2023
Pedido: 660283
Volume M3: 0,219055
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$: 371,81

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: RONALDO Ass.:

Data: 06/06/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	617621/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00111516	01/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 17.595,43

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	03/06/2025

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
03/06/2025	617621/01	DM	N	03/06/2025

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 01/07/2025, 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	01/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00111516-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	17.595,43
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 11151.640676 60085.430001 3 11290001759543

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/06/2025	617621/01	DM	N	03/06/2025

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 01/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	01/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00111516-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	17.595,43
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
10/06/2025 14:03

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$ 17.598,5825**	**↑1.06 % | R$ 183,8525**

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	22,0700	441,4000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$22,9000 \| Variação da Última Compra: ↓3.62% \| R$ 0,8300 | R$ 16,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU	**Marca:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - - BLAU **Embalagem:** 100	1.900,0	3,4600	6.574,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1900.00 | Preço R$2,9800 \| Variação da Última Compra: ↑16.11% \| R$ 0,4800 | R$ 912,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
1288 - Carbonato De Lítio 300 Mg	CARBONATO DE LITIO 300MG COMP (S) VP - - BIOLAB	**Marca:** CARBONATO DE LITIO 300MG COMP (S) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 600	600,0	0,2065	123,9000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1988 \| Variação da Última Compra: ↑3.87% \| R$ 0,0077 | R$ 4,6200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU	**Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,6900	369,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,1300 \| Variação da Última Compra: ↓10.65% \| R$ 0,4400 | R$ 44,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0573 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	80,0	10,5915	847,3200
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$10,4800 \| Variação da Última Compra: ↑1.06% \| R$ 0,1115 | R$ 8,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66716 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN	**Marca:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Embalagem:** 10	200,0	10,8500	2.170,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$12,0120 \| Variação da Última Compra: ↓9.67% \| R$ 1,1620 | R$ 232,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56130 - Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - - BLAU	**Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - - BLAU **Embalagem:** 25	25,0	8,1121	202,8025
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$7,5900 \| Variação da Última Compra: ↑6.88% \| R$ 0,5221 | R$ 13,0525 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU	**Marca:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU **Embalagem:** 20	300,0	7,3902	2.217,0600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$7,7600 \| Variação da Última Compra: ↓4.77% \| R$ 0,3698 | R$ 110,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - - UNIAO QUIMICA	**Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10	300,0	15,3100	4.593,0000
***Referência:** 28/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$16,4500 \| Variação da Última Compra: ↓6.93% \| R$ 1,1400 | R$ 342,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ	**Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Embalagem:** 1	500,0	0,0629	31,4500
***Referência:** 14/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0805 \| Variação da Última Compra: ↓21.86% \| R$ 0,0176 | R$ 8,8000 **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
112752	**Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola**	**Ampola**	**20.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **22,9000**

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**

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	22,0700	441,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 16h39m.					
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	22,9000	458,0000	
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	24,0279	480,5580	
Comentário: VALIDADE: 31/10/2026 - VASOPRESSINA 20 U/ML SOL/INJ IM/IV/SC 1 ML AMP					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	24,9000	498,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	20,0	25,3742	507,4840	
Comentário: VASOPRESSINA 20U 1ML 10 AMP IV/IM/SC BIOLAB ENCRISE					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	25,5000	510,0000	

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
56088	Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **16,6842**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	70,0	15,1000	1.057,0000	Confirmado
Comentário: BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 1	40,0	16,0200	640,8000	
Comentário: BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	16,5100	660,4000	
Comentário: 30477 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML CX C 35 FR 250ML HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML CX C 35 FR 250ML HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 35	40,0	17,5900	703,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX C/35 FRASCOS **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	40,0	17,6490	705,9600	

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
66683	**Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,1300**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,6900	369,0000	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** FAZOLON **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1	100,0	3,9000	390,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G 50FA **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** CEFAZOLINA SODICA 1G 50FA - 1 - CX - UN - BIOCHIMICO CX com 50	100,0	3,9800	398,0000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** CEFAZOLINA SODICA **Marca:** EUGIA PHARMA **Embalagem:** 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS com 50	100,0	3,9800	398,0000	
Antibióticos do Brasil Ltda - ABL	**Item:** CEFAZOLINA SODICA, ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) com 50	100,0	4,0000	400,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	100,0	4,1340	413,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
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	4,1352	413,5200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMP GENERICO (B1) - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** DIAZEPAM 10MG CX C/30 COMP GENERICO (B1) - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 30	800,0	0,0930	74,4000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DIAZEPAM (B1) (COMPAZ) 10 MG C/ 200 COMP **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 com 200	800,0	0,1015	81,2000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG C1 30 CPR (DIAZEPAM) - HYPERA S/A **Marca:** DIAZEPAM 10MG C1 30 CPR (DIAZEPAM) - HYPERA S/A **Embalagem:** 30	800,0	0,1033	82,6400	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DIAZEPAM 10MG 200 CP (DOSE UNIT) CRISTALIA COMPAZ (B1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 com 200	800,0	0,1070	85,6000	
Comentário: DIAZEPAM 10MG 200 CP (DOSE UNIT) CRISTALIA COMPAZ (B1)					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DIAZEPAM 10MG C/30 CP - NEO QUIMICA B1-HYPERA-CAIXA **Marca:** DIAZEPAM 10MG C/30 CP - NEO QUIMICA B1-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 30	800,0	0,1097	87,7600	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** DIAZEPAM (COMPAZ) 10 MG 200 CP *HS CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Marca:** DIAZEPAM (COMPAZ) 10 MG 200 CP *HS CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Embalagem:** 200	800,0	0,1219	97,5200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	800,0	0,1690	135,2000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03394 -- Nome comercial : GEN DIAZEPAM 10MG CPR C/30 -- Nome Quimico : DIAZEPAM 10MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** DIAZEPAM **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	800,0	0,1750	140,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** DIAZEPAM **Marca:** LEGRAND **Embalagem:** 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	800,0	0,2083	166,6400	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DIAZEPAM 10MG 30CP *GERMED GENERICO* -- GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** DIAZEPAM 10mg 30cp *GERMED GENERICO* -- GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	800,0	0,3700	296,0000	
Comentário: DIAZEPAM 10mg 30cp *GERMED GENERICO*					

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
2180	Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 500	500,0	0,0537	26,8500	
Comentário: Validade: 20/09/2026 - DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO (G) BELFAR					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Marca:** DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR **Embalagem:** 500	500,0	0,0573	28,6500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Alfalagos Ltda	**Item:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Marca:** DICLOF SODICO 50MG C/ 500CPR BLT C/20 - - BELFAR **Embalagem:** 500	500,0	0,0627	31,3500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SODIX 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CP com 500	500,0	0,0628	31,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERICO" **Marca:** BELFAR **Embalagem:** DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERICO" - CX - COMPRIMIDO - BELFAR CX com 20	500,0	0,0647	32,3500	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** GEOLAB-CAIXA-SODIX 50 MG CP (S) **Marca:** GEOLAB-CAIXA-SODIX 50 MG CP (S) **Embalagem:** 500	500,0	0,0727	36,3500	
Comentário: VALIDADE: 28/02/2027 - 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	500,0	0,0800	40,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 20	500,0	0,0910	45,5000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04593 -- Nome comercial : BELFAREN 50MG CPR REV C/20 -- Nome Quimico : DICLOFENACO SOD 50MG CPR C/20 -- Observação -- null					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66715	Enoxaparina sodica 20 mg/0,2 mL - Unidade	Unidade	80.0

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	80,0	10,5915	847,3200	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 20 MG C/ 10 SER 0,2 ML DISP SEG - IV / SC **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	80,0	10,7500	860,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG HYBLUT HYPERA **Marca:** hypera **Embalagem:** 10	80,0	10,9080	872,6400	
Comentário: ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER SC/IV C/ DISP SEG HYBLUT HYPERA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	80,0	11,2500	900,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** NOXX **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA com 10	80,0	11,6000	928,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 10	80,0	12,1074	968,5920	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5186 - ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS - MYLAN **Marca:** 5186 - ENOXAPARINA 20MG/0,2ML IV/SC NR32 - HEPTRIS - MYLAN **Embalagem:** 10	80,0	12,1723	973,7840	
Comentário: Validade: 31/08/2026					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	80,0	12,5342	1.002,7360	
Comentário: ENOXAPARINA 20MG/0,2ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					

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
66716	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL - Unidade	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - - MYLAN **Embalagem:** 10	200,0	10,8500	2.170,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA - 40 - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BRAINFARMA CX com 10	200,0	12,6395	2.527,9000	
Comentário: 36017 - HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	200,0	12,8500	2.570,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Marca:** HEPTRIS 40MG SOL INJ C/10 SERINGAS - - MYLAN **Embalagem:** 10	200,0	12,8750	2.575,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5375 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS - MYLAN **Marca:** 5375 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS - MYLAN **Embalagem:** 10	200,0	13,1747	2.634,9400	
Comentário: Validade: 30/09/2026					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN **Marca:** BIOMM S/A **Embalagem:** SE com 10	200,0	13,5921	2.718,4200	
Comentário: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN / BIOSSIMILAR **Marca:** BIOMM S.A / BIOSSIMILAR **Embalagem:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN / BIOSSIMILAR - 40MG/0,4ML - SOL INJETAVEL - BIOMM S.A / BIOSSIMILAR com 10	200,0	13,6200	2.724,0000	

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
56130	**Etomidato 2 mg/mL - 10 mL - Ampola**	**Ampola**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - - BLAU **Marca:** ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - - BLAU **Embalagem:** 25	25,0	8,1121	202,8025	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	10,0	8,8245	88,2450	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** 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	10,0	9,0676	90,6760	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 25	10,0	9,1728	91,7280	
Comentário: ETOMIDATO (GENÉRICO) *C1* 2MG/ML SOL INJ CX C/25 AMPOLAS X 10ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ETOMIDATO **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Ampola com 5	10,0	9,8000	98,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 10 ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 10 ML - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 25	10,0	10,0100	100,1000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV 25 AMP GEN AD CRISTALIA (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	10,0	10,3254	103,2540	
Comentário: ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV 25 AMP GEN AD CRISTALIA (C1)					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ IV 10 ML (C1) VP - ETOMIDATO - CRISTALIA **Marca:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ IV 10 ML (C1) VP - ETOMIDATO - CRISTALIA **Embalagem:** 25	10,0	10,3670	103,6700	
Comentário: Validade do Produto: 30/12/26					

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
25722	Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU **Embalagem:** 20	300,0	7,3902	2.217,0600	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU - 40MG F/A - FA - FA - BLAU FARMACEUTICA S.A FA com 20	300,0	7,7000	2.310,0000	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	300,0	7,8006	2.340,1800	
Comentário: OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV GEN BLAU					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERICO" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** OMEPRAZOL 40MG PO LIOF SOL INJ + DIL CX C/25 FA "GENERICO" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 25	300,0	7,8530	2.355,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML **Marca:** BLAU **Embalagem:** OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML - 1 - CX - UN - BLAU CX com 20	300,0	7,8600	2.358,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 20	300,0	7,8850	2.365,5000	
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
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 10	300,0	15,3100	4.593,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	16,4056	4.921,6800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Piperacilina + Tazobactam [pype] 4,5g C/10 F/a po - Via iv **Marca:** Biochimico **Embalagem:** 10	300,0	16,5400	4.962,0000	
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	**Item:** PIPERAZAM **Marca:** BLAU **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML com 1	300,0	16,9000	5.070,0000	
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	300,0	16,9700	5.091,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 10	300,0	17,0000	5.100,0000	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV TEUTO					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 10	300,0	17,1144	5.134,3200	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV TEUTO					

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
8306	Sinvastatina 20 mg - Comprimido	Comprimido	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Embalagem:** 1	500,0	0,0629	31,4500	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	500,0	0,0755	37,7500	
Comentário: Validade: 23/05/2026 - SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3667 - SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO - PHARLAB **Marca:** 3667 - SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO - PHARLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,0970	48,5000	
Comentário: Validade: 30/04/2027					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,1019	50,9500	
Comentário: SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN EMS					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** GLOBO **Embalagem:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" - 20MG - MEDICMENTO - GLOBO com 30	500,0	0,1030	51,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 27098 - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) - EMS-EMS **Marca:** 27098 - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) - EMS-EMS **Embalagem:** 1	500,0	0,1044	52,2000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG CX C/500 COMP REV - GENERICO - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** SINVASTATINA 20MG CX C/500 COMP REV - GENERICO - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 500	500,0	0,1049	52,4500	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800015049885711290000143000
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 70.110
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.430,00
VALOR COBRADO 1.430,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.716.E4D.4FC.F26.2F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.430,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.020.339
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.020.339
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0607 7522 3600 0476 5500 1000 0203 3918 9264 4439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	**135251484873290 - 03/06/2025 11:57:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
127068060117			**07.752.236/0004-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**03/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/07/2025**
Valor	**R$ 1.430,00**

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
1.430,00	**257,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.430,00**
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**	**439,72**	**0,00**	**1.430,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0013-20**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER		**CAMPINAS**		**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CAIXA**			**8,000**	**6,000**

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
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24080989 - DT.FABR: 16/08/24 - DT.VALID: 31/08/26 ANVISA: 1038700470029 Lote: 24080989 Quant: 650000 Fab: 16/08/2024 Val: 31/08/2026	30043290	0/00	5102	AM	650,0000	0,7150	464,75	0,00	464,75	83,66	0,00	18,00	0,00
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24112013 - DT.FABR: 01/12/24 - DT.VALID: 30/11/26 ANVISA: 1038700470029 Lote: 24112013 Quant: 150000 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2026	30043290	0/00	5102	AM	150,0000	0,7150	107,25	0,00	107,25	19,30	0,00	18,00	0,00
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24122218 - DT.FABR: 20/01/25 - DT.VALID: 31/12/26 ANVISA: 1038700470029 Lote: 24122218 Quant: 1200000 Fab: 20/01/2025 Val: 31/12/2026	30043290	0/00	5102	AM	1.200,0000	0,7150	858,00	0,00	858,00	154,44	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: PEDRO SOUZA ID 391381800.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo- SP Pedido(s): 016205 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 439.72 (30.75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.brnfe@qualityentregas.com.brmedila	

Data:27/02/2025 Data:03/02/2025 Data:12/12/2024

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA

AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187640
medilve@medilve.com.br - www.medilve.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000020339
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0607 7522 3600 0476 5500 1000 0203 3918 9264 4439

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	135251484[illegible]03/06/2025 11:17:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		[illegible]4-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/06/2025

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1115728730	SP		

FATURA

001 01/07/2025 1.430,00								

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
1.430,00	257,40	0,00	0,00	1.430,00

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	1.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10060	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24080989 - DT.FABR: 16/08/24 - DT. VALID: 31/08/26	30043290	000	5102	AM	650,00	0,7150[illegible]	[illegible]	464,75	83,66	0,00	18,00%	0,00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24112013 - DT.FABR: 01/12/24 - DT. VALID: 30/11/26	30043290	000	5102	AM	150,00	0,71500	107,25	107,25	19,30	0,00	18,00%	0,00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24122218 - DT.FABR: 20/01/25 - DT. VALID: 31/12/26	30043290	000	5102	AM	1.200,00	0,71500	858,00	858,00	154,44	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 39|3818002 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 -
TABOAO DA SERRA - Sao Paulo- SP Pedido(s): 016205 Valor Aproximado dos Tributos: R$
439,72 (30,75%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contr[illegible] Taboão da Serra / SP
Recebi o [illegible] serviço (s), constante (s) desta nota [illegible] conforme especificado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome:
Função:
Data: 04/06/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:05

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 18.587,6180**	**↓1.49 % | R$ 280,2560**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	70,0	15,1000	1.057,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$16,6842 \| Variação da Última Compra: ↓9.50% \| R$ 1,5842 | R$ 110,8940 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,7150	1.430,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra: ↓4.67% \| R$ 0,0350 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 18h01min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	0,5309	955,6200
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,6061 \| Variação da Última Compra: ↓12.41% \| R$ 0,0752 | R$ 135,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	4.620,0	2,6829	12.394,9980
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.4620.00 | Preço R$2,6900 \| Variação da Última Compra: ↓0.26% \| R$ 0,0071 | R$ 32,8020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	500,0	4,2500	2.125,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$4,1434 \| Variação da Última Compra: ↑2.57% \| R$ 0,1066 | R$ 53,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 08h38min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	12,5000	625,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$12,1900 \| Variação da Última Compra: ↑2.54% \| R$ 0,3100 | R$ 15,5000 **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
66184	Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola	Ampola	6000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.000,0	0,6977	4.186,2000	Confirmado
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,7150	1.430,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 18h01min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	6.000,0	0,7800	4.680,0000	
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML FARMACE SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE **Marca:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4mg/ml FARMACE Solucao Injetavel - FARMACE **Embalagem:** 100	6.000,0	0,8000	4.800,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	6.000,0	0,8300	4.980,0000	
Comentário: .					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	6.000,0	0,8385	5.031,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	6.000,0	0,8400	5.040,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:40
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090997035406316935152690000411290000146754
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 70.111
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.467,54
VALOR COBRADO 1.467,54
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3CD.4CB.654.D67.C60
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.467,54 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. 000.295.273
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.295.273
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2952 7312 6379 2939

Consulta de autenticidade no portal 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 DN	**131256694417606 - 03/06/2025 19:46:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
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**	**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**	**1633748438**		**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/07/2025**
Valor	**R$ 1.467,54**

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
1.467,54	**176,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.464,54**

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**	**3,00**	**0,00**	**0,40**	**396,83**	**0,00**	**1.467,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)	**0-Por conta do Emit**				**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 LÍQUIDO
2	**VOLUMES**	**1320/1261**		**10,303**	**10,303**

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
206309	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS Lote: 4Q4185 Dt. Fabricacao: 06/02/2025 Dt. Validade: 01/02/2027 ANVISA: 1023504820154 Lote: 4Q4185 Quant: 50000 Fab: 06/02/2025 Val: 01/02/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30042029	0/00	6108	CP	50,0000	1,4888	74,44	0,00	74,59	8,95		12,00	
193800	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ GEN - UNIAO QUIMICA Lote: 2344493 Dt. Fabricacao: 05/10/2023 Dt. Validade: 28/10/2025 ANVISA: 1049712500020 Lote: 2344493 Quant: 2000000 Fab: 05/10/2023 Val: 28/10/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	0/00	6108	AP	2.000,0000	0,6536	1.307,20	0,00	1.309,88	157,19		12,00	
205036	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS Lote: 4O2099 Dt. Fabricacao: 23/12/2024 Dt. Validade: 01/12/2026 ANVISA: 1023506320019 Lote: 4O2099 Quant: 420000 Fab: 23/12/2024 Val: 01/12/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30043220	0/00	6108	CP	420,0000	0,1623	68,17	0,00	68,31	8,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R$ 396,83 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 N DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - PDC 391381800 ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1321 - Usuario: PIETHRA DAV: 1682762 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$0,40. - CONTRIBUINTE COM INSCRICAO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.
DAV -: 1682762

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.295.273
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2952 7312 6379 2939

Consulta de autenticidade no portal 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	**DN**	**131256694417606 - 03/06/2025 19:46:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0010511450001			**09.182.725/0001-12**

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
207369	ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS Lote: 4I5711 Dt. Fabricacao: 29/08/2024 Dt. Validade: 01/08/2026 ANVISA: 1356900150041 Lote: 4I5711 Quant: 30000 Fab: 29/08/2024 Val: 01/08/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,40 vICMSUFRemet=0,00	30049059	0/00	6108	CP	30,0000	0,2230	6,69	0,00	6,70	0,80		12,00	
208324	OLANZAPINA 2,5 MG CPR GEN - PRATI (C1) Lote: 25C964 Dt. Fabricacao: 13/02/2025 Dt. Validade: 01/08/2026 ANVISA: 1256802730071 Lote: 25C964 Quant: 30000 Fab: 13/02/2025 Val: 01/08/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	0/00	6108	CP	30,0000	0,2680	8,04	0,00	8,06	0,97		12,00	

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 000.295.273
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3125 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2952 7312 6379 2939

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	131256694417606 - 03/06/2025 19:46:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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	03/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	03/06/2025
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: 295273 Valor Original: 1.467,54 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.467,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.467,54	176,11	0,00	0,00	1.464,54

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	3,00	0,00	396,83	1.467,54

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 LÍQUIDO
2	VOLUMES	1320/1261	0	10,303	10,303

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
206109	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS Lote: 4Q4185 Dt. Fabricacao: 06/02/2025 Dt. Validade: 01/02/2027	30042029	0 00	6108	CP	60,0000	1,4883000	74,44	74,59	8,95	0,00	12	0,00	22,89
193800	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ GEN - UNIAO QUIMICA Lote: 2344493 Dt. Fabricacao: 05/10/2023 Dt. Validade: 28/10/2025	30049039	0 00	6108	AP	2.000,0000	0,6516000	1.303,20	1.309,88	157,19	0,00	12	0,00	349,68
205036	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS Lote: 4D2099 Dt. Fabricacao: 31/12/2024 Dt. Validade: 01/12/2026	30041220	0 00	6108	CP	420,0000	0,1623095	68,17	68,31	8,20	0,00	12	0,00	20,96
207369	ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS Lote: 415711 Dt. Fabricacao: 29/08/2024 Dt. Validade: 01/08/2026	30049059	0 00	6108	CP	30,0000	0,2230000	6,69	6,70	0,80	0,00	12	0,00	1,79
208324	OLANZAPINA 2,5 MG CPR GEN - PRATI (C1) Lote: 25C964 Dt. Fabricacao: 13/02/2025 Dt. Validade: 01/08/2026	30049069	0 00	6108	CP	30,0000	0,2680000	8,04	8,06	0,97	0,00	12	0,00	1,51

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 01/07/2025, Valor: 1.467,54
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 396,83 Fonte IBPT. EB 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 NÚ DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 .AE25351664532 - PDC 391381800 ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1321 - Usuario: PIETHR

RESERVADO AO FISCO

DAV - 1662762

Comprovante de Entrega

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12	3163/51526-9	01/07/2025
Sacado: 31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento: E295273-1	Nosso Número: 109/9703540-6
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.467,54	(-) Desconto: 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	01/07/2025
Sacado: 31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento: E295273-1	Nosso Número: 109/9703540-6
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.467,54	(-) Desconto: 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 70354.063169 35152.690000 4 11290000146754

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					01/07/2025
Beneficiário					Agência/Código Cedente
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					3163/51526-9
Data Documento: 03/06/2025	Número do Documento: E295273-1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 03/06/2025	Nosso Número: 109/9703540-6
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.467,54

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 **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 10/06/2025 14:07

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
5	--	**R$ 1.464,5340**	**↑18.72 % | R$ 230,9120**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
46982 - Claritromicina 500 mg	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS	**Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 10	50,0	1,4887	74,4350
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4888 \| Variação da Última Compra:↓0.01% \| R$ 0,0001 | R$ 0,0050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
56196 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ GEN - UNIAO QUIMICA	**Marca:** DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ GEN - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,6536	1.307,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,5367 \| Variação da Última Compra: ↑21.78% \| R$ 0,1169 | R$ 233,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66261 - Espironolactona 25 mg	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS	**Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	420,0	0,1623	68,1660
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$0,1648 \| Variação da Última Compra:↓1.52% \| R$ 0,0025 | R$ 1,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66207 - Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual	ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS	**Marca:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Embalagem:** 30	30,0	0,2230	6,6900
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$0,2841 \| Variação da Última Compra:↓21.51% \| R$ 0,0611 | R$ 1,8330 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
112753 - OLANZAPINA 2,5MG	OLANZAPINA 2,5 MG CPR GEN - PRATI (C1)	**Marca:** OLANZAPINA 2,5 MG CPR GEN - PRATI (C1) **Embalagem:** 30	30,0	0,2681	8,0430
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
46982	**Claritromicina 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**50.0**

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,4888**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **1,6996**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **1,7439**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Marca:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 10	50,0	1,4887	74,4350	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CX C/490 CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 490	50,0	1,5949	79,7450	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 490	50,0	1,6342	81,7100	
Comentário: 36945 - CLARITROMICINA 500MG 490CP REVESTIDO GEN-PHARLAB					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 10	50,0	1,6481	82,4050	
Comentário: 34317 - CLARITROMICINA 500MG 10 CP REVESTIDOS GEN HOSP-EMS					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG 10 CPR (CLARITROMICINA) - EMS S/A **Marca:** CLARITROMICINA 500MG 10 CPR (CLARITROMICINA) - EMS S/A **Embalagem:** 10	50,0	1,6997	84,9850	

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
56196	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL - Ampola	Ampola	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ GEN - UNIAO QUIMICA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ GEN - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,6536	1.307,2000	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG /3ML (100) - GENÉRICO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	0,6800	1.360,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,7200	1.440,0000	
Comentário: 10207 - DICLOFENACO SODICO 75MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HIPOLA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,7200	1.440,0000	
Comentário: 10207 - DICLOFENACO SODICO 75MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HIPOLA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,7400	1.480,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2027 - DICLOFENACO SODICO 75MG AMPOLA 3ML (G) HYPOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	2.000,0	0,7635	1.527,0000	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Amazonas Hospitalar Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO - 25MG/ML - 3ML - HIPOLABOR - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR **Marca:** DICLOFENACO SODICO - 25mg/ml - 3ML - HIPOLABOR - Solucao Injetavel - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,7900	1.580,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX/100AMPX3ML - - HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX/100AMPX3ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,8000	1.600,0000	

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
66261	**Espironolactona 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

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	420,0	0,1623	68,1660	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	400,0	0,1698	67,9200	
Comentário: Validade: 30/09/2026 - ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS.					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG GENERICO **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	400,0	0,1743	69,7200	
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	400,0	0,1751	70,0400	
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	400,0	0,1756	70,2400	
Comentário: ESPIRONOLACTONA 025MG 30 CP GEN EMS					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** DIACQUA 25MG C/30 CPRS (ESPIRONOLACTONA) - EUROFARMA/SP **Marca:** DIACQUA 25MG C/30 CPRS (ESPIRONOLACTONA) - EUROFARMA/SP **Embalagem:** 30	400,0	0,1867	74,6800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG 30COM - HOSP - E **Marca:** EMS **Embalagem:** ESPIRONOLACTONA 25MG 30COM - HOSP - E - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	400,0	0,1970	78,8000	
Comentário: LOTE VENC 17/04/2026					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG CP CX C/30 (ESPIRONOLACTONA) - EMS **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG CP CX C/30 (ESPIRONOLACTONA) - EMS **Embalagem:** 30	400,0	0,1972	78,8800	

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
66207	Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual - Comprimido	Comprimido	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Marca:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Embalagem:** 30	30,0	0,2230	6,6900	Confirmado
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	30,0	0,2660	7,9800	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG (ISORDIL) C/30 **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	30,0	0,2682	8,0460	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	30,0	0,2795	8,3850	
Comentário: 3659 - ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30 CP-EMS/SIGMA PH					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	30,0	0,2800	8,4000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	30,0	0,2902	8,7060	
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	30,0	0,3190	9,5700	

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
112753	OLANZAPINA 2,5MG - Comprimido	Comprimido	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** OLANZAPINA 2,5 MG CPR GEN - PRATI (C1) **Marca:** OLANZAPINA 2,5 MG CPR GEN - PRATI (C1) **Embalagem:** 30	30,0	0,2681	8,0430	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOCHIMICO FARMA **Marca:** BIOCHIMICO FARMA **Embalagem:** 30	30,0	0,3009	9,0270	
Comentário: 35903 - OLANZAPINA 2,5MG C/30 COMP REV C1 GEN-BIOCHIMICO					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** OLANZAPINA 2,5 MG 30 CP *G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** OLANZAPINA 2,5 MG 30 CP *G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	30,0	0,3730	11,1900	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** OLANZAPINA - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** OLANZAPINA - 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 - 2,5MG - COMPRIMIDO - MULTILAB com 30	30,0	0,4139	12,4170	

Comentário: Validade: 31/05/2026 |

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000048465000501042811290000151498
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 70.112
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.514,98
VALOR COBRADO 1.514,98
==========
NR.AUTENTICACAO 1.FDA.B02.084.95B.D4B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.514,98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.827.952
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.827.952
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8279 5211 8156 2233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135251490162501 - 03/06/2025 20:11:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**03/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JD.RECORD**	**06783-230**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/07/2025**
Valor	**R$ 1.514,98**

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
1.514,98	**219,19**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.514,98**

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**	**1.514,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	**0-Por conta do Emit**				**11.206.099/0004-41**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	**ARUJA**	**SP**	**188070970117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	**CAIXA**			**39,310**	**39,310**

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
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B00725, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027) ANVISA: 1053501600031 Lote: A03B00725 Quant: 20000 Fab: 01/02/2025 Val: 28/02/2027	30032029	0/00	5102	CX	20,0000	3,5450	70,90	0,00	70,90	8,51		12,00	
24741	BISACODIL(PLESONAX) 5MG 20CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25D1013, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027) ANVISA: 1558401920010 Lote: B25D1013 Quant: 3000 Fab: 01/04/2025 Val: 30/04/2027	30049069	5/00	5102	CX	3,0000	2,1067	6,32	0,00	6,32	1,14		18,00	
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A07B00224, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026) ANVISA: 1053501040044 Lote: A07B00224 Quant: 34000 Fab: 01/10/2024 Val: 31/10/2026	30039079	0/00	5102	CX	34,0000	0,7379	25,09	0,00	25,09	4,52		18,00	
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25A2062, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/02/2025, Data Val: 28/02/2027) ANVISA: 1558401620025 Lote: B25A2062 Quant: 2000 Fab: 04/02/2025 Val: 28/02/2027	30049043	5/00	5102	CX	2,0000	209,3600	418,72	0,00	418,72	75,37		18,00	
37090	DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3016, Qtde: 27 ,Data Fab: 30/04/2024, Data Val: 30/04/2026) ANVISA: 1558401210161 Lote: B24C3016 Quant: 27000 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2026	30049064	5/00	5102	CX	27,0000	1,2419	33,53	0,00	33,53	4,02		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 391381800 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. #R48V11 R41P23V1 R41P4V1 # Pedido: 833298 Pedido Cliente: 391381800 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 39 Cubagem: 0,12 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br M3: 0.12	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.827.952
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8279 5211 8156 2233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135251490162501 - 03/06/2025 20:11:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

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
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS (Fornecedor: 4588, Lote: 4S0995, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027) ANVISA: 1023505190014 Lote: 4S0995 Quant: 20000 Fab: 01/04/2025 Val: 30/04/2027	30042069	0/00	5102	TB	20,0000	2,8005	56,01	0,00	56,01	6,72		12,00	
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2504177, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027) ANVISA: 1438102220024 Lote: 2504177 Quant: 1000 Fab: 01/02/2025 Val: 28/02/2027	30049099	0/00	5102	CX	1,0000	406,4700	406,47	0,00	406,47	48,78		12,00	
36612	RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2403703, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2028) ANVISA: 1553700270084 Lote: M2403703 Quant: 4000 Fab: 01/04/2024 Val: 31/03/2028	30049069	7/00	5102	CX	4,0000	6,2525	25,01	0,00	25,01	3,00		12,00	
37046	SULPH 10MG/G (1%) CREME 400G-PRATI (Fornecedor: 9706, Lote: 24H18K, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026) ANVISA: 1256803340072 Lote: 24H18K Quant: 5000 Fab: 01/08/2024 Val: 31/08/2026	30049072	0/00	5102	PT	5,0000	34,5860	172,93	0,00	172,93	31,13		18,00	
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FXX, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027) ANVISA: 1559200020045 Lote: FXX Quant: 8000 Fab: 01/04/2025 Val: 31/03/2027	30049099	0/00	5102	CX	8,0000	37,5000	300,00	0,00	300,00	36,00		12,00	

PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

ELETRÔNICA

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 827952
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8279 5211 8156 2233

Consulta 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.	135251490162501 03/06/2025 20:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	03/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06763-230	04 JUN. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 01/07/2025 1.514,98

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
1.514,98	219,19	0,00	0,00	1.514,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.514,98

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
13	CAIXA			39,31	39,31

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
33373	AZITROMICINA 500MG 5CP REV.GEN-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A03B00725, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30032029	000	5102	CX	20	3,5450	70,90	70,90	8,51	0,00	12,00	0,00
24741	BISACODIL(PLESONAX) 5MG 20CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25D1013, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049069	500	5102	CX	3	2,1057	6,32	6,32	1,14		18,00	
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 2398, Lote: A07B00224, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	5102	CX	34	0,7379	25,09	25,09	4,52	0,00	18,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25A2062, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049043	500	5102	CX	2	209,3600	418,72	418,72	75,37	0,00	18,00	0,00
37090	DIAZEPAN 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3014, Qtde: 27 ,Data Fab: 30/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049064	500	5102	CX	27	1,2419	33,53	33,53	4,02	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 391381800 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R48V11 R41P23V1 R41P4V1 || #||
Pedido: 833298
Pedido Cliente: 391381800
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: 0,12
Retencoes 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: Jose Ass.:

Função: Motorista Data: 05/06/25

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

43,54,69,125,163

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 827952
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8279 5211 8156 2233

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
135251490162501 03/06/2025 20:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
186.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-ENS (Fornecedor: 4588, Lote: 480995, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30042069	000	5102	TB	20	2,8005	56,01	56,01	6,72		12,00	
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2504177, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	000	5102	CX	1	406,4700	406,47	406,47	48,78	0,00	12,00	0,00
36612	RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD (Fornecedor: 4164, Lote: M2403703, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2028)	30049069	700	5102	CX	4	6,2525	25,01	25,01	3,00	0,00	12,00	0,00
37848	SULFH 10MG/G (1%) CREME 60GC-PRATI (Fornecedor: 3706, Lote: 24HIEK, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049072	000	5102	PT	5	34,5860	172,93	172,93	31,13	0,00	18,00	0,00
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML FL-SANTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FXX, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049099	000	5102	CX	8	37,5000	300,00	300,00	36,00		12,00	

279.
283.
307.
350.

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:05

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
10	--	**R$ 1.515,0170**	**↓3.91 % | R$ 61,6735**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
12702 - Azitromicina Di-Hidratada 500mg	AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	100,0	0,7093	70,9300
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7800 \| Variação da Última Compra:↓9.06% \| R$ 0,0707 | R$ 7,0700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
24341 - Bisacodil 5 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	60,0	0,1054	6,3240
***Referência:** 27/01/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,1200 \| Variação da Última Compra:↓12.17% \| R$ 0,0146 | R$ 0,8760 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66464 - Captopril 25 mg	GLOBO	**Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	1.020,0	0,0246	25,0920
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1020.00 | Preço R$0,0257 \| Variação da Última Compra:↓4.28% \| R$ 0,0011 | R$ 1,1220 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730)	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	100,0	4,1872	418,7200
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$4,6095 \| Variação da Última Compra:↓9.16% \| R$ 0,4223 | R$ 42,2300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1295 - Diazepam 10 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	810,0	0,0414	33,5340
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.810.00 | Preço R$0,0422 \| Variação da Última Compra:↓1.90% \| R$ 0,0008 | R$ 0,6480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
55762 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 1	20,0	2,8003	56,0060
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,4921 \| Variação da Última Compra:↑12.37% \| R$ 0,3082 | R$ 6,1640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,7745	406,4700
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$7,0088 \| Variação da Última Compra:↓3.34% \| R$ 0,2343 | R$ 14,0580 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
3273 - Risperidona 2 mg	ACCORD	**Marca:** ACCORD **Embalagem:** 60	240,0	0,1042	25,0080

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$0,1507 \| Variação da Última Compra: ↓ 30.86% \| R$ 0,0465 | R$ 11,1600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
13520 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	5,0	34,5866	172,9330
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$35,7613 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.28% \| R$ 1,1747 | R$ 5,8735 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66371 - Água Destilada Estéril para Injeção 10ml	AGUA PARA INJECAO 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	1.600,0	0,1875	300,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,1780 \| Variação da Última Compra: ↑ 5.34% \| R$ 0,0095 | R$ 15,2000 **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
12702	**Azitromicina Di-Hidratada 500mg - Comprimido**	**Comprimido**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,7800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8106**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **MEDQUIMICA-CAIXA-AZITROMICINA DIHI 500 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8152**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 5	100,0	0,7093	70,9300	Confirmado
Comentário: 33373 - AZITROMICINA 500MG 5CP REVESTIDOS GEN-GLOBO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AZITROMICINA 500MG CX C/90BL X 5CP REV GEN 103518 **Marca:** CIMED **Embalagem:** AZITROMICINA 500MG CX C/90BL X 5CP REV GEN 103518 - 500MG - COMPRIMIDOS - CIMED com 450	100,0	0,7605	76,0500	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-AZITROMICINA 500 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-AZITROMICINA 500 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 450	100,0	0,7838	78,3800	
Comentário: VALIDADE: 01/10/2026 - AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500 MG VO CP HOSPITALAR					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AZITROMICINA 500MG C/500 CPR (AZITROPHAR) **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** CAIXA com 500	100,0	0,8206	82,0600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA 500MG CPR REV AZITROPHAR-PHARLAB **Embalagem:** 500	100,0	0,8278	82,7800	

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
24341	**Bisacodil 5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BRAINFARMA/NEOQUÍMIC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	60,0	0,1054	6,3240	Confirmado
Comentário: 24741 - PLESONAX 5MG 20 CP REVESTIDOS -NEO QUIMICA					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PLESONAX 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 **Marca:** BRAINFARMA/NEOQUÍMIC **Embalagem:** Comprimido com 20	60,0	0,1305	7,8300	
Comentário: Validade: 31/10/2026 |					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DUCODIL 5MG C/20 CP - CIMED-CIMED-CAIXA **Marca:** DUCODIL 5MG C/20 CP - CIMED-CIMED-CAIXA **Embalagem:** 20	60,0	0,1600	9,6000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BISACODIL 5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS - BISALAX - CX C/20 CPR - UNIAO QUIMICA **Marca:** BISACODIL 5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS - BISALAX - CX C/20 CPR - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 20	60,0	0,1631	9,7860	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** PLESONAX **Marca:** BRAINFARMA/NEOQUÍMIC **Embalagem:** Comprimido com 20	60,0	0,2195	13,1700	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CONVATEC **Marca:** CONVATEC **Embalagem:** 10	60,0	66,9600	4.017,6000	
Comentário: 35179 - BOLSA COLOSTOMIA ESTEEM+FLEX CVX 20/43 C/10 REF-421615-CONVATEC					

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
66464	**Captopril 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G)**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0257**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G)**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0239**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0252**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	1.020,0	0,0246	25,0920	Confirmado
Comentário: 36810 - CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G) **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0257	25,7000	
Comentário: VALIDADE: 30/08/2026 - CAPTOPRIL 25 MG VO CP (G)					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500 com 500	1.000,0	0,0286	28,6000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0293	29,3000	
Comentário: Validade: 31/12/2026 - CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO CAPOX GEOLAB					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29648 - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CIMED **Marca:** 29648 - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CIMED **Embalagem:** 1	1.000,0	0,0315	31,5000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** PRATI DONADUZZI E CIA LTDA. **Marca:** PRATI DONADUZZI E CIA LTDA. **Embalagem:** 600	1.000,0	0,0328	32,8000	

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
471	**Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete**	**Tubete**	**100.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,6095**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,6095**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES**
Marca: **BRAINFARMA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Amazonas Hospitalar Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 20MG/ML - 20ML - HYPOFARMA - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA **Marca:** CLORIDRATO DE LIDOCAINA - 20mg/ml - 20ML - HYPOFARMA - Solucao Injetavel - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	100,0	4,1400	414,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	100,0	4,1872	418,7200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2624 - LIDOCAINA 2% 30G GELEIA - LIDOGEL - BRAINFARMA **Marca:** 2624 - LIDOCAINA 2% 30G GELEIA - LIDOGEL - BRAINFARMA **Embalagem:** 1	100,0	4,3238	432,3800	
Comentário: Validade: 13/02/2027					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** LIDOGEL 2% C/50 GEL 30G - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 50 **Marca:** LIDOGEL 2% C/50 GEL 30G - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 50 **Embalagem:** 50	100,0	4,8458	484,5800	

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
1295	**Diazepam 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**800.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	810,0	0,0414	33,5340	Confirmado
Comentário: 37090 - DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR **Marca:** SANTISA **Embalagem:** CP com 1000	800,0	0,0424	33,9200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500	800,0	0,0471	37,6800	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DIAZEPAM 10MG COMP B1-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Marca:** DIAZEPAM 10MG COMP B1-SANTISA - ZZH - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S.A. **Embalagem:** 1	800,0	0,0500	40,0000	
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	800,0	0,0521	41,6800	
Comentário: VALIDADE: 27/11/2026 - DIAZEPAM 10 MG VO CP (B1) HOSPITALAR (S)					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10 MG C/ 30 COMP CT BL AL PLAS TRANS **Marca:** EMS **Embalagem:** DIAZEPAM 10 MG C/ 30 COMP CT BL AL PLAS TRANS - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	800,0	0,0542	43,3600	
Comentário: LOTE VENC 15/01/2026					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG CPR (SANTIZEPAN) - SANTISA (B1) **Marca:** DIAZEPAM 10MG CPR (SANTIZEPAN) - SANTISA (B1) **Embalagem:** 1000	800,0	0,0651	52,0800	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	800,0	0,0693	55,4400	
Comentário: 6795 - COMPAZ 10MG 200 CP-CRISTALIA					

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
55762	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada - Tubete	Tubete	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	20,0	2,4667	49,3340	
Comentário: Validade: 21/12/2026 - NEOMICINA E BACITRACINA POMADA 10G (G) PRATI					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 25890 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (GENERICO) - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (GENERICO) - EMS-EMS **Marca:** 25890 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (GENERICO) - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (GENERICO) - EMS-EMS **Embalagem:** 1	20,0	2,5095	50,1900	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	20,0	2,8003	56,0060	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 28593 - NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** NEOMICINA SULF BACITRACINA 5MG 250UI/G GENERICO15G **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 1	20,0	2,8927	57,8540	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA POMADA 10G CX C/ 200 GENERICA PRATI DONADUZZI - - PRATI DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA POMADA 10G CX C/ 200 GENERICA PRATI DONADUZZI - - PRATI DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,9000	58,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/50 BG 15G - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/50 BG 15G - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	20,0	3,0272	60,5440	
Comentário: .					

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
29032	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada - Tubete	Tubete	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,7745	406,4700	Confirmado
Comentário: 28417 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60TB 60G GEN-CIMED					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	40,0	6,7745	270,9800	
Comentário: 28417 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60TB 60G GEN-CIMED					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Marca:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G - PRATI **Embalagem:** 1	40,0	7,7049	308,1960	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G com 1	40,0	7,8700	314,8000	
Comentário: Validade: 31/12/2026 |					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** CX com 1	40,0	8,1774	327,0960	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
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	40,0	8,3000	332,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	40,0	8,3060	332,2400	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04541 -- Nome comercial : GEN NISTATINA/OXIDO ZINCO POM 60G -- Nome Quimico : NISTATINA/OXIDO ZINCO POM 60G -- Observação -- null					

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
3273	**Risperidona 2 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCORD **Marca:** ACCORD **Embalagem:** 60	240,0	0,1042	25,0080	Confirmado
Comentário: 36612 - RISPERIDONA 2MG 60CP REVESTIDO GEN-ACCORD					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** RISPERIDONA 2MG COMP C1-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Marca:** RISPERIDONA 2MG COMP C1-PRATI DONADUZZI - ZZH - PRATI, DONADUZZI CIA LTDA **Embalagem:** 1	200,0	0,1500	30,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 19324 - RISPERIDONA 2 MG GENERICO C/300 CP CONV 087/02 PORT 344/98 - RISPERIDONA 2MG (GENERICO) - PRATI **Marca:** 19324 - RISPERIDONA 2 MG GENERICO C/300 CP CONV 087/02 PORT 344/98 - RISPERIDONA 2MG (GENERICO) - PRATI **Embalagem:** 1	200,0	0,1701	34,0200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG C/200 "RISPERIDON" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Comprimido com 200	200,0	0,1871	37,4200	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** RISPERIDONA 2MG CPR GEN - BIOLAB (FARMA) (C1) **Marca:** RISPERIDONA 2MG CPR GEN - BIOLAB (FARMA) (C1) **Embalagem:** 30	200,0	0,2100	42,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-VIVERDAL 2 MG CP (C1) (S) **Marca:** UNIAO QUIMICA-CAIXA-VIVERDAL 2 MG CP (C1) (S) **Embalagem:** 30	200,0	0,2115	42,3000	
Comentário: VALIDADE: 31/08/2026 - RISPERIDONA 2 MG VO CP REVESTIDO (C1) (S)					
Alfalagos Ltda	**Item:** RISPERIDONA 3MG C/30CPR BLT C/15CPR - - GEOLAB **Marca:** RISPERIDONA 3MG C/30CPR BLT C/15CPR - - GEOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,2158	43,1600	

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
13520	SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme - Pote	Pote	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	5,0	13,2400	66,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	5,0	34,5866	172,9330	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h44min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 37046 - SULPH 10MG/G (1%) CREME 400G-PRATI					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA **Embalagem:** 1	5,0	35,0000	175,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR - GENERICO - NATIVITA NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400GR - GENERICO - NATIVITA NATIVITA **Embalagem:** 1	5,0	36,9033	184,5165	
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	5,0	37,2818	186,4090	
Comentário: Validade do Produto: 30/11/26					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	5,0	37,3450	186,7250	
Comentário: 27451 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% GEN 400G EMBALAGEM HOSPITALAR-NATIVITA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/24PT X 400GR GEN **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** Pote com 1	5,0	38,6100	193,0500	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:41
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090169690417748023600000006211290000160000
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 70.113
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00
VALOR COBRADO 1.600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.0EC.F0D.8BA.7C3.CF2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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$ 1.600,00	NF-e Nº: 000.196.904 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 000.196.904
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1969 0410 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	135251487685475 - 03/06/2025 15:39:01

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	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8740	SP		15:38:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/07/2025	1.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

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	503,20	1.600,00

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			2,688	1,920

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: 40 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5101	UN	40,0000	40,000000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,20

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: 179368 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 391381898. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 215,20 (13,45%) Estadual: R$ 288,00 (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 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 [illegible] Ass.:
Função: [illegible] Data: 05/06/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:56

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$ 1.600,0000**	**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	40,0	40,0000	1.600,0000

***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$40,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
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
33591	Cateter Para Subclavia Duplo Lumen Para Cvc 7fr X 20cm -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **40,0000**

Data:**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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	40,0	40,0000	1.600,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA **Marca:** MEDIKA **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	40,0000	1.600,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIKA - KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - CX COM 1UN **Marca:** MEDIKA - KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	40,0	43,0714	1.722,8560	
Comentário: KIT CATETER DUP LUMEN NIT CVC 7FRX20CM/ CX COM 1UN					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** >KIT CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM CVC RETO **Marca:** BIOMED **Embalagem:** UNID com 1	40,0	44,4900	1.779,6000	
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	40,0	45,0000	1.800,0000	

02/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:48:59
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 02/07/2025
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 4.D51.6C7.919.7E8.DFC

1ªVia - Destinatario

CARFAG	**FATURA DE LOCAÇÃO** AV JOÃO RAMALHO, 170 SALA 605 - VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRE/SP CEP: 09030-320 CNPJ: 10.273.448/0001-32 Insrição Estadual: 626.762.419.112 Insrição Municipal: 186635 Nat. da operação: Locação de bens Data de emissão: 02/06/2025

	Fatura Nº	
	848	

Destinatário
Cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record
Cidade Taboão da Serra
CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70
IE

Valor por extenso Cinco mil trezentos reais
Forma de Pagamento: Depósito em Conta | Banco do Brasil | Ag 1557 | CC 41339-9
Vencimento: 02/07/2025

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.** . **Data** 02/06/2025	**FATURA DE LOCAÇÃO** **Nº: 848**

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
0	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	0,00	-
0	PERIODO: MAIO/2025 . Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4° XI, está dispensada da retenção IRRF	0,00	-

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 848

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 53213759**

Informações da atividade			
Para	Vinicius Lopes Pereira	**Tipo tarefa**	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	23/05/2025 às 08:30:00	**Chegada**	23/05/2025 às 12:52
Check-In	23/05/2025 às 12:54 95 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	Executado todas as checagens técnicas da manutenção preventiva conforme o check-list. Equipamento operando normalmente.		
Duração	01:02:17		

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

Questionário: Checklist PM1 (GMG / QTA)

Efetuar e evidenciar a limpeza do motor / gerador trifásico (alternador) / carenagem interno-externo e ou piso da sala

Limpeza do grupo gerador utilizando pincel, pano, escova e etc. Coletar resíduos (filtros usados, embalagens, peças substituídas, óleo/diesel derramados) de dentro da sala e contenção do tanque.











Verificar e evidenciar o nível da água e aditivo no radiador

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



Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante

Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.



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

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



Verificar a hélice do radiador (limpar se necessário), correias (ajustar se necessários) , grades de proteção e colmeia do radiador (limpar se não houver necessidade de desmontagem)

ATENÇÃO!!! Se certifique de bloquear a partida do motor antes de remover as grades de proteção para limpeza da hélice e colmeia do radiador

OK VERFICADO

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

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

OK VERFICADO

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

OK EFETUADO

Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor

OK VERFICADO

Verificar o respiro do motor

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

OK VERFICADO

Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras

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

OK VERFICADO

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

45°C

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

13.6DC

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

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



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

06/21 carregada

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

OK VERFICADO

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



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

Desconectar do regulador para realizar a medição

10

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

OK VERFICADO

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

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

10

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

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

14.2

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

159.2

Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado

OK VERFICADO

Verificar e evidenciar toda a extensão acessível da tubulação de escapamento

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





Verificar a emissão de fumaça na saída do escapamento

OK VERFICADO

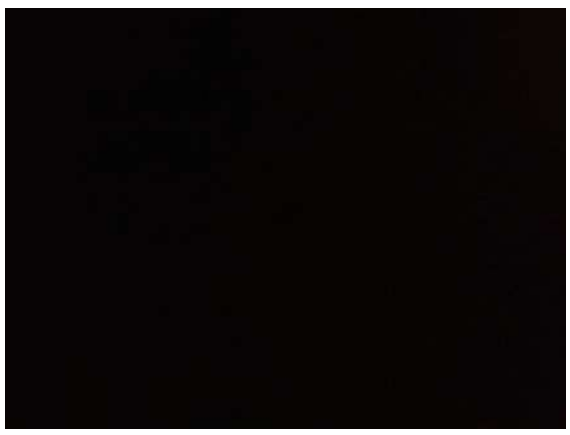
Verificar se há obstrução nos atenuadores de ruído

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

222 VAC LL

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

128 - 128 - 126 VAC LN

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

50A

Cliente autorizou o teste em carga?

Orientar ao cliente quanto a importância de realizar teste em carga durante a manutenção.

Não

Assinatura do cliente validando a resposta acima



Assinado por: Marcelo - Manutenção

Status geral dos equipamentos (Farol)

OPERANDO NORMALMENTE

Observações

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

.

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: Vinicius

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.



Assinado por: Marcelo - Manutenção

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.41
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: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 65.000,00
DEBITO EM: 02/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070201
AUTENTICACAO SISBB: 0.59E.6FF.88C.2F2.4EA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

2003505847

Nº Nota
314
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
02/JUL/2025 - 08:40:19
Competência
07/2025

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 01/06/2025ATÉ 31/06/2025.
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
JUN/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:
2003505847

Número da Nota:
314

gestare

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 30 de Junho 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: 01/06/2025 a 30/06/2025

Aividades realizadas no mes de Junho 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
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.41
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: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 33.800,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070202
AUTENTICACAO SISBB: 5.B68.8E8.1E4.BCA.0FD

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000683
EMISSÃO: 01/07/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0017-70

ENDEREÇO:
Estrada: Tenente José Maria da Cunha, 862
CIDADE:
Taboão da Serra

Bairro:
Jd. Record
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO Taboão - Antena

PAGAMENTO:
15/07/25

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: 01/06/25 a 30/06/25
Fatura referênte competência JUNHO/2025, com vencimento em 15/07/25.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

Santo André, 02 de julho de 2025.

A
AHBB

At.:
Ref.: Relatório de Consumo Junho/25

Assunto: Fornecimento de Gases Medicinais

Abaixo segue tabela de fornecimento de gases medicinais:

Gases	Consumo
Oxigenio Medicinal	13.976
Ar Respirável	2.881
Oxigenio PPU	26

Sem mais,

Alessandro Bartha
Diretor - BAX Gases

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.41
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: 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: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070203
AUTENTICACAO SISBB: 2.A0E.348.1A9.2EC.468

RECEBEMOS DE Emporio Medico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 730,08 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. 000.738.196
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Emporio Medico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares
Avenida Jesus Vilanova Vidal, 519
Santos Dumont - 15020-060
Sao Jose do Rio Preto - SP Fone/Fax: 1733027000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.738.196
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 0086 5800 0109 5500 1000 7381 9615 8828 6008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Normal	**135251475069071 - 02/06/2025 16:20:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
647391224113			**04.008.658/0001-09**

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	**Jardim Record**	**06783-230**	**02/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**1633748438**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/07/2025**
Valor	**R$ 730,08**

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
730,08	**131,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**730,08**

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**	**210,41**	**0,00**	**730,08**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	**0-Por conta do Emit**				**44.914.992/0001-38**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 550 - PARQUE INDUSTRIAL	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**	**Emporio**		**0,735**	

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
G4098-75H	PGA VIOL 1 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40mm 1/2 CIRC RMS:80160840024 Lote: 9245354 Quant: 3000 Fab: 31/10/2024 Val: 29/10/2029	30061090	2/00	5102	CX	3,0000	243,3600	730,08	0,00	730,08	131,41	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Isencao do ICMS conforme Art. 14,do Anexo I, RICMS/SP - Convenio 01/99 Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 122.80 (16.82%) + Estaduais = R$ 87.61 (12.00%).Pedido(s):[2784] PEDIDO 391381898.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / DADOS BANCARIOS: Banco: 082 BANCO TOPAZIO - Agencia: 0001 - Conta Corrente: 7022538-8 Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br	

Recebemos de Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 738.196 SéRIE 1
09/06/2025	Maria Vera Vida Muniz	

www.grupoemporio.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SéRIE 1

Chave de acesso: 35-2506-04.008.658/0001-09-55-001-000.738.196-158.828.000-8

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 04.008.658/0001-09	**INSCRIÇÃO ESTAD** 647.391.224.113	**INSC.EST.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização** 135251475069071 02/06/2025 16:20:43

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	02/06/2025
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria Da Cunha, 862			**BAIRRO** Jardim Record	**CEP** 06783-230	**SAÍDA** 02/06/2025
MUNICÍPIO Taboão da Serra	**TELEFONE** 16 33748438	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO		**HORA DA SAÍDA**
End. Entrega:					

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
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 RUA GENERAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 550	**MUNICíPIO** RIBEIRÃO PRETO			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LíQUIDO (KG)
1	CAIXA	Emporio		0,735	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

1 02/07/25 730,08

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)
G4098-75H	PGA VIOL 1 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40mm 1/2 CIRC RMS 80160840024	3006109(	200	5.102	CX	3	243,36	730,08	730,08	131,41		18%		3 9245354 29.10.29

Conferido no recebimento
Taboão da Serra / SP
Aposição de(s) produto(s)/serviço(s) constante(s) na(s) nota(s) fiscal(is) que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Moriconi Assinatura: Moriconi
Farmacêutico 10/6/25

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):[2784] PEDIDO 391381898.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / DADOS BANCÁRIOS: Banco: 082 BANCO TOPAZIO - Agência: 0001 - Conta Corrente: 7022538-8

RESERVADO AO FISCO

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 738.196 FL.1/1
SeRIE 1

Chave de acesso a nfe
35-2506-04.008.658/0001-09-55-001-000.738.196-158.828.600-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda Normal			
CNPJ 04.008.658/0001-09	**INSCRIÇÃO ESTAD** 647.391.224.113	**INSC.EST.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização** 135251475069071 02/06/2025 16:20:43

DESTINATáRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/06/2025
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria Da Cunha, 862		**BAIRRO** Jardim Record	**CEP** 06783-230	**SAÍDA** 02/06/2025
MUNICÍPIO Taboão da Serra	**TELEFONE** 16 33748438	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO	**HORA DA SAÍDA**
End. Entrega:				

CáLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
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 PEL	CóDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	[0]EMITENTE				44.914.992/0001-38
ENDEREçO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 550	**MUNICíPIO** RIBEIRÃO PRETO			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LíQUIDO (KG)
1	CAIXA	Emporio		0,735	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
1 02/07/25 730,08

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)
G4098-75H	PGA VIOL 1 75 G40 CILIN PONTA CON GROSSA 40mm 1/2 CIRC RMS 80160840024	30061090	200	5 102	CX	3	243,36	730,08	730,08	131,41		18%		1 9243354 29.10.29

Conferência Geral NF
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) da nota fiscal que se encontra ao lado de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Moriciana Moriciana
Data: Farmacêutica 20 / 6 / 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): [2784] PEDIDO 391381898.1 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.X 22.600/2023 / DADOS BANCÁRIOS: 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
03/06/2025 14:57

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**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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:** 06/05/2025 - Qtd.108.00 | Preço R$6,7600 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
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
1380	Fio de Sutura Vicryl Violeta 1 70cm Ag 3,64 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PG115X -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda**
Marca: **ATRAMAT DO BRASIL**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **6,7600**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **8,1500**

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
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** ABS SINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 36	72,0	8,1500	586,8000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 36	72,0	9,5900	690,4800	
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	72,0	10,3200	743,0400	

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.41
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 28.155,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070204
AUTENTICACAO SISBB: 0.976.0E6.A9A.F5E.741

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
623
Código de Verificação de Autenticidade
6V9ZSJE1W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 13:32:23
Chave de Acesso
969957SO1B520MLT9TIC7M3DX5AFV0LR

Para certificação da autenticidade acesse http://guarani.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

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 01/06/25 até 30/06/2025, 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: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 **623** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6V9ZSJE1W**.

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

CLINICA ISABELA MOREIRA

CONTAGEM DE HD NOVEMBRO JUNHO 2025

Unidade Mista de Taboão da Serra

	PACIENTE	REGISTRO	PERIODO																													Total de HD
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	Regina Gois da Silva							X			X		X																			3
2	Odete Andre Soares									X	X																						2
3	Zidelvande de Jeus Almeuda			X	X						X		X		X					X		X			X		X					X	10
4	Domingos Bispo dos Santos														X	X					X		X	X									5
5	Rovenilson Teixeira Rodrigues																	X	X		X												3
6	Bruna Cristina sarto Maia																			X	X												2
7	Eduardo Aparecido da Silva																			X		X		X				X					5
8	Gilsimar Souza Silva																						X	X	X		X						4
9	Franciana Maria do Nascimento																									X		X		X	X		4
10	Edilson Lorenco Vieira																											X			X	X	3
11	Antonio Silva Pereira		X																														1
12	Marcio Cesar Rodrigues					X				X																							2
			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	D	S	

TOTAL DE HD'S	44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.41
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: 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: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070205
AUTENTICACAO SISBB: 4.DB6.C1F.50C.F96.389

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 172

Emissão: 01/07/2025

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 01/06/2025 A 30/06/2025 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: 01/06/2025 a 30/06/2025

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:01/07/2025	DATA DO VENCIMENTO:08/07/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – JUNHO/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, 01 de julho de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.41
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: 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: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070206
AUTENTICACAO SISBB: 6.F58.D1C.347.499.D05

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 173

Emissão: 01/07/2025

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 01/06/2025 A 30/06/2025 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: 01/06/2025 a 30/06/2025

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:01/07/2025	DATA DO VENCIMENTO:08/07/2025	

RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS
Período (01/06/2.025 a 30/06/2.025)

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, 01 de julho de 2.025.

Guandapar Empreendimentos Ltda
Cristiano R. Guandalini
Administrador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.42
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: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 22.000,00
DEBITO EM: 02/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070207
AUTENTICACAO SISBB: 7.B12.D88.E37.35E.03C

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
2.827/NFE	01/07/2025 12:32:08	A972E02B950915CE67E6	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 N° 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 DE REF.: 06/2025
VALOR: R$ 22.000,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 CC 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: 15/08/2025.
- Valor aproximado de Tributos:3.960,00 (18,00%)

- - - -

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.br
rtdclinical.com.br

Unidade Mista - ANTENA

PMOC

PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE

Lei Nº13.589 de 04/01/2018

Processo Administrativo: nº 22.600/2023

Dispensa de licitação S-467/2023

Emitido em: Jan/25

RTDCLINICAL

MÊS: Junho

VISTO CLIENTE: Antônio Gonçalves Martins Neto Téc. Segurança do Trabalho MTE/SP 39.288

Razão Social: RTD CLINICAL CNPJ: 14.718.224/0001-48 E-mail: comercial@rtdclinical.com.br

Registro do CREA empresarial: 1926943 Registro CREA responsável técnico: 5071193930

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

RELAÇÃO DE ÁREA E POTÊNCIA DE AMBIENTES CLIMATIZADOS

Ambiente Climatizado	Unidade	TAG	Marca	Modelo	Tipo de Gás	Potência	Número de pessoas Fixas	Número de pessoas Flutuantes	Área Climatizada (m2)	Carga Térmica (TR)
Enfermaria Leito 403 - 406	Unidade Mista	4789	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	7	64	1,83
Enfermaria Leito 407 - 412	Unidade Mista	0082	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
RETIRADA Enfermaria Leito 419 - 424	~~Unidade Mista~~ 29782	~~0102~~	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista 29781	~~2984~~	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
RETIRADA Emergência - Máquina 1	~~Unidade Mista~~	~~0105~~	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Confee	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	35	1,83
Farmácia - Máquina 2	Unidade Mista	3972	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	3	2	35	2
Diretoria - Supervisão ADM	Unidade Mista	0109	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	32	1
Diretoria - Recepcionista	Unidade Mista	0110	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	3	2	35	1
Diretoria - Gerência Enfermagem	Unidade Mista	3966	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	3	2	44	1
Diretoria - RH	Unidade Mista	3965	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	3	3	40	1
Sala Reuniao - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
SAME	Unidade Mista	2976	Elgin	Split	R--32	24000 Btu´s				

RTDCLINICAL

MÊS: Junho

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)
Medicação	Unidade Mista	4788	Elgin	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	4	10	80	5
RETIRADA Medicação Intramuscular	Unidade Mista	3949		Split	R - 22	18000 Btu's	4	10	80	1,5
CME	Unidade Mista	0090	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	1	25	1
Consultorio 1	Unidade Mista	3959	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 2	Unidade Mista	3956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 3	Unidade Mista	4786	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 4	Unidade Mista	4783	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 5	Unidade Mista	0017	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 6	Unidade Mista	3951	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Consultorio 7	Unidade Mista	4782	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	1	2	25	1
Gesso	Unidade Mista	3958	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	26	1
Raio X - Máq. 1 - Revelação	Unidade Mista	0046	Midea	Split	R - 410	18000 Btu's	2	2	20	1,5
Raio X - Máq. 2 - Sala RX	Unidade Mista	4785	Midea	Pisoteto	R - 410	36000 Btu's	2	1	30	3
TI	Unidade Mista	0048	Hitachi	Pisoteto	R - 22	48000 Btu's	2	1	25	4
Maternidade - Leito 101 a 106	Unidade Mista	3922	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Maternidade - Leito 107 a 111	Unidade Mista	0039	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
Berçario	Unidade Mista	3925	Hitachi	cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	65	4
RETIRADA Maternidade - Recepção	Unidade Mista	0106	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	64	4
C .O. Pré Parto 1	Unidade Mista	2956	Elgin	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C .O. Pré Parto 2	Unidade Mista	0108	Carrier	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	48	1
C.O. Conforto Médico - Sala TV	Unidade Mista	3904	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	25	1,5
C.O. Conforto Médico - Quarto	Unidade Mista	3903	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Conf. Médico - Sala Anest.	Unidade Mista	2965	Philco	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Consultório	Unidade Mista	3910	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
C.O Retaguarda	Unidade Mista	0113	Midea	Split	R - 22	18000 Btu's	2	2	40	1,5
C.O. Máquina 1	Unidade Mista	0119	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 2	Unidade Mista	0117	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Máquina 3	Unidade Mista	0118	LG	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	3	4	60	4
C.O. Parto Cesária	Unidade Mista	2967	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	4	45	1
C.O Parto Normal	Unidade Mista	0120	Elgin	Split	R - 22	18000 Btu's	3	4	55	1,5
Triagem	Unidade Mista	0016	Elgin	Split	R - 22	12000 Btu's	1	2	22	1
Hotelaria	Unidade Mista	0038	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Corredor de Espera	Unidade Mista	4787	LG	Pisoteto	R - 410	60000 Btu's	5	30	100	5
Eng. Clínica	Unidade Mista	0065	LG	Split	R - 22	24000 Btu's	2	2	40	2
Tomografia - Máq 1	Unidade Mista	2988	Midea	Split	R-32	30000 Btu's	2	3	56	2,5
Tomografia - Máq 2	Unidade Mista	2989	Midea	Split	R-32	30000 Btu's	2	3	56	2,5
Tomografia - Máq 3	Unidade Mista	2986	Midea	Split	R-32	18000 Btu's	1	1	16	1,5

RTDCLINICAL

MÊS: JUNHO

VISTO CLIENTE:

Antônio Gonçalves Martins Neto
Téc. Segurança do Trabalho
MTE nº 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	4977	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: 0038

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: HOTELARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	28/2	20-3	24-4	14-5	17-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0039

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 107 A 111

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na 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	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda : **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	20/1	25-02	26-3	23.4	16-5	17-6						
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: 5071483930	*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	24-6						
	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	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193330	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 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	26/2	203	23-4	21-5	24-6						
	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	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0097

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*	

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0099

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T.			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	22-5	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	**Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930**	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0100

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	23-4	21-5	24-6						
	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		27/2	28/2	21-3	23-4	21-5	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensa) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimostral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	20-3	23-4	21-5	24-6						
	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: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	20-3	23-4	21-5	24-6						
	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	17-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0105

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	25/2	26-3	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: 5071493330	*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	17-6						
	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	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0109

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Supervisão ADM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	24-4	20-5	27-6						
	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: 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	27-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 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	24-6						
	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	10-6						
	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: 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	21-3	23-4	16-5	10-6						
	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	20-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL | **CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA** | **ANO: 2025**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0119

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	27/2	27-3	23-4	16-5	20-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0120

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O SALA DE PARTO NORMAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar diente 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	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA ANESTESISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193030	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do 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 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	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	25/2	22-3	24-4	14-5	17-6						
	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: ~~4731~~ 2374

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Leito ~~426~~ - ~~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		28/3		30-5	27-6						
	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 193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2976

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SAME

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		30/1	28-2	27-3	23-4	23-5	17-6						
	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 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	24-6			-			
	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: ~~2374~~ 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	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 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	24-6						
	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	27.6						
	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: 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	18-6						
	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: 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 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	18-6						
	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: 2986

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 3 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	21.3	24-4	16-5	17-6						
	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	18-6						
	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	21-3	29-4	16-5	17-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2989

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 2 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	27/2	21-3	23-4	16-5	17-6						
	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	17-6						
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	17/2	2-3	23-4	14-5	17-6						
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3901

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 427

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/1	2-3	23-4	21-05	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3903

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - QUARTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	25/2	21-3	23-4	16-5	20-6						
	Ass. Responsável por mês													

*Legenda: **M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)***

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA TV

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no 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	24-3	23-4	16-5	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONSULTORIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/01	25/2	21-3	23-4	16-5	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3911

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUTURA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	25/2	26-3	23-4	16-5	17-6						
	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	16-6						
	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	10-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3949

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e 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 (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3951

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 6

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	29-4	23-5	24-6						
	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	27-6						
	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	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	**Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930**	***Nome do Cliente:***	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3959

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		27/1	28/2	21-3	24-4	23-5	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	***Nome do Cliente:***

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria RH

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		29/1	28/2	27-3	29-4	20-5	27-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5072193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3968

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	18/2	20.3	23.4	23.5	17.6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	***Nome do Engenheiro:***	***Nome do Cliente:***
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 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	17-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	04/2	30-3	23-4	01-5	17-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA- 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3972

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		20/1	04/2	20-3	23-4	07-5	17-6						
	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 de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		22/1	17/2	27-3	23-4	14-5	17-6						
	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 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	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda: M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	*Nome do Cliente:*
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 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	24-6						
	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: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		08/1	05/2	30-3	24/4	21-5	17-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4785

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - RAIO X

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (*) - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 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	24-4	23-5	24-6						
	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	24-3	21/4	23-5	24-6						
	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	18-6						
	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	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensal) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 403 A 406

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na Observação. **(Valor medido)** - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspecionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		B		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Ventilador/ Motor													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		
	Circuito Frigorifico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T			T		
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		
	Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessario								A					
	Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26ºC)	23 a 26ºC	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quimicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
	Data de Execução		21/1	28/2	2-3	23-4	21-5	24-6						
	Ass. Responsável por mês													

Legenda : M (mensa) B (bimestra) T (trimestra) Q (quadrimestral S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	*Nome do Engenheiro:*	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	*Nome do Cliente:*

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4790

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: **(Ok)** - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. **(*)** - Quando houver alguma anormalidade.
*Preencher na 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	17-6						
	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 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	27.6						
	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	

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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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		24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3903** **C.O. Conforto Médico / Quarto**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Daniele Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3904** **C.O. Conforto Médico / Sala Televisão**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Danielo Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

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:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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		17/06/25

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: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Renicle Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

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:

Início do conserto: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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 RT: [illegible]	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: __/__/__

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	Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP: 837.199-ENF	24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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: 5071133339	Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP: 837.199-ENF	24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3958** **Gesso**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: __/___/___

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	Catai COREN-SP: 837.199-ENF	24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP: 837.199-ENF	24/06/25

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 (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/06/25

Fim do conserto: 27/06/25

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		27/06/25

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: 27/06/21

Fim do conserto: 27/06/21

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	Mario	27/06/21

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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	Robson Enf. Educação Continuada Coren	17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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	Robson aga Enf. Educação Continuada Coren	17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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	Michele Jp. Silva	17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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]	Michele A. Silva	17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 3973** **Manutenção**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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	Roksan Braga Enf. Educação Continuada	17/06/25

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/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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		24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0048** **TI**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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		24/06/25

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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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:
Marcelos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0090** **CME**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG Nº: 0097** **Semi Intensiva - Máquina 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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		Isabelle Cristina A. R. Lima COREN-SP 790.980 - ENF	24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 10/06/25

Fim do conserto: 10/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	10/06/25

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: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

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: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522754 Enf. Obstetra	30/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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		17/06/25

RTDCLINICAL

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 (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/06/25

Fim do conserto: 27/06/25

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		27/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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	Jessica Carolina	16/06/25

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:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	COREN-SP 147433-ENF	24/06/25

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: 24/06/25

Fim do conserto: __/__/__

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		24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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		24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

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:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		27/6/25

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: 18/06/25

Fim do conserto: 18/06/25

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		18/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 18/06/25

Fim do conserto: 18/06/25

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		18/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2986** **MAQUINA 3 - 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: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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		17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 18/06/25

Fim do conserto: 18/06/25

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		18/06/25

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:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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		17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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: 507119393		17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2990** **Laboratório – MÁQ. 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

Descrição de serviço realizado:

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

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

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

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.	

Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luiz Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Emely	17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 2991** **Laboratório – MAQ. 2**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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	Emily	17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0100** **Semi Intensiva - Máquina 3**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Isabelle Cristina A. R. Lima COREN-SP 790.980 - ENF	24/06/25

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:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Isabelle Cristina A. R. Lima COREN-SP 790.980 - ENF	24/06/25

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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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		24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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**		17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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		17/06/25

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: 30/06/23

Fim do conserto: 30/06/23

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 Sifroni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522754 Enf. Obstetra	30/06/23

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 27/06/25

Fim do conserto: 27/06/25

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		27/06/25

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: 27/06/25

Fim do conserto: 27/06/25

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	Mario	27/06/25

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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Isabelle Cristina A. R. Lima COREN-SP 790.980 - ENF	24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

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: 10/06/25

Fim do conserto: 10/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	10/06/25

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:

Ínicio do conserto: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0119** **C.O. Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 30/06/25

Fim do conserto: 30/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	30/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0039** **Maternidade - Leito 107 - 111**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 10/06/25

Fim do conserto: 10/06/25

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	Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 Enf. Obstetra	10/06/25

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: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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		17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4782** **Consultório 7**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Catari[illegible]es Lobo COR[illegible].637.199-ENF	24/06/25

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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP: 837.199-ENF	24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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		17/06/25

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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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		24/06/25

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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP: 837.199-ENF	24/06/25

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: 18/06/25

Fim do conserto: 18/06/25

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		18/06/25

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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP: 837.199-ENF	24/06/25

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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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		24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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		17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 0099** **Semi Intensiva - Máquina 1**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Isabella [illegible] COREN [illegible]	24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: 4877** **COLETA**

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: __/___/___

Fim do conserto: 27/6/25

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:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		27/6/25

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:

Ínicio do conserto: 27/06/25

Fim do conserto: 27/06/25

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	Viviane de Castro [illegible] T.E	27/06/25

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:

Ínicio do conserto: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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	Catarina Segatti Soares Lobo COREN-SP: 837.[illegible]-ENF	24/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

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

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada: ___/___/___

Data de devolução: ___/___/___

Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:

Ínicio do conserto: 17/06/25

Fim do conserto: 17/06/25

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		17/06/25

RTDCLINICAL

Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:	**Descrição de Equipamento:**
UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	**TAG N°: ~~0102~~ 2983** **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: 24/06/25

Fim do conserto: 24/06/25

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:

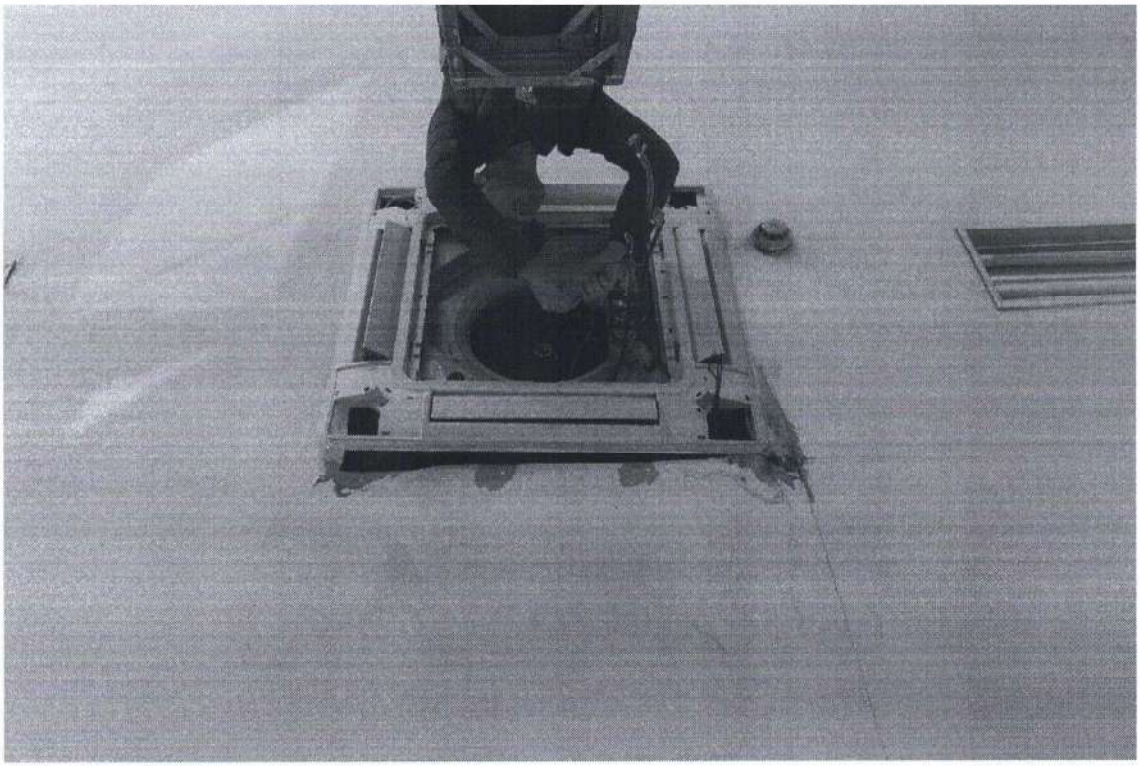
Peças utilizadas para o serviço:

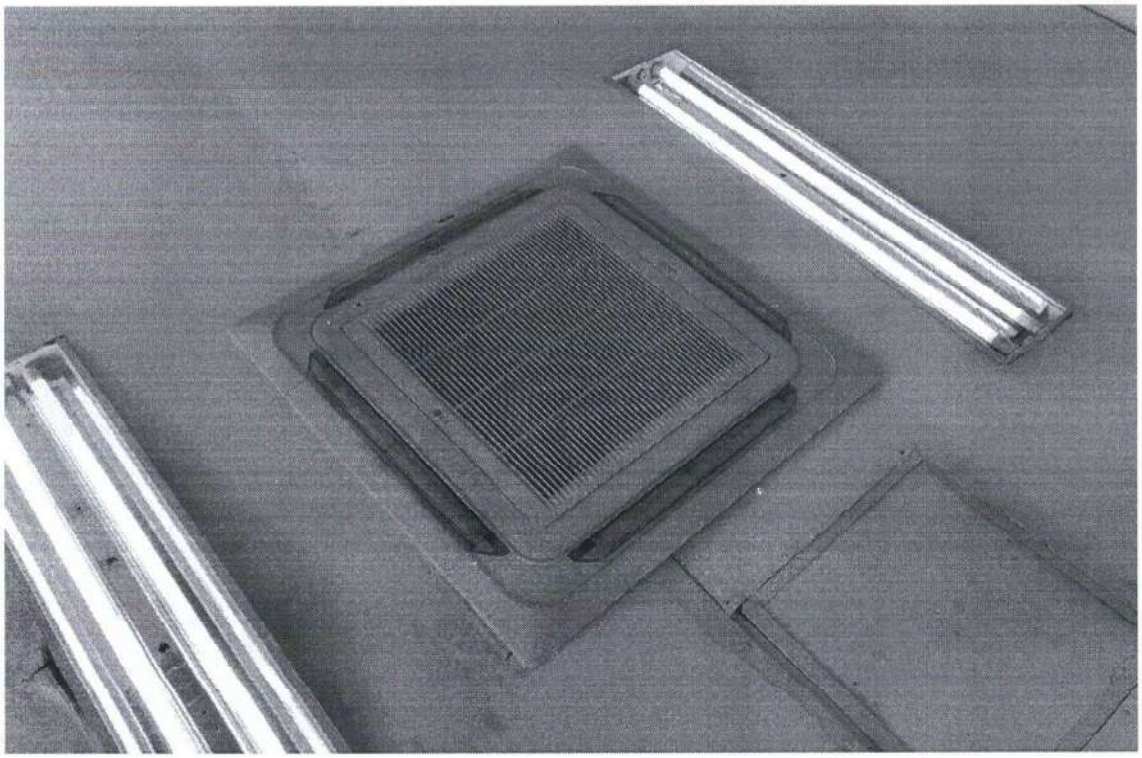
Descrição	Qtd.	

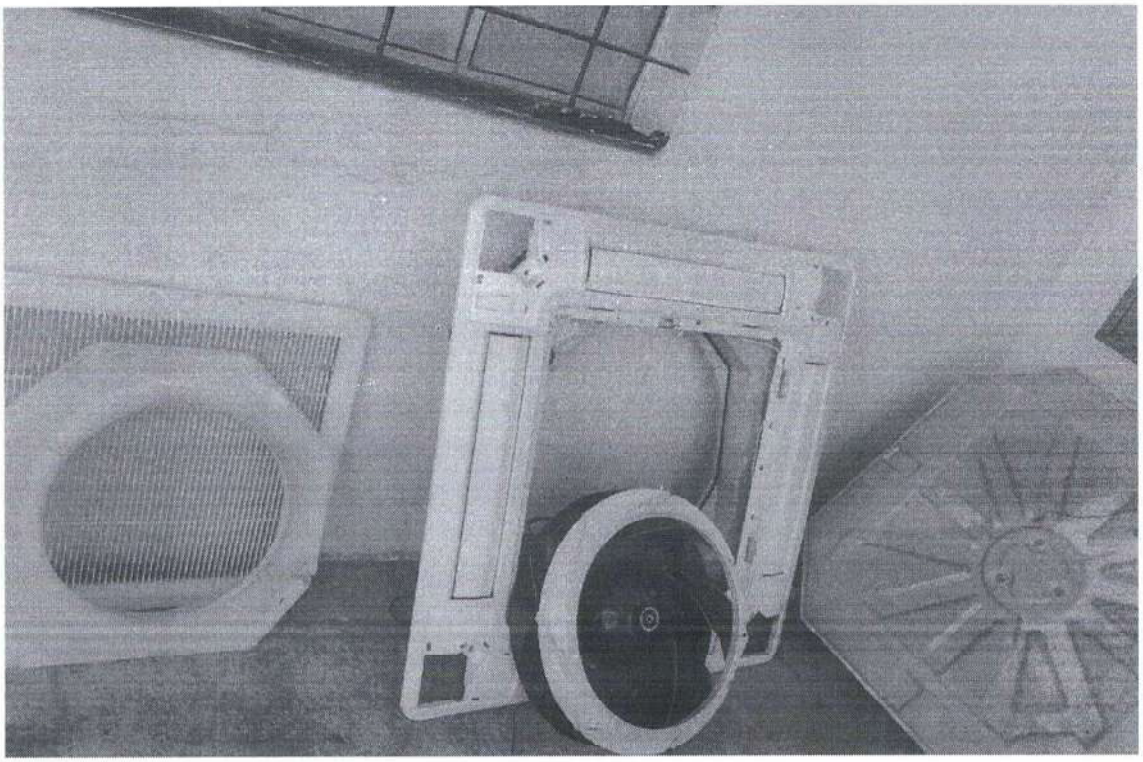
Nome legível do Técnico Responsável	**Nome legível do Engenheiro Responsável**	**Nome legível do Responsável pela unidade solicitante**	Data:
Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930		24/06/25



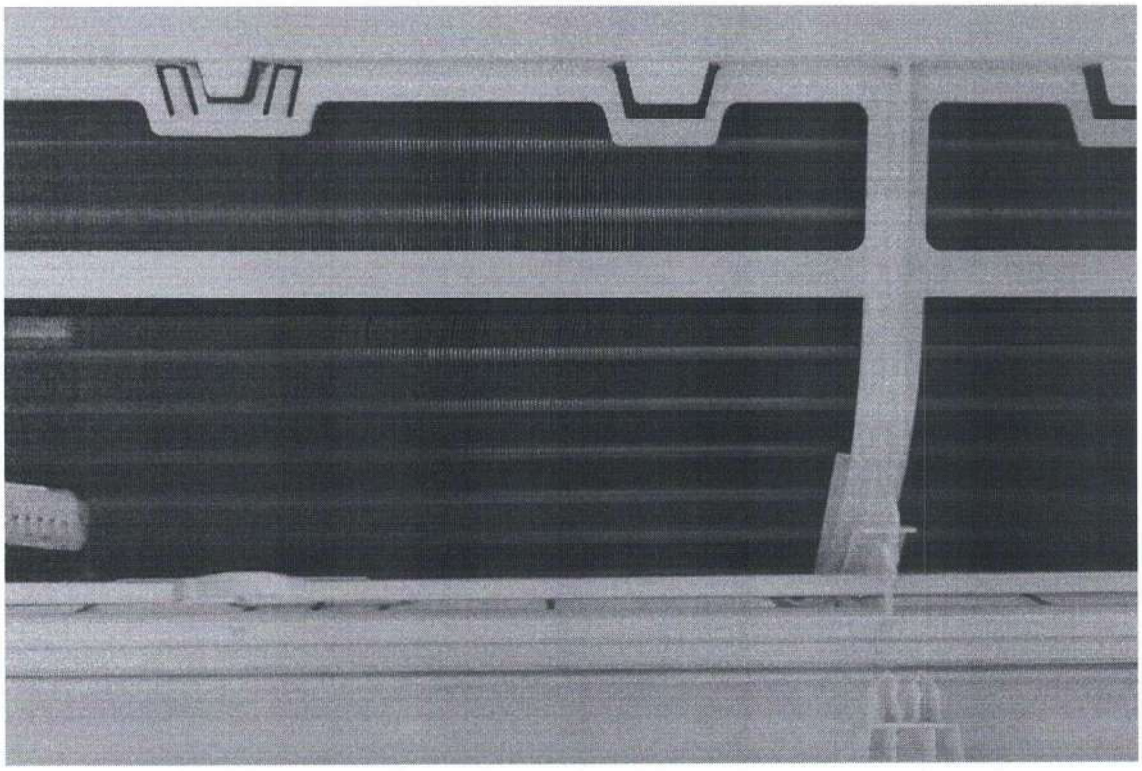




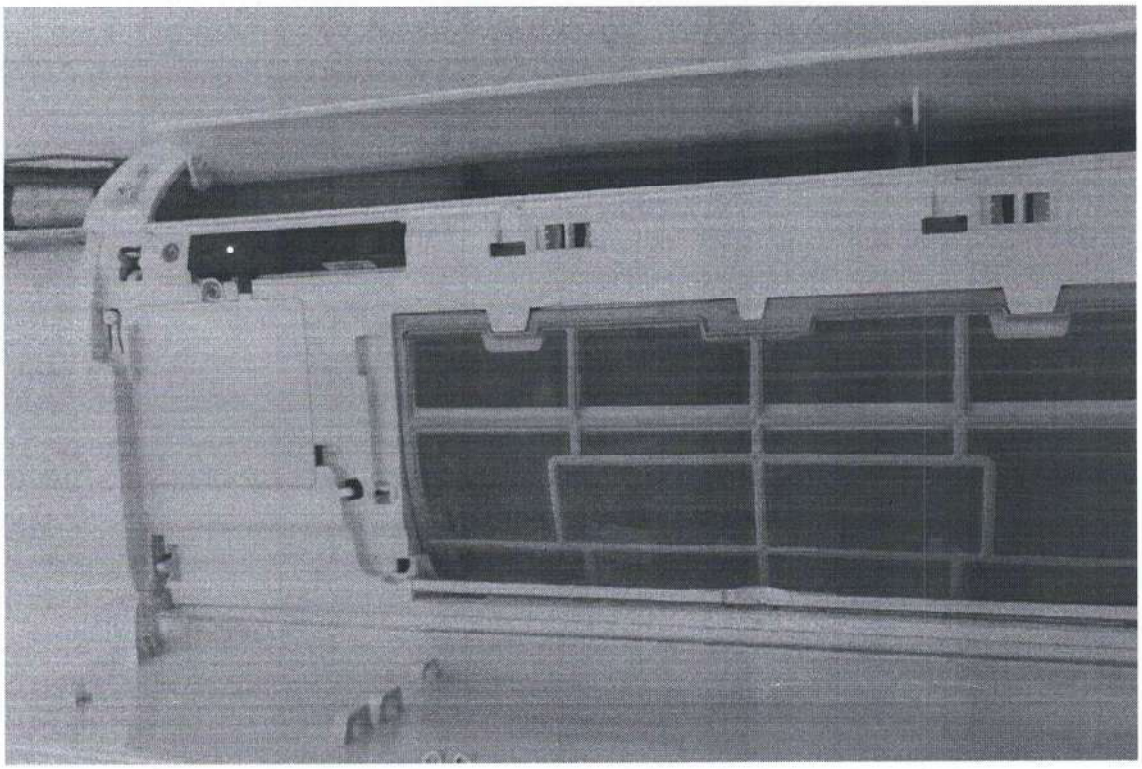


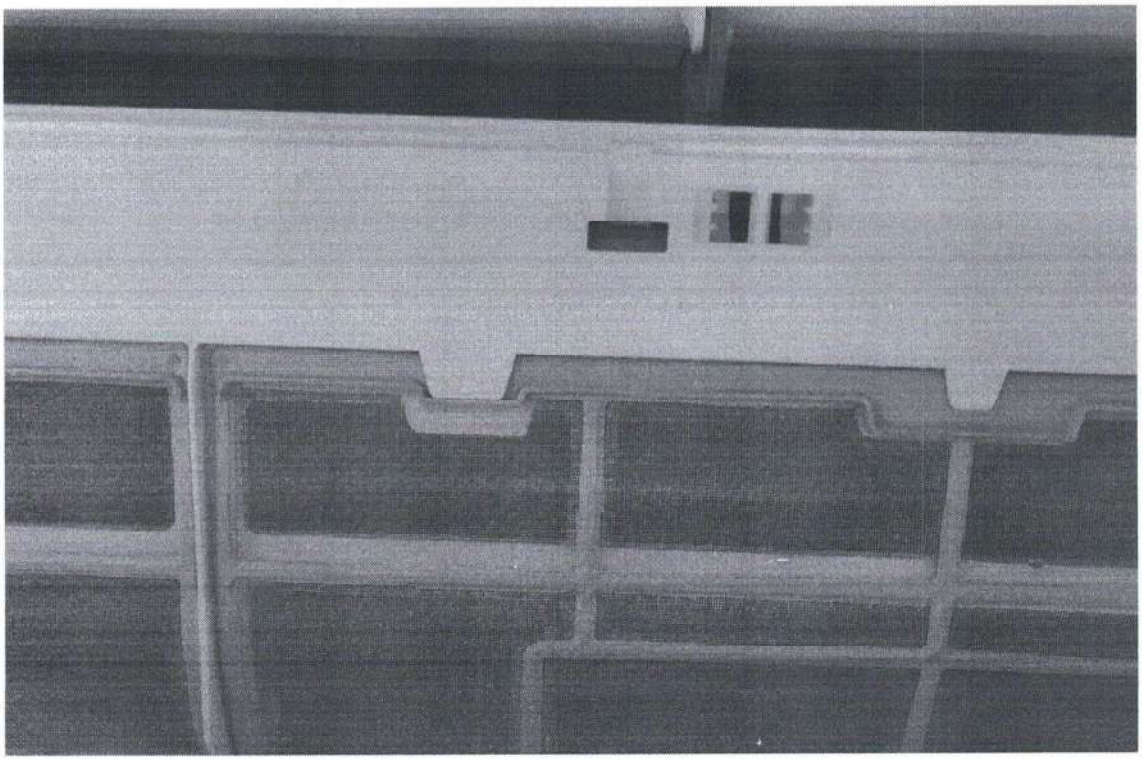


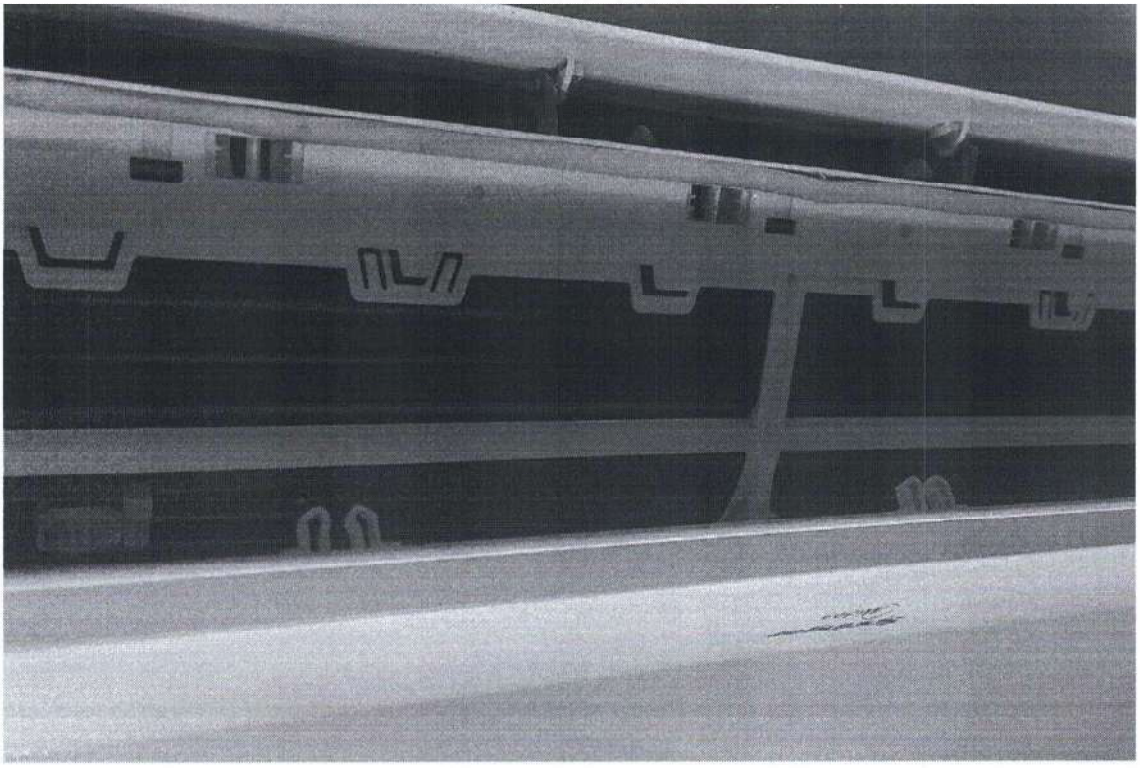

EQUIPAMENTOS

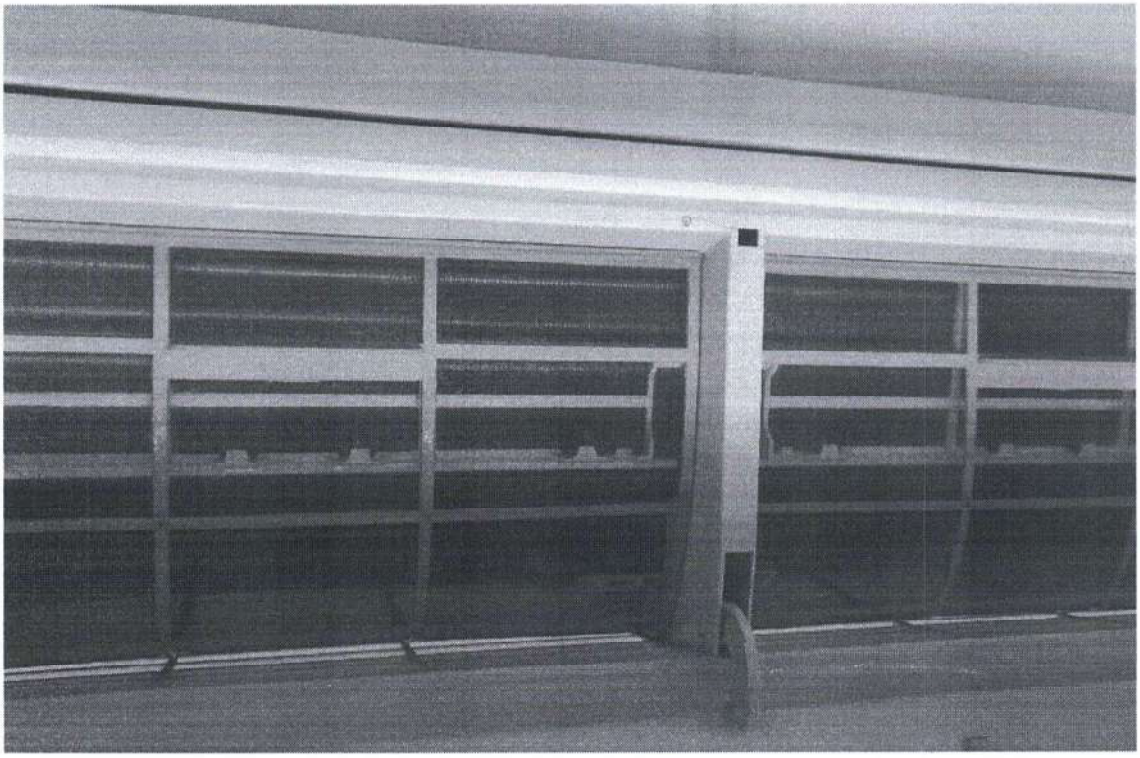


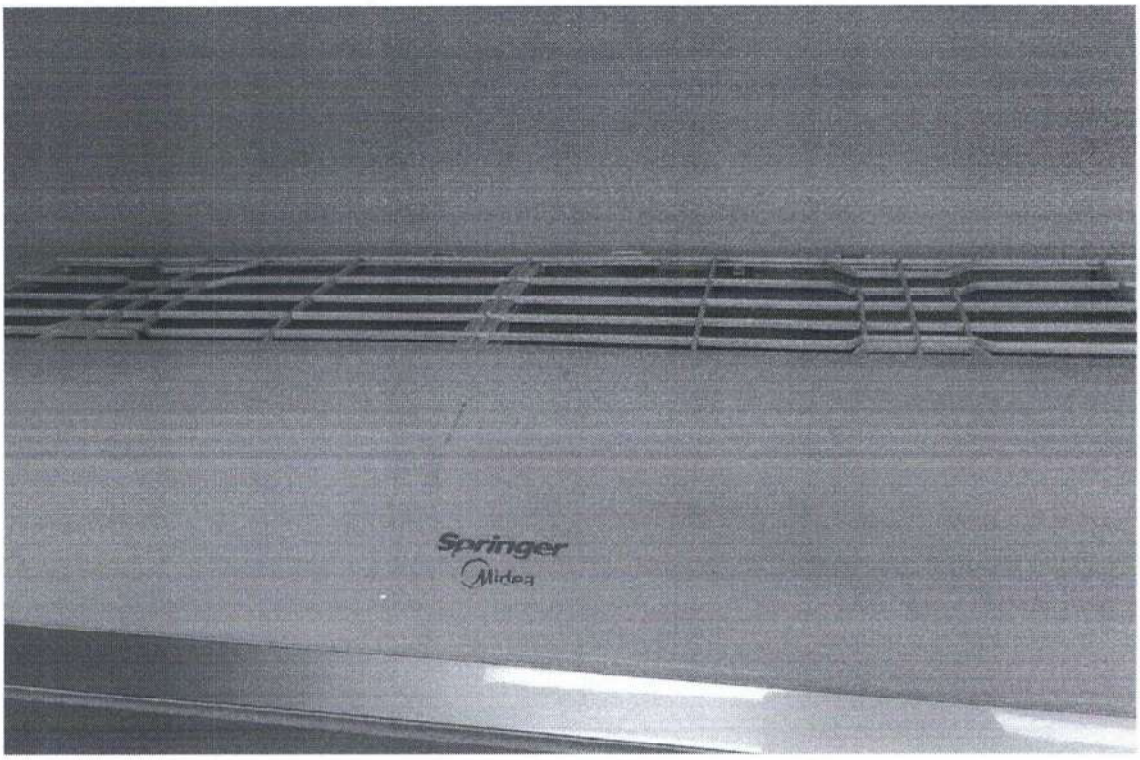




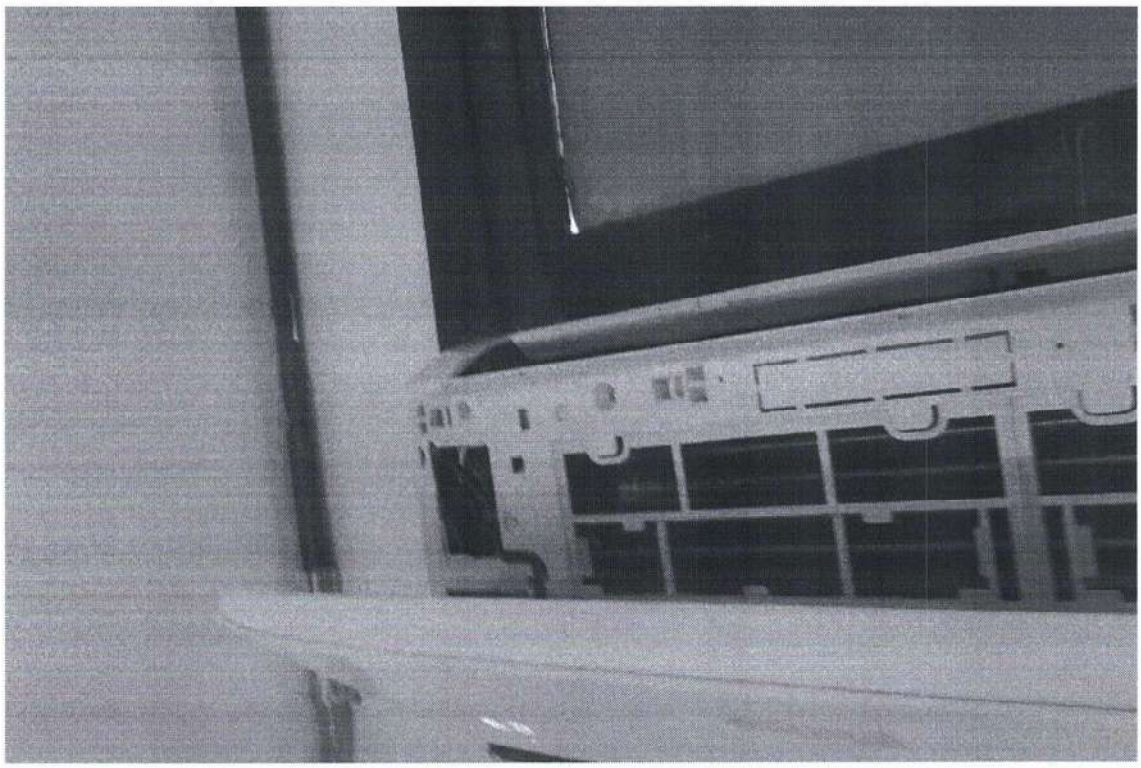


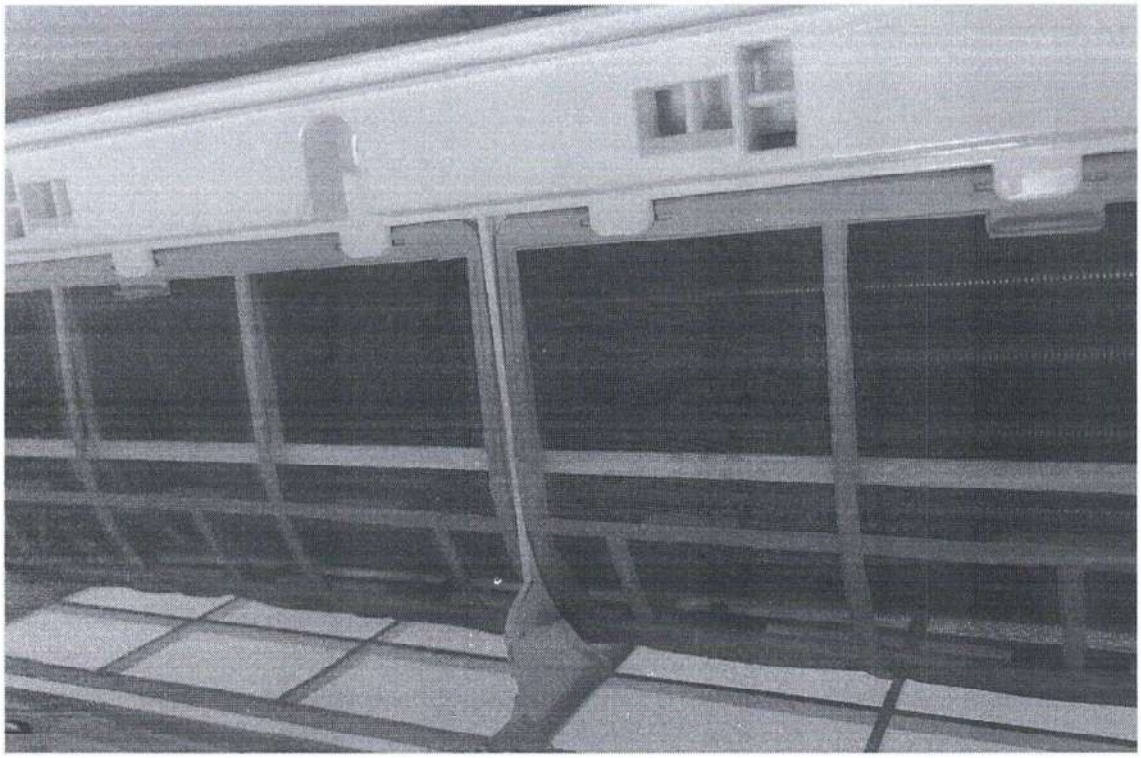


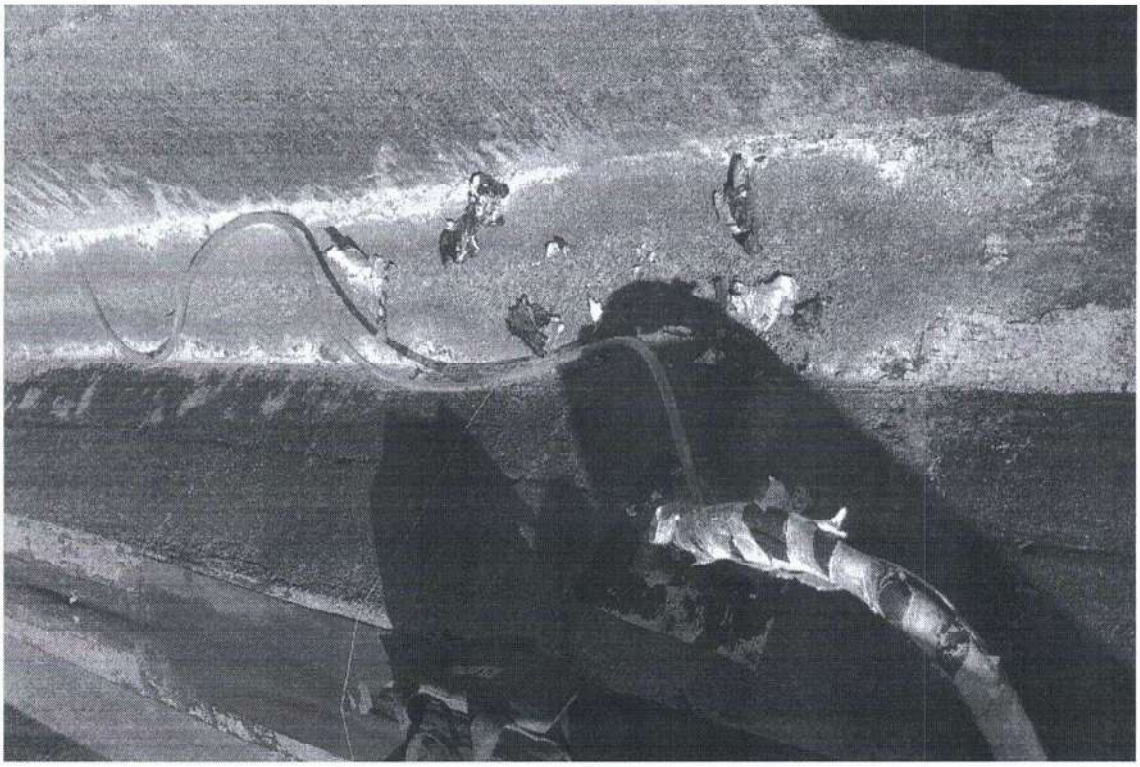


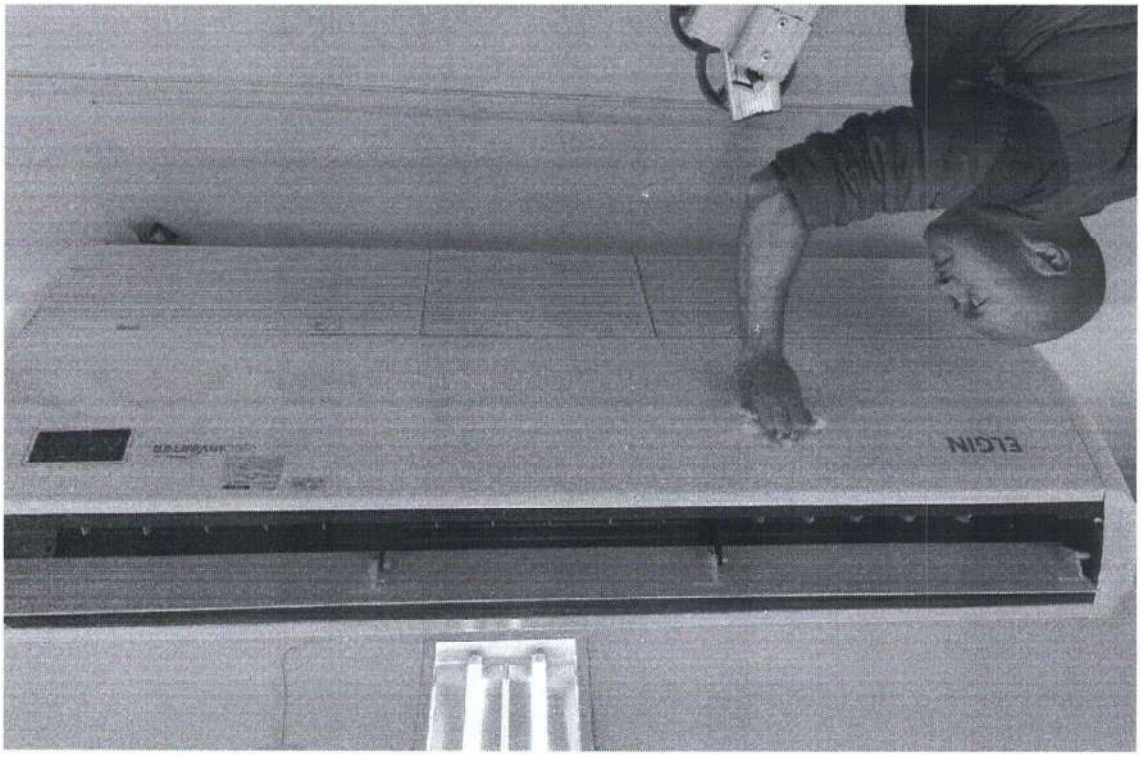

Springer
Midea

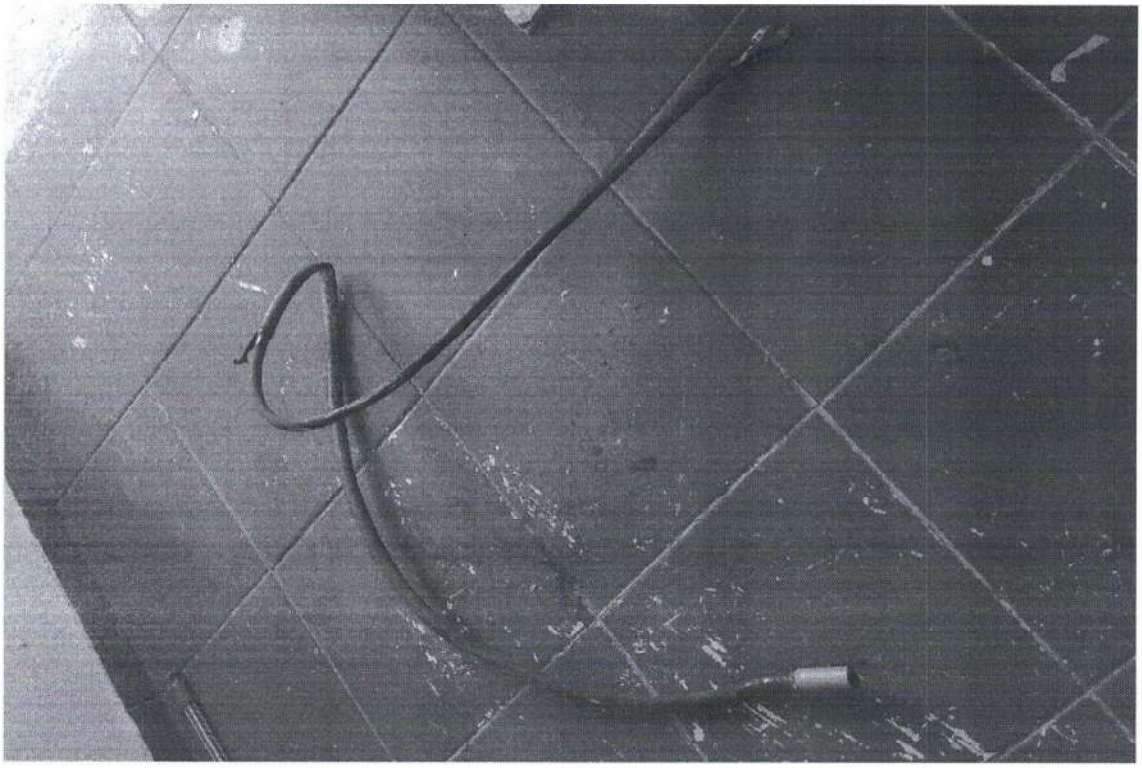

EQUIPAMENTOS

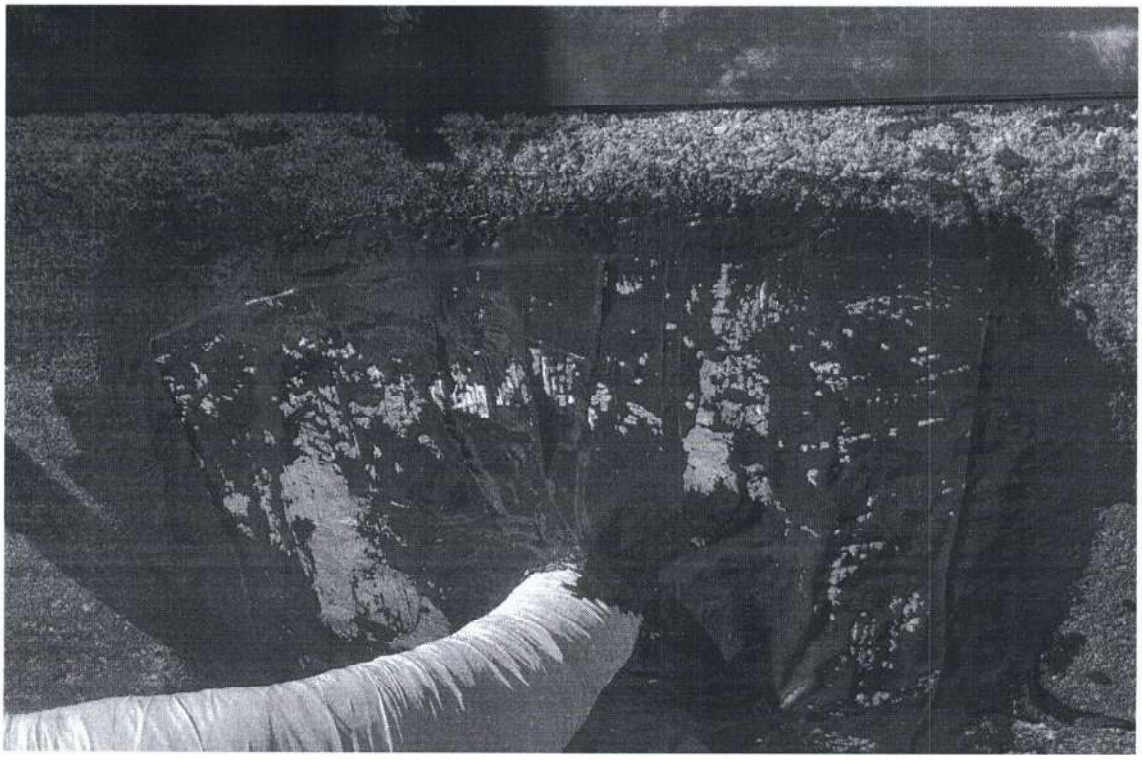


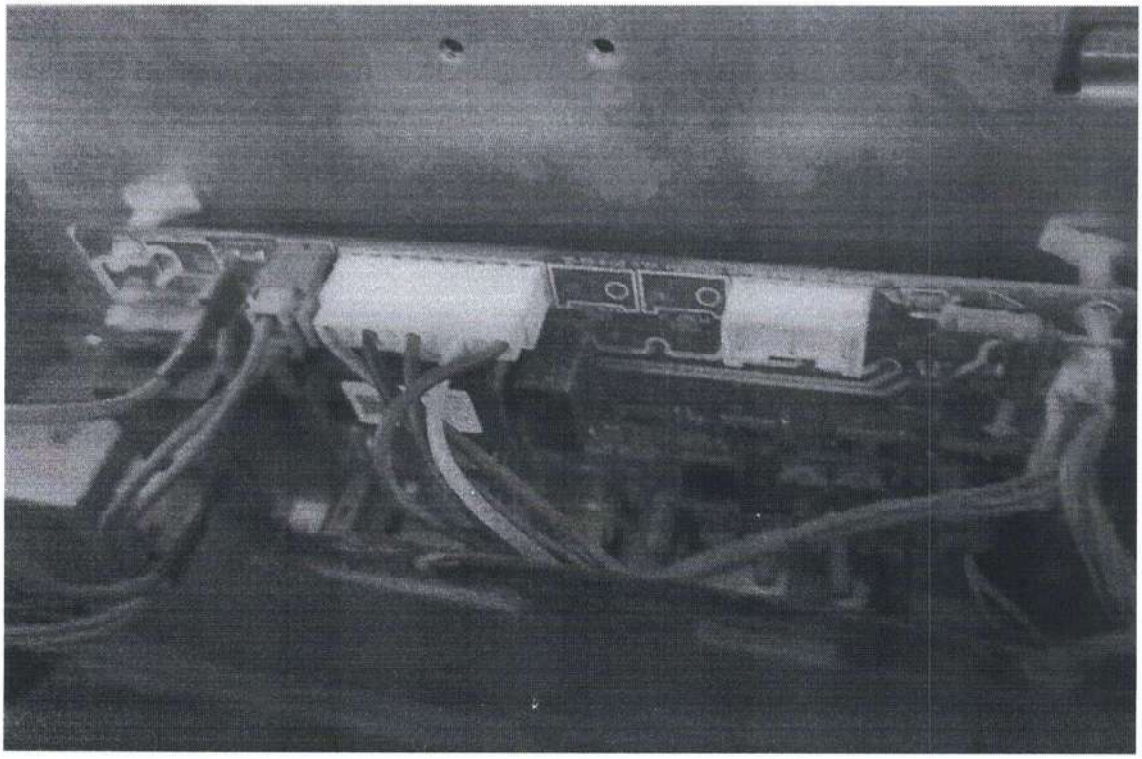





ELGIN







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.42
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: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA: 99.736-2

FAVORECIDO: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$ 32.404,00
DEBITO EM: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070208
AUTENTICACAO SISBB: 8.B94.1E5.2A0.94D.AF5

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
2.828/NFE	01/07/2025 12:36:44	68C9DD19CD8B6869A6D9	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 N° 22.600/2023
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA PERIÓDICA, GERENCIAMENTO E GESTÃO DOS EQUIPAMENTOS E MAQUINÁRIOS MÉDICOS DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 06/2025
VALOR: R$ 32.404,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 CC 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: 15/08/2025.
- Valor aproximado de Tributos:5.832,42 (18,00%)

- - - -

RTD CLINICAL
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

11 4786.5471
comercial@rtdclinical.com.br
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 / ANTENA, 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: Referente os OS. do mes de junho.

Assinatura: Magda M. Mot

Nome legível: Magda Matzenbacher da Mot

Depto: Enfermagem

Data: 30 / 06 / 2025

MAGDA MATZENBACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN-SP 0639
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra



Data 16/05/25 Técnico: Luiz Ferrari

ENFERMARIA

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

3857,107337, CARDIOMAX S/TAG

Ass. Responsável: Luciana de Oliveira Pereira Lima Supervisora de Enfermagem COREN-SP 0122867

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: Isabelle Cristina A. R. Lima COREN-SP 790.980 - ENF

EMERGÊNCIA

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

120159, 106104, 107069, 4021, 106162, 115989, 10767

William Coelho Rodrigues Enfermeiro COREN-SP 338364

Ass. Responsável:

MEDICAÇÃO/ COLETA

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

CARDIOMAX S/ TAG

Wellington Reis COREN-SP 001.489.461 TE

Ass. Responsável:

TRIAGEM

Todos equipamentos foram higienizados? [X] Sim [ ] Não
Observações:
106173, 103151

Ass. Responsável: Teone Kezia Maciel da Silva Obstetra / neonatologista Coren 0107501

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: Daniela Silva da Costa Siqueira Coren-SP 522734 EM Obstetrícia

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:

Pronto socorro Antena – Taboão da Serra

RELATÓRIO DE LIMPEZA SEMANAL

Data 30/05/25 Técnico: Luiz Fonseca

ENFERMARIA

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

3857,107337, CARDIOMAX S/TAG

Ass. Responsável:

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:

EMERGÊNCIA

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

120159, 106104, 107069, 4021, 106162, 115989, 10767

Felícia Santos de Bem Duarte
COREN-SP 844.419-ENF

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:

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 JUNHO 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 02/06/2025 a 30/06/2025.

OS	DATA	SETOR	RECLAMAÇÃO	STATUS	RESOLUÇÃO
078	02/06/2025	Semi Intensiva	Cardioversor (falhas das pas)	Encerrado	Realizado limpeza
079	02/06/2025	Semi Intensiva	oximetro SENSOR (quebrado,sem a paleta)	Encerrado	substituído
080	04/06/2025	Internação	Bomba de infusão	Encerrado	substituído
081	05/06/2025	Emergência	Laringo Oscilação na eficácia	Encerrado	substituído
082	07/06/2025	Emergência	Monitor de Oximetria Conector quebrado	Encerrado	Feito reparo
085	07/06/2025	Emergência	Cabo com mal contato	Encerrado	Feito Reparo
086	08/06/2025	Neonatal	Cabo oxímetro	Aguardando	Entregue na farmácia para troca
087	10/06/2025	Semi Intensiva	Cabo oxímetro	Aguardando	Entregue na farmácia para troca
088	14/06/2025	C.O	Bisturi elétrico azul não está funcionando	Encerrado	Retirado/ Necessário substituição
090	17/06/2025	Coleta	Eletrocardiograma	Encerrado	Feito manutenção
091	18/06/2025	Emergência	Laringo	Encerrado	Feito manutenção
094	19/06/2025	Neonatal	Monitor oximetria	Encerrado	Feito manutenção/ Entregue cabo para troca na farmácia
096	22/06/2025	Semi intensiva	Cabo oxímetro	Encerrado	Entregue na farmácia para troca
097	22/06/2025	c.o	Aparelho de cardiotocografia fetal	Aguardando	Aguardando o retorno da manutenção para troca
098	25/06/2025	Emergência	Laringo	Encerrado	substituído

Responsável pela entrega: Luiz Ferrari Neto

Engenharia Clínica

Responsável pelo recebimento:

MAGDA MATE[illegible]BACHER DA MOTA
GERENTE DE ENFERMAGEM
COREN [illegible]620638
UMTS – UNIDADE MISTA DE SAÚDE
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Diretoria UMTS

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

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	20101		10102		14103		10104		07105		08106		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 132902352

Tipo de Equip.: Eletrocardiógrafo / Dixtal / EP12

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		08/06		/		/		/		/		/		/	
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		05/06		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194676

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada													
	setembro, 2025													
Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	/	/	/	/	/	/		
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-38194697

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194720

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0006

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20	101	10	102	14	103	10	104	07	105	08	106	/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0010

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20 101	10 102	14 103	10 104	07 105	08 106	/	/	/	/	/	/
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	08/06	/	/	/	/	/	/
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: ASEK0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - EMERGÊNCIA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	08/06	/	/	/	/	/	/		
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 052018CM11039

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

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	08/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 21-F-0623

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Olidef / A-45

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		08/02		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 1752

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Takaoka / 678

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	06/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2678

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	**Data realizada**												setembro, 2025											
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		08/06		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 2692

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	11/03	10/04	07/05	08/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 8901

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / 2051UCI

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	20 101		10 102		14 103		10 104		07105		08106		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 072017CM10018

Tipo de Equip.: Cardioversor / instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		02/05		08/06		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194694

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	20/01		10/02		14/03		10/04		07/05		20/06		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDK0287

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	20/06	/	/	/	/	/	/
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: ASEL-0087

Tipo de Equip.: Aparelho de Anestesia / Drager / Fabius Plus

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	07/05	20/06	/	/	/	/	/	/		
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: BER22PE

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	10/02	14/03	10/04	14/05	20/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146463

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

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	20/06	/	/	/	/	/	/
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	20/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CAC002058

Tipo de Equip.: Bisturi Elétrico / WEM / SS-501SX

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	20/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-6943

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - CENTRO OBSTÉTRICO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	20/01		10/02		M/03		10/04		14/05		20/06		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: VL10000221

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Alfamed / Vita I 100

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	20/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0100

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	10/04	14/05	20/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0101

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	14/03	10/04	14/05	20/06	/	/	/	/	/	/
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

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	20/06	/	/	/	/	/	/		
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: ASEK0013

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	20/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 142310400

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Dixtal / DX2022

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		20/06		/		/		/		/		/		/	
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

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	22/01		10/02		17/03		17/04		14/05		20/06		/		/		/		/		/		/	
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: 2687

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / KTK

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	17/03	17/04	14/05	20/06	/	/	/	/	/	/
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

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	10/02	17/03	17/04	14/05	20/06	/	/	/	/	/	/
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

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	20/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194615

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	/	/	/	/	/	/
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

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		20/06		/		/		/		/		/		/	
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-38194629

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	14/05	20/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0011

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

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	20/06	/	/	/	/	/	/
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: 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	20/06	/	/	/	/	/	/
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

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	20/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEE0095

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22101	12102	17103	17104	14105	20106	/	/	/	/	/	/		
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194730

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	20/01	12/02	17/03	17/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
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

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	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
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-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	30/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194726

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
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-38194650

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
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

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	12/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
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-38194674

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
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: ASDM0014

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	22101	12102	12103	17104	27105	30106	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL	CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA	ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	**Legenda: C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)
N/S: 02202BC30817	
Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax	OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - MEDICAÇÃO	

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	17/03	17/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
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	30/06	/	/	/	/	/	/
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-38194727

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	17/03	17/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 022018CM10824

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - INTERNAÇÃO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	14/02	19/03	17/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	**Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo**	**Supervisor Técnico:**

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 879

Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200

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		17/04		27/05		30/06		/		/		/		/		/		/	
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: 2014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar de Transporte / Magnamed / Oxymag

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
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: 4082

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 042017CM9629

Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: 101810539

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Dixtal / DX2022

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		27/05		30/06		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: ASDE0202

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																								
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	
Data de Execução	23/01 24/02 19/03 25/04 27/05 30/06	/ / / / / /
Ass. Cliente por mês		

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-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		30/06		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146470

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

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	30/06	/	/	/	/	/	/		
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: BY-38146482

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
	setembro, 2025																							
Data de Execução	23/01		12/02		19/03		25/04		27/05		30/06		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: **C** (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-1563

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

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	30/06	/	/	/	/	/	/
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

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	23/05	30/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: CC-8988

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica	Data realizada												setembro, 2025											
Data de Execução	23/01		24/02		19/03		25/04		27/05		30/06		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

N/S: CF-2637

Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / Transporte

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	30/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115927

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada																							
													setembro, 2025											
Data de Execução	23101		24102		19103		25104		27105		30106		/		/		/		/		/		/	
Ass. Cliente por mês																								

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115928

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	/	/	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME) ; **NC** (NÃO CONFORME)

N/S: Pat. 115929

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN		FEV		MAR		ABR		MAI		JUN		JUL		AGO		SET		OUT		NOV		DEZ	
Inspeção visual																								
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																								
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	22/05	30/06	/	/	/	/	/	/
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

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	30/06	/	/	/	/	/	/		
Ass. Cliente por mês														

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espirito Santo	Supervisor Técnico:

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **02/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **03/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **04/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Leliane de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **05/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		~~SEM OXIMETRO~~
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		IMAGEM (...)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK	√	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK	√	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK	√	
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **06/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **06/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciana de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122967

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **09/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciana de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **10/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciana de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	Sem oxímetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	Sem oxímetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	√	X		S/ OXIMETRO
	Oxímetro	BY-38146470	√	X		S/ OXIMETRO
	Oxímetro	BY-381464828	√	X		S/ OXIMETRO
	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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **12/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **13/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

COREN-SP: 838364
William Coelho Rodrigues
Enfermeiro
COREN-SP 838364

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **16/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

William Coelho Rodrigues
Enfermeiro
COREN-SE 838364

Supervisão da Enfermagem: _____

William Coelho Rodrigues
Enfermeiro

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **17/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		OK
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		OK
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		Sem Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		OK
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	Ok
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	Ok
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	OK
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	Ok
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	Ok
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	Ok
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	Sem sensor de fluxo
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	OK
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	Ok
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	Ok leito 09
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	Ok ~~SEM OXIMETRO (farmácia para troca)~~
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	OK
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	Ok
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	Sem Oximetro
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	Ok
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		Ok SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		Ok leito 01
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **18/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Wilson Coelho Rodrigues
Enfermeiro
COLEN 338364

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **23/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 1192867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **24/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

Luciene de Oliveira Pereira Lima
Supervisora de Enfermagem
COREN-SP 0122867

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **25/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

William Carvalho Rodrigues
Enfermeiro
COREN-SP: 838364

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	✓
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	S/ SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	S/ SENSOR DE FLUXO
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	✓
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	~~SEM SENSOR DE FLUXO~~ ✓
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	2689
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	✓
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	✓ ~~SEM OXIMETRO (farmácia para troca)~~
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	S/ OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	S/ ~~SEM OXIMETRO (farmácia para troca)~~ FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	✓
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		✓
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		✓
INTERNAÇÃO	Cardioversor	052016CM8640	√	√		

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **26/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

William Sacho Rodrigues
Enfermeiro
COREN-SP: 838364

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **27/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

RTDCLINICAL

RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.		OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	√	OK		
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	√	OK		
	Aspirador Cirúrgico	**2689**	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	√	OK		
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	√	OK		
	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	AQ - 381944629	√	√		
	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.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	√	√	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	√	√	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	√	√	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	√	√	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	√	√	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	√	√	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	√	√	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	√	√	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	√	√	509	SEM SENSOR DE FLUXO
	Aspirador Cirúrgico	2681	√	√	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	√	√	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	√	√	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	√	√	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	√	√	503	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	√	√	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	√	√	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	√	√	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	√	√	507	SEM OXIMETRO (farmácia para troca)
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	√	√	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	√	√	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	√	√		
	Cardioversor	112021CM18248	√	√		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	√	X		SEM SENSOR DE FLUXO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	√	√		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	√	√		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	√	√		
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	062022CM19051	√	√		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO					
	MONITOR MEDICAÇÃO					
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014				NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Data: **30/06/2025**

Engenharia Clínica: _____

Supervisão da Enfermagem: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.42
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: 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: 02/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070209
AUTENTICACAO SISBB: D.856.FE7.5D9.910.8B3

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 01/07/2025

20250701u48129395000153

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000725	01/07/2025 19:21:41	RELR-MEQN

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE CONTROLADOR DE ACESSO
DISPENSA DE LICITAÇÃO S467/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023

PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: 01/06/2025 à 30/06/2025
VENCIMENTO DA FATURA: 05/07/2025
VALOR MENSAL DA FATURA: R$ 62.500,00

ISS 2% SOBRE 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$)
1.250,00	-	-	-	-

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; (5) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 709;

GRUPO PORTLOPES

14/07/2025 16:27:53

Escala Serviço

DANIELLE CRISTIN

Filtros Utilizados

Período = 01/06/2025 - 30/06/2025 | Empresa Vaga = GRM SERVICOS | Cliente = 65 - PS ANTENA

Cliente: 65 PS ANTENA
Local: 105 PS ANTENA
Posto: 152 PS ANTENA (IMI)

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA-SP
Telefone: 55 (11) 947832722
Área: DOGLAS ALVES MONTEIRO

Empresa Func	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Junho																									Julho
							01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	01
							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	D	S	T
DIURNO																																				
GRM SERVICOS	731	VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	-
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	T	F	-
GRM SERVICOS	754	JULIO CESAR DE SOUZA GOMES	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	367	CRISTIAN WESLLEY BARROS DA SILVA	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	-
GRM SERVICOS	53	CLAUDINEI CESAR JUNIOR	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	-
GRM SERVICOS	658	SEVERINO ALVES DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	-
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	761	DONIZETE PINHEIRO DE JESUS	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	777	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	-
GRM SERVICOS	371	MICAELA CARDOSO TRINDADE	CONTROLADOR I	FT	E	06:00/18:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GRM SERVICOS	149	NATALIA DE SOUSA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	A	F	-
GRM SERVICOS	729	MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS	CONTROLADOR I	FT	E	06:00/18:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	T	-	-	-	-
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	729	MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	-
GRM SERVICOS	770	VINICIUS FERREIRA DA PAIXAO	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	727	ELENICE ISIDIO DA SILVA	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	367	CRISTIAN WESLLEY BARROS DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	764	CAIQUE SOUZA DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	-
GRM SERVICOS	367	CRISTIAN WESLLEY BARROS DA SILVA	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	371	MICAELA CARDOSO TRINDADE	CONTROLADOR I	COBERTU	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	-
NOTURNO																																				
GRM SERVICOS	43	IGOR DA SILVA CALDEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	-
GRM SERVICOS	51	ALEX ANTONIO DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	-
GRM SERVICOS	348	ELIAS JESUS DOS SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	352	IGOR HENRIQUE MORAES MADALENA	CONTROLADOR I	COBERTU	E	18:00/06:00	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	746	GUILHERME ROSA DE LIVEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	-
GRM SERVICOS	328	MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	A	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	-
GRM SERVICOS	71	VANESSA DE OLIVEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	-
GRM SERVICOS	67	CLECIA APARECIDA FERNANDES DO NASCIMI	CONTROLADOR I	COBERTU	E	18:00/06:00	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	50	MARIANI ANDRADE MORAIS	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	-
GRM SERVICOS	17	VAGNER XAVIER RASPANTE	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	-
GRM SERVICOS	67	CLECIA APARECIDA FERNANDES DO NASCIMI	CONTROLADOR I	COBERTU	E	18:00/06:00	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	51	ALEX ANTONIO DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	729	MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-
GRM SERVICOS	775	ALBERTINO DIAS NEVES	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	-
GRM SERVICOS	67	CLECIA APARECIDA FERNANDES DO NASCIMI	CONTROLADOR I	COBERTU	E	18:00/06:00	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	-

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 51 - ALEX ANTONIO DA SILVA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** PAULO EDUARDO DE SOU **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
26/05/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:02*			06:01*	
27/05/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
28/05/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58			06:01*	
29/05/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
30/05/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
31/05/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
01/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
02/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
19/06/2025 QUI F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:01*	
20/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
21/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
24/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
25/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:02*			06:02*	

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ALEX ANTONIO DA SILVA

#a851f10b7440f75f293df055d90ff7e2

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: a851f10b7440f75f293df055d90ff7e2
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: ALEX ANTONIO DA SILVA
CPF: 54457865877
Data/Hora da assinatura: 07/07/2025 14:04:11
Latitude: -23.6445374
Longitude: -46.7978244
IP Local: 192.168.15.3
IP da conexão: 38.224.183.117
Tipo de conexão: wifi
SSID: Familia Silva
Smartphone: MOTOROLA

GRUPO PORTLOPES

Ficha de Presença

Funcionário: 764 - CAIQUE SOUZA DA SILVA

Data(Feriado)	Cliente/Local Serviço	Escala	Situação Funcionário	Tipo Vaga	Tipo Alocação(Pag)	Situação Ponto(Abono)	Complemento Entrada	Ent	Int.	Saída	Complemento Saída
01/06/2025 DOM	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
02/06/2025 SEG	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
03/06/2025 TER	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
04/06/2025 QUA	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
05/06/2025 QUI	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
06/06/2025 SEX	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
07/06/2025 SáB	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
08/06/2025 DOM	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
09/06/2025 SEG	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
10/06/2025 TER	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
11/06/2025 QUA	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
12/06/2025 QUI	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
13/06/2025 SEX	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
14/06/2025 SáB	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
15/06/2025 DOM	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
16/06/2025 SEG	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
17/06/2025 TER	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	TRABALHO		06:00	60	18:00	
18/06/2025 QUA	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
19/06/2025 QUI(F)	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
20/06/2025 SEX	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
21/06/2025 SáB	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
22/06/2025 DOM	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
23/06/2025 SEG	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FALTA(A)		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
24/06/2025 TER	RESERVA TÉCNICA/FOLGUISTA/ FERISTA	12X36	ATIVO	PL	EFETIVO	FOLGA					
25/06/2025 QUA	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00ʼ	60	18:00ʼ	
26/06/2025 QUI	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
27/06/2025 SEX	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00ʼ	60	18:00ʼ	
28/06/2025 SáB	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					
29/06/2025 DOM	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	TRABALHO		06:00ʼ	60*	18:00ʼ	
30/06/2025 SEG	PS ANTENA/PS ANTENA	12X36	ATIVO	EF	EFETIVO	FOLGA					

Tot Registros: 30 **Tot Horas Jornada** 165:00 **Tot Horas Extras:** 00:00 **Tot Horas Atraso:** 00:00 **Tot Horas Trab:** 165:00

Data(Feriado): F=Feriado,P=Ponte; Pag: F=Folha C=Cash; Abono: A=Abon.(Normal), J=Justif., I=Injustif., L=Abon.(Legal); Tipo Vaga: EF=Efetivo, FG=Folg, PL=Plant., EX=Excedente, TR=Trein, RE=Reforço, AL=Almoc, FE=F.Extra, PE=P.Escala;
Tipo Complemento: DE=Diferença Entrada Cobertura; AT=Atraso, CJ=Comp. Jornada, ESF=Extra Saída Folha, ESC=Extra Saída Cash, LC=Lib. Cliente, LF=Lib. Func., LP(F/C)=Lib. Parcial (Folha/Cash), HEF=Extra Folha, HEC=Extra Cash; SA=Saída Ant;

#5c162dccf7bcf3268563cec6e6baa69e

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: 5c162dccf7bcf3268563cec6e6baa69e
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: CAIQUE SOUZA DA SILVA
CPF: 44047688851
Data/Hora da assinatura: 07/07/2025 10:41:39
Latitude: -23.628864
Longitude: -46.7930088
IP da conexão: 187.90.217.43
Tipo de conexão: cellular
Smartphone: MOTOROLA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 746 - GUILHERME ROSA DE LIVEIRA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** PAULO EDUARDO DE SOU **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
02/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
19/06/2025 QUI F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
20/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
21/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
24/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:02*			06:01*	
25/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
26/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:02*			06:04*	
27/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
28/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
29/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
30/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:53			06:01*	

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

GUILHERME ROSA DE LIVEIRA

#bff265b3e2c15f86bc5a93a7a3482e9f

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: bff265b3e2c15f86bc5a93a7a3482e9f
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: GUILHERME ROSA DE LIVEIRA
CPF: 49439613807
Data/Hora da assinatura: 04/07/2025 12:37:11
Latitude: -23.64864103206468
Longitude: -46.801324371528494
IP da conexão: 179.135.181.51
Tipo de conexão: cellular
Smartphone: APPLE

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 43 - IGOR DA SILVA CALDEIRA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** PAULO EDUARDO DE SOU **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
26/05/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
27/05/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
28/05/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
29/05/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
30/05/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
31/05/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
01/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
02/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
19/06/2025 QUI F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
20/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
21/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
24/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
25/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

IGOR DA SILVA CALDEIRA

#cf39fd9dccaada7d8a962c842888eb5f

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: cf39fd9dccaada7d8a962c842888eb5f
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: IGOR DA SILVA CALDEIRA
CPF: 07403056540
Data/Hora da assinatura: 07/07/2025 13:06:16
Latitude: -23.6444157
Longitude: -46.8123243
IP Local: 192.168.15.20
IP da conexão: 179.110.85.149
Tipo de conexão: wifi
SSID: undefined
Smartphone: REDMI

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 777 - ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** DOGLAS ALVES MONTEIR(**HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
26/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*	12:03*	13:03*	18:03*	
27/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
29/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:01*	

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA

#63fe8bc3a2584eaca22554044de57939

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: 63fe8bc3a2584eaca22554044de57939
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA
CPF: 50722825897
Data/Hora da assinatura: 04/07/2025 12:43:59
Latitude: -23.6288523
Longitude: -46.7935586
IP da conexão: 177.58.234.21
Tipo de conexão: cellular
Smartphone: SAMSUNG

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 754 - JULIO CESAR DE SOUZA GOMES **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** RESERVA TECNICA DIURN **HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
02/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*				
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00 às 06:11	06:11	11:00*	12:00*	18:00*	
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:03			18:08	
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*			18:10	
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:04			18:05	
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01			18:01	
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:57			17:54	
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
19/06/2025 QUI F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*	12:50*	13:51*	18:00*	
20/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
21/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
24/06/2025 TER	RESERVA TÉCNICA / RESERVA TÉCNICA	12X36	FOLGA	DIURNO						
25/06/2025 QUA	RESERVA TÉCNICA / RESERVA TÉCNICA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00	11:00	12:00	18:00	
26/06/2025 QUI	RESERVA TÉCNICA / RESERVA TÉCNICA	12X36	FOLGA	DIURNO						
27/06/2025 SEX	RESERVA TÉCNICA / RESERVA TÉCNICA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00	11:00	12:00	18:00	
28/06/2025 SAB	RESERVA TÉCNICA / RESERVA TÉCNICA	12X36	FOLGA	DIURNO						
29/06/2025 DOM	RESERVA TÉCNICA / RESERVA TÉCNICA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00	11:00	12:00	18:00	
30/06/2025 SEG	RESERVA TÉCNICA / RESERVA TÉCNICA	12X36	FOLGA	DIURNO						

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

JULIO CESAR DE SOUZA GOMES

#3f8436b413552e5093d4d6ea8cc858be

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: 3f8436b413552e5093d4d6ea8cc858be
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: JULIO CESAR DE SOUZA GOMES
CPF: 33717328867
Data/Hora da assinatura: 05/07/2025 09:11:43
Latitude: -23.6339538
Longitude: -46.7916884
IP Local: 192.168.1.71
IP da conexão: 177.53.133.225
Tipo de conexão: wifi
SSID: Giovane 5G
Smartphone: SAMSUNG

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 328 - MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** PAULO EDUARDO DE SOU **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
26/05/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:02*			06:02*	
27/05/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
28/05/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58			05:55*	
29/05/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
30/05/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
31/05/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
01/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
02/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*			06:01*	
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57			06:00*	
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:02			06:02*	
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO						
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57			05:58	
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
19/06/2025 QUI F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:01*	
20/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
21/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
24/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
25/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR

#c9f547b5b9e449768e500e4b852b83ac

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: c9f547b5b9e449768e500e4b852b83ac
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR
CPF: 55756006885
Data/Hora da assinatura: 07/07/2025 14:38:22
Latitude: -23.63537946973757
Longitude: -46.80519033769007
IP da conexão: 177.50.1.89
Tipo de conexão: cellular
Smartphone: APPLE

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 729 - MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** DOGLAS ALVES MONTEIR(**HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	DIURNO						
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
24/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
25/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS

#71b4b1e6c05444870e126c002c603d86

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: 71b4b1e6c05444870e126c002c603d86
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: MAYCON OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF: 49810374810
Data/Hora da assinatura: 08/07/2025 05:52:11
Latitude: -23.6287704
Longitude: -46.7935759
IP da conexão: 187.43.147.238
Tipo de conexão: cellular
Smartphone: SAMSUNG

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 149 - NATALIA DE SOUSA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** DOGLAS ALVES MONTEIR(**HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
26/05/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58			18:01*	
27/05/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/05/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*			18:01*	
29/05/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/05/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:01*	
31/05/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
01/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
02/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02*			18:01*	
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*				
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:03			18:00	18:00 até 18:14
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:01*	
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00			17:53	
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00			18:00	18:00 até 18:29
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:09			18:00	18:00 até 18:12
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
19/06/2025 QUI F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*	12:01*	13:01*	18:01*	
20/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
21/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
24/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
25/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:02*	

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

NATALIA DE SOUSA

#13d6e9f38c89f143c915e545542e272e

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: 13d6e9f38c89f143c915e545542e272e
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: NATALIA DE SOUSA
CPF: 06810678379
Data/Hora da assinatura: 07/07/2025 13:43:40
Latitude: -23.628693415144397
Longitude: -46.79344138386273
IP da conexão: 189.96.235.47
Tipo de conexão: cellular
Smartphone: APPLE

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 658 - SEVERINO ALVES DA SILVA **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** DOGLAS ALVES MONTEIR(**HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
26/05/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55			17:55*	
27/05/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/05/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55			18:02*	
29/05/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/05/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:57			18:02*	
31/05/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
01/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
02/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:00*	
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*				
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55			18:02	
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:03			18:02*	
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:00	18:00 até 18:13
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:01*	
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53			18:00	
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56			17:58	
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
19/06/2025 QUI F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:59*	11:10*	12:10*	18:01*	
20/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
21/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
24/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
25/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:02*	

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

SEVERINO ALVES DA SILVA

#adcc9f88627784c48e93196b6750a28a

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: adcc9f88627784c48e93196b6750a28a
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: SEVERINO ALVES DA SILVA
CPF: 09755920846
Data/Hora da assinatura: 07/07/2025 16:19:18
Latitude: -23.6287704
Longitude: -46.7932224
IP da conexão: 189.98.242.15
Tipo de conexão: cellular
Smartphone: SAMSUNG

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 17 - VAGNER XAVIER RASPANTE - CTPS: 091585-00328 **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** PAULO EDUARDO DE SOU **HORÁRIO:** 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
26/05/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
27/05/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:01*	
28/05/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
29/05/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*			06:00*	
30/05/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
31/05/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
01/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
02/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:01*	
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	NOTURNO						
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:02*	
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*			06:00*	
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59*			06:01*	
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
19/06/2025 QUI F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
20/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
21/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						
24/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00*	23:00*	00:00*	06:00*	
25/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO						

_____ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

VAGNER XAVIER RASPANTE

#cf69290b38994ffcab32f84ecb54f278

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: cf69290b38994ffcab32f84ecb54f278
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: VAGNER XAVIER RASPANTE
CPF: 31884194818
Data/Hora da assinatura: 07/07/2025 20:14:03
Latitude: -23.7055018
Longitude: -46.8056515
IP da conexão: 187.90.203.225
Tipo de conexão: cellular
Smartphone: MOTOROLA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS **CNPJ :**48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA COMPETÊNCIA FOLHA: 06/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 731 - VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS **CARGO:** CONTROLADOR DE ACESSO **Área (Posto Efetivo):** DOGLAS ALVES MONTEIR(**HORÁRIO:** 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
02/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
03/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
04/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
05/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
06/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:01*	
07/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
08/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
09/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
10/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*			17:54	
11/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
12/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:57			17:55	
13/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
14/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:54			18:02*	
15/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
16/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56			18:01*	
17/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
18/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:54				
19/06/2025 QUI F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
20/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:01*	
21/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
22/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
23/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
24/06/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01*			18:01*	
25/06/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
26/06/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58*			18:02*	
27/06/2025 SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/06/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00*	18:00*	
29/06/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/06/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53			17:51	

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS

#2d6ccb607d6579030059fcc17f9f5c29

Dados da assinatura eletrônica

Hash da assinatura: 2d6ccb607d6579030059fcc17f9f5c29
Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil.
Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.



Nome: VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS
CPF: 53328926836
Data/Hora da assinatura: 04/07/2025 14:06:34
Latitude: -23.628639923977623
Longitude: -46.793624234355455
IP da conexão: 187.43.146.117
Tipo de conexão: cellular
Smartphone: APPLE

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/05/2025 a 31/05/2025

Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

Depto: 4 - PS ANTENA - LOCAL 28

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/05/2025 a 31/05/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

Anexos I à III e V / VI

Cód: 2 **Nome:** ALEX ANTONIO DA SILVA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	212,01
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	143	Desc. Vale Refeição		19,46
152	DSR Adicional Noturno		47,34				

Base INSS Empresa:	2.608,76	Base INSS Funcionário:	2.608,76	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.608,76	F.G.T.S.:	208,70
Base I.R.R.F.:	2.608,76	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.608,76	Descontos:	251,68	Liquido:	2.357,08

Cód: 7 **Nome:** CLAUDINEI CESAR JUNIOR **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	186,45
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004	Credito de VT		324,00	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
				138	Mensalidade Sindical	1,00	20,21
				143	Desc. Vale Refeição		22,24

Base INSS Empresa:	2.324,72	Base INSS Funcionário:	2.324,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.324,72	F.G.T.S.:	185,98
Base I.R.R.F.:	2.324,72	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.648,72	Descontos:	370,38	Liquido:	2.278,34

Cód: 328 **Nome:** CRISTIAN WESLLEY BARROS DA SILVA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 09/11/2024 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	144,47
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004	Credito de VT		378,00	38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,14	1,48
				39	Faltas (Dias)	3,00	232,47
				103	Faltas DSR (Dias)	3,00	232,47
				143	Desc. Vale Refeição		18,07
				1006	Desconto de VT Não Utilizado		75,60

Base INSS Empresa:	1.858,30	Base INSS Funcionário:	1.858,30	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.858,30	F.G.T.S.:	148,66
Base I.R.R.F.:	1.858,30	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.702,72	Descontos:	724,77	Liquido:	1.977,95

Cód: 453 **Nome:** DONIZETE PINHEIRO DE JESUS **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	186,45
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004	Credito de VT		174,00	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
				143	Desc. Vale Refeição		22,24

Base INSS Empresa:	2.324,72	Base INSS Funcionário:	2.324,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.324,72	F.G.T.S.:	185,98
Base I.R.R.F.:	2.324,72	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.498,72	Descontos:	350,17	Liquido:	2.148,55

Cód: 304 **Nome:** ELIAS JESUS DOS SANTOS **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 27/09/2024 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	215,49
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	268,88	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
152	DSR Adicional Noturno		53,78	143	Desc. Vale Refeição		20,85
1004	Credito de VT		264,00				

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/05/2025 a 31/05/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

1017	Gratificação		140,00				

Base INSS Empresa:	2.647,38	Base INSS Funcionário:	2.647,38	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.647,38	F.G.T.S.:	211,79
Base I.R.R.F.:	2.647,38	Deduções:	607,20		
Proventos:	3.051,38	Descontos:	377,82	Liquido:	2.673,56

Cód: 445 **Nome:** GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 23/04/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	213,84
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
152	DSR Adicional Noturno		50,72	143	Desc. Vale Refeição		20,85
1004	Credito de VT		219,00				

Base INSS Empresa:	2.629,05	Base INSS Funcionário:	2.629,05	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.629,05	F.G.T.S.:	210,32
Base I.R.R.F.:	2.629,05	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.848,05	Descontos:	376,17	Liquido:	2.471,88

Cód: 12 **Nome:** IGOR DA SILVA CALDEIRA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	215,54
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,12	1,34
152	DSR Adicional Noturno		54,10	143	Desc. Vale Refeição		22,24
1017	Gratificação		140,00				

Base INSS Empresa:	2.647,99	Base INSS Funcionário:	2.647,99	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.647,99	F.G.T.S.:	211,84
Base I.R.R.F.:	2.647,99	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.789,33	Descontos:	259,33	Liquido:	2.530,00

Cód: 446 **Nome:** JULIO CESAR DE SOUZA GOMES **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 23/04/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	213,84
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
152	DSR Adicional Noturno		50,72	143	Desc. Vale Refeição		20,85
1004	Credito de VT		219,00				
1017	Gratificação		140,00				

Base INSS Empresa:	2.629,05	Base INSS Funcionário:	2.629,05	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.629,05	F.G.T.S.:	210,32
Base I.R.R.F.:	2.629,05	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.988,05	Descontos:	376,17	Liquido:	2.611,88

Cód: 364 **Nome:** LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 10/12/2024 **Situação:** Pedido de Demissão **Data:** 13/05/2025 **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

8	Adicional Insalubridade	20,00	131,56	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
14	Crédito Estouro de Salário		130,76	39	Faltas (Dias)	5,00	387,45
57	Saldo de Salário	13,00	875,82	68	INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	17,43
59	13º Salário Proporcional	4,00	774,91	69	INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	58,11
61	Férias Proporcionais	5,00	968,63	95	Aviso Prévio Descontado		2.021,12
222	1/3 Férias Propor Indenizadas		322,88	103	Faltas DSR (Dias)	5,00	387,45
				143	Desc. Vale Refeição		1,39
				1000	Desconto VR Não Utilizado		311,40

Base INSS Empresa:	1.007,39	Base INSS Funcionário:	232,48	Base INSS Func. 13o. Salário:	774,91
Base F.G.T.S. 13o.:	774,91	Base F.G.T.S.:	232,48	F.G.T.S.:	80,59
Base I.R.R.F.:	2.557,20	Deduções:	607,20		
Proventos:	3.204,56	Descontos:	3.204,56	Liquido:	0,00

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/05/2025 a 31/05/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

Cód: 26 **Nome:** MARIANI ANDRADE MORAES **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	212,01
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	143	Desc. Vale Refeição		19,46
152	DSR Adicional Noturno		47,34				

Base INSS Empresa:	2.608,76	Base INSS Funcionário:	2.608,76	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.608,76	F.G.T.S.:	208,70
Base I.R.R.F.:	2.608,76	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.608,76	Descontos:	251,68	Liquido:	2.357,08

Cód: 285 **Nome:** MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 01/09/2024 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	215,46
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	268,63	143	Desc. Vale Refeição		18,07
152	DSR Adicional Noturno		53,73				

Base INSS Empresa:	2.647,08	Base INSS Funcionário:	2.647,08	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.647,08	F.G.T.S.:	211,77
Base I.R.R.F.:	2.647,08	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.647,08	Descontos:	253,74	Liquido:	2.393,34

Cód: 333 **Nome:** MICAELA CARDOSO TRINDADE **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 18/11/2024 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	186,45
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004	Credito de VT		150,00	109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
				143	Desc. Vale Refeição		12,51
				1006	Desconto de VT Não Utilizado		60,00

Base INSS Empresa:	2.324,72	Base INSS Funcionário:	2.324,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.324,72	F.G.T.S.:	185,98
Base I.R.R.F.:	2.324,72	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.474,72	Descontos:	400,44	Liquido:	2.074,28

Cód: 163 **Nome:** NATALIA DE SOUSA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 09/04/2024 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1	Salário	30,00	2.021,12	11	INSS Sobre Salário	9,00	186,16
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004	Credito de VT		150,00	38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,30	3,17
				109	Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
				143	Desc. Vale Refeição		20,85
				1019	Empréstimo Consignado		261,92

Base INSS Empresa:	2.321,55	Base INSS Funcionário:	2.321,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.321,55	F.G.T.S.:	185,72
Base I.R.R.F.:	2.321,55	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.474,72	Descontos:	613,58	Liquido:	1.861,14

Cód: 29 **Nome:** RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/05/2023 **Situação:** Demissão sem justa causa **Data:** 06/05/2025 **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

8	Adicional Insalubridade	20,00	60,72	33	Contribuição Assistencial	1,00	20,21
57	Saldo de Salário	6,00	404,22	68	INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	40,57
59	13º Salário Proporcional	4,00	873,39	69	INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	7,50	65,50
60	Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	2.600,01	70	IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	12,96
62	1/3 de Férias Indenizadas		866,67	73	Liquido de Rescisão		2.908,56
65	Multa FGTS 40% / 20%	2.191,16	0,00	143	Desc. Vale Refeição		4,17
77	Aviso Prévio - Lei 12.506/11		520,00	1000	Desconto VR Não Utilizado		249,12

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/05/2025 a 31/05/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

106 Adicional Noturno Horas 20%	24,00	50,72	1013 Desconto Emprestimo		2.100,00
152 DSR Adicional Noturno		25,36			

Base INSS Empresa:	1.414,41	Base INSS Funcionário:	541,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	873,39
Base F.G.T.S. 13o.:	873,39	Base F.G.T.S.:	1.061,02	F.G.T.S.:	154,75
Base I.R.R.F.:	3.208,76	Deduções:	607,20		
Proventos:	5.401,09	Descontos:	5.401,09	Liquido:	0,00

Cód: 104 **Nome:** SEVERINO ALVES DA SILVA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 0
Admissão: 01/11/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	186,45
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004 Credito de VT		150,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
			143 Desc. Vale Refeição		20,85

Base INSS Empresa:	2.324,72	Base INSS Funcionário:	2.324,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.324,72	F.G.T.S.:	185,98
Base I.R.R.F.:	2.324,72	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.474,72	Descontos:	348,78	Liquido:	2.125,94

Cód: 63 **Nome:** VAGNER XAVIER RASPANTE **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 01/03/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	215,66
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106 Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
152 DSR Adicional Noturno		54,10	143 Desc. Vale Refeição		22,24
1004 Credito de VT		355,50			

Base INSS Empresa:	2.649,33	Base INSS Funcionário:	2.649,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.649,33	F.G.T.S.:	211,95
Base I.R.R.F.:	2.649,33	Deduções:	607,20		
Proventos:	3.004,83	Descontos:	379,38	Liquido:	2.625,45

Cód: 34 **Nome:** VANESSA DE OLIVEIRA **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 2
Admissão: 12/05/2023 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 1 **Salário:** 2.021,12

1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	215,66
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106 Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
152 DSR Adicional Noturno		54,10	143 Desc. Vale Refeição		22,24
1004 Credito de VT		324,00			

Base INSS Empresa:	2.649,33	Base INSS Funcionário:	2.649,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.649,33	F.G.T.S.:	211,95
Base I.R.R.F.:	2.649,33	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.973,33	Descontos:	379,38	Liquido:	2.593,95

Cód: 433 **Nome:** VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS **Função:** CONTROLADOR DE ACESSO **Dep. IR:** 1
Admissão: 31/03/2025 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 2 **Salário:** 2.021,12

1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	186,45
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004 Credito de VT		183,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
1017 Gratificação		140,00	143 Desc. Vale Refeição		20,85

Base INSS Empresa:	2.324,72	Base INSS Funcionário:	2.324,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.324,72	F.G.T.S.:	185,98
Base I.R.R.F.:	2.324,72	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.647,72	Descontos:	348,78	Liquido:	2.298,94

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 **Inscrição:** **Período de:** 01/05/2025 a 31/05/2025
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 **Bairro:** Barra Funda **Cidade:** São Paulo **UF:** SP

R E S U M O Anexos I à III e V / VI

Lançamentos

Proventos			*Descontos*		
1 Salário	480,00	32.337,92	11 INSS Sobre Salário	144,00	3.192,39
8 Adicional Insalubridade	360,00	5.049,88	33 Contribuição Assistencial	18,00	363,78
14 Crédito Estouro de Salário		130,76	38 Atrasos/Saidas (Horas)	0,56	5,99
57 Saldo de Salário	19,00	1.280,04	39 Faltas (Dias)	8,00	619,92
59 13º Salário Proporcional	8,00	1.648,30	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	15,00	58,00
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	2.600,01	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	15,00	123,61
61 Férias Proporcionais	5,00	968,63	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	12,96
62 1/3 de Férias Indenizadas		866,67	73 Liquido de Rescisão		2.908,56
65 Multa FGTS 40% / 20%	2.191,16	0,00	95 Aviso Prévio Descontado		2.021,12
77 Aviso Prévio - Lei 12.506/11		520,00	103 Faltas DSR (Dias)	8,00	619,92
106 Adicional Noturno Horas 20%	1.096,00	2.380,38	109 Desc. Vale Transporte	66,00	1.333,97
152 DSR Adicional Noturno		491,29	138 Mensalidade Sindical	1,00	20,21
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		322,88	143 Desc. Vale Refeição		329,43
1004 Credito de VT		2.890,50	1000 Desconto VR Não Utilizado		560,52
1017 Gratificação		560,00	1006 Desconto de VT Não Utilizado		135,60
			1013 Desconto Emprestimo		2.100,00
			1019 Empréstimo Consignado		261,92

Proventos: 52.047,26 **Descontos:** 14.667,90 **Liquido:** 37.379,36

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	39.617,26	Base INSS Ap. 15 Anos:	2.324,72	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	45.286,14	Deduções:	10.929,60
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	39.752,66	F.G.T.S.:	3.180,22	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	774,91	F.G.T.S. 13o. Salário:	61,99		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	1.061,02	F.G.T.S.:	84,88	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	873,39	F.G.T.S. 13o. Salário:	69,87		
Multa FGTS:	2.191,16	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	3.374,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	3.374,00
Cod. 0115	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 18

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):
- Com apenas 1 vínculo
Ocorrência 1: 17 Empregados
Ocorrência 2: 1 Empregados

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

2 ALEX ANTONIO DA SILVA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 544.578.658-77
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	
152	DSR Adicional Noturno		47,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,01
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			19,46

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.608,76	251,68
Total Liquido	2.357,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.608,76	2.608,76	208,70	2.608,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

2 ALEX ANTONIO DA SILVA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 544.578.658-77
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	
152	DSR Adicional Noturno		47,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,01
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			19,46

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.608,76	251,68
Total Liquido	2.357,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.608,76	2.608,76	208,70	2.608,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

7 CLAUDINEI CESAR JUNIOR
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 169.418.508-76
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		324,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
138	Mensalidade Sindical	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.648,72	370,38
Total Liquido	2.278,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

7 CLAUDINEI CESAR JUNIOR
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 169.418.508-76
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		324,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
138	Mensalidade Sindical	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.648,72	370,38
Total Liquido	2.278,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

328 CRISTIAN WESLLEY BARROS DA SILVA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410
ADMISSÃO: 09/11/2024
C.P.F.: 576.824.608-81
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		378,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		144,47
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,14		1,48
39	Faltas (Dias)	3,00		232,47
103	Faltas DSR (Dias)	3,00		232,47
143	Desc. Vale Refeição			18,07
1006	Desconto de VT Não Utilizado			75,60

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.702,72	724,77
Total Liquido	1.977,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	1.858,30	1.858,30	148,66	1.858,30	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

328 CRISTIAN WESLLEY BARROS DA SILVA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410
ADMISSÃO: 09/11/2024
C.P.F.: 576.824.608-81
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		378,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		144,47
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,14		1,48
39	Faltas (Dias)	3,00		232,47
103	Faltas DSR (Dias)	3,00		232,47
143	Desc. Vale Refeição			18,07
1006	Desconto de VT Não Utilizado			75,60

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.702,72	724,77
Total Liquido	1.977,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	1.858,30	1.858,30	148,66	1.858,30	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

453 DONIZETE PINHEIRO DE JESUS
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410
ADMISSÃO: 01/05/2025
C.P.F.: 078.009.985-09
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		174,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.498,72	350,17
Total Liquido	2.148,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

453 DONIZETE PINHEIRO DE JESUS
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410
ADMISSÃO: 01/05/2025
C.P.F.: 078.009.985-09
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		174,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.498,72	350,17
Total Liquido	2.148,55

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

304 ELIAS JESUS DOS SANTOS
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410 ADMISSÃO: 27/09/2024
C.P.F.: 481.188.148-66
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	268,88	
152	DSR Adicional Noturno		53,78	
1004	Credito de VT		264,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,49
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!

Total Vencimentos	Total Descontos
3.051,38	377,82
Total Liquido	2.673,56

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.647,38	2.647,38	211,79	2.647,38	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

304 ELIAS JESUS DOS SANTOS
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410 ADMISSÃO: 27/09/2024
C.P.F.: 481.188.148-66
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	268,88	
152	DSR Adicional Noturno		53,78	
1004	Credito de VT		264,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,49
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!

Total Vencimentos	Total Descontos
3.051,38	377,82
Total Liquido	2.673,56

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.647,38	2.647,38	211,79	2.647,38	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

445 GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 23/04/2025
C.P.F.: 494.396.138-07
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1004	Credito de VT		219,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,84
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! Total Vencimentos 2.848,05 — Total Descontos 376,17
Total Liquido 2.471,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.629,05	2.629,05	210,32	2.629,05	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

445 GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 23/04/2025
C.P.F.: 494.396.138-07
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1004	Credito de VT		219,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,84
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! Total Vencimentos 2.848,05 — Total Descontos 376,17
Total Liquido 2.471,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.629,05	2.629,05	210,32	2.629,05	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

12 IGOR DA SILVA CALDEIRA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 074.030.565-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		54,10	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,54
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,12		1,34
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.789,33	259,33
Total Liquido	2.530,00

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.647,99	2.647,99	211,84	2.647,99	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

12 IGOR DA SILVA CALDEIRA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 074.030.565-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		54,10	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,54
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,12		1,34
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.789,33	259,33
Total Liquido	2.530,00

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.647,99	2.647,99	211,84	2.647,99	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

446 JULIO CESAR DE SOUZA GOMES
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410
ADMISSÃO: 23/04/2025
C.P.F.: 337.173.288-67
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1004	Credito de VT		219,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,84
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! Total Vencimentos 2.988,05 | Total Descontos 376,17

Total Liquido 2.611,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.629,05	2.629,05	210,32	2.629,05	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

446 JULIO CESAR DE SOUZA GOMES
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410
ADMISSÃO: 23/04/2025
C.P.F.: 337.173.288-67
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		50,72	
1004	Credito de VT		219,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		213,84
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! Total Vencimentos 2.988,05 | Total Descontos 376,17

Total Liquido 2.611,88

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.629,05	2.629,05	210,32	2.629,05	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

26 MARIANI ANDRADE MORAES
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 433.627.718-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	
152	DSR Adicional Noturno		47,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,01
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			19,46

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.608,76	251,68
Total Liquido	2.357,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.608,76	2.608,76	208,70	2.608,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

26 MARIANI ANDRADE MORAES
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/05/2023
C.P.F.: 433.627.718-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	
152	DSR Adicional Noturno		47,34	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,01
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			19,46

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.608,76	251,68
Total Liquido	2.357,08

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.608,76	2.608,76	208,70	2.608,76	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

285 MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410
ADMISSÃO: 01/09/2024
C.P.F.: 557.560.068-85
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	268,63	
152	DSR Adicional Noturno		53,73	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,46
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			18,07

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.647,08	253,74
Total Liquido	2.393,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.647,08	2.647,08	211,77	2.647,08	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

285 MATEUS RIKIEUME DE JESUS MARTIR
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410
ADMISSÃO: 01/09/2024
C.P.F.: 557.560.068-85
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	268,63	
152	DSR Adicional Noturno		53,73	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,46
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			18,07

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.647,08	253,74
Total Liquido	2.393,34

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.647,08	2.647,08	211,77	2.647,08	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

333 MICAELA CARDOSO TRINDADE
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410 ADMISSÃO: 18/11/2024
C.P.F.: 228.040.618-76
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			12,51
1006	Desconto de VT Não Utilizado			60,00

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.474,72	400,44
Total Liquido	2.074,28

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

333 MICAELA CARDOSO TRINDADE
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410 ADMISSÃO: 18/11/2024
C.P.F.: 228.040.618-76
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			12,51
1006	Desconto de VT Não Utilizado			60,00

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.474,72	400,44
Total Liquido	2.074,28

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

163 NATALIA DE SOUSA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 09/04/2024
C.P.F.: 068.106.783-79
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,16
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,30		3,17
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85
1019	Empréstimo Consignado			261,92

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.474,72	613,58
Total Liquido	1.861,14

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.321,55	2.321,55	185,72	2.321,55	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

163 NATALIA DE SOUSA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 09/04/2024
C.P.F.: 068.106.783-79
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,16
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,30		3,17
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85
1019	Empréstimo Consignado			261,92

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.474,72	613,58
Total Liquido	1.861,14

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.321,55	2.321,55	185,72	2.321,55	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

104 SEVERINO ALVES DA SILVA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405
ADMISSÃO: 01/11/2023
C.P.F.: 097.559.208-46
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.474,72	348,78
Total Liquido	2.125,94

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

104 SEVERINO ALVES DA SILVA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405
ADMISSÃO: 01/11/2023
C.P.F.: 097.559.208-46
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.474,72	348,78
Total Liquido	2.125,94

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

63 VAGNER XAVIER RASPANTE
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/03/2023
C.P.F.: 318.841.948-18
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		54,10	
1004	Credito de VT		355,50	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,66
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!

Total Vencimentos	Total Descontos
3.004,83	379,38
Total Liquido	2.625,45

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.649,33	2.649,33	211,95	2.649,33	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

63 VAGNER XAVIER RASPANTE
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517405 ADMISSÃO: 01/03/2023
C.P.F.: 318.841.948-18
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		54,10	
1004	Credito de VT		355,50	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,66
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!

Total Vencimentos	Total Descontos
3.004,83	379,38
Total Liquido	2.625,45

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.649,33	2.649,33	211,95	2.649,33	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

34 VANESSA DE OLIVEIRA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410 ADMISSÃO: 12/05/2023
C.P.F.: 102.308.357-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		54,10	
1004	Credito de VT		324,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,66
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.973,33	379,38
Total Liquido	2.593,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.649,33	2.649,33	211,95	2.649,33	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

34 VANESSA DE OLIVEIRA
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410 ADMISSÃO: 12/05/2023
C.P.F.: 102.308.357-40
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		54,10	
1004	Credito de VT		324,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		215,66
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!

Total Vencimentos	Total Descontos
2.973,33	379,38
Total Liquido	2.593,95

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.649,33	2.649,33	211,95	2.649,33	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2025

433 VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 31/03/2025
C.P.F.: 533.289.268-36
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		183,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! Total Vencimentos 2.647,72 — Total Descontos 348,78
Total Liquido 2.298,94

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Maio/2025

433 VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS — Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO — CBO: 517410 — ADMISSÃO: 31/03/2025
C.P.F.: 533.289.268-36
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1004	Credito de VT		183,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

! Total Vencimentos 2.647,72 — Total Descontos 348,78
Total Liquido 2.298,94

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura

/ /
Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

457 VINICIUS FERREIRA DA PAIXAO
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410 ADMISSÃO: 09/05/2025
C.P.F.: 862.193.475-28
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	22,00	1.482,15	
8	Adicional Insalubridade	20,00	222,64	
1004	Credito de VT		174,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		130,66
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		88,93
143	Desc. Vale Refeição			16,68

! Total Vencimentos 1.878,79 | Total Descontos 256,48

Total Liquido 1.622,31

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	1.704,79	1.704,79	136,38	1.704,79	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

GRM SERVICOS
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 SÃO PAULO - SP
CNPJ.48.129.395/0001-53

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL
Maio/2025

457 VINICIUS FERREIRA DA PAIXAO
Folha 1
Cargo : CONTROLADOR DE ACESSO CBO: 517410 ADMISSÃO: 09/05/2025
C.P.F.: 862.193.475-28
Depto : PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	22,00	1.482,15	
8	Adicional Insalubridade	20,00	222,64	
1004	Credito de VT		174,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		130,66
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		88,93
143	Desc. Vale Refeição			16,68

! Total Vencimentos 1.878,79 | Total Descontos 256,48

Total Liquido 1.622,31

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	1.704,79	1.704,79	136,38	1.704,79	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Assinatura / / Data

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101469853178111300000013196
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 70.210
NOSSO NUMERO 17115360001469853
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 131,96
VALOR COBRADO 131,96
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F20.F96.7AA.166.DA9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 2015462 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0154 6210 8986 6769

Consulta de autenticidade no portal 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	135251503973137 04/06/2025 21:43:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST 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	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2015462/1	02/07/2025	131,96						

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
131,96	23,75	0,00	0,00	131,96

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	131,96

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)		0,09504	3,552	3,552

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
035534	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML (MEDSON DA) L: 80941 Q: 40,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2029	30069110	000	5102	UN	40,00	3,2989	131,96	131,96	23,75	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 391655638.1E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 DATA ENTREGA: 05/06/2025 Pedido: 3181169 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3181169 *** 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 este produto(s) descrito (s), constante (s) da nota fiscal, que foi emitida regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª:
Função: Farmácia Data: 05/06/25

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
131,96		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001469853	2015462/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
131,96	17115360001469853

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01469.853178 1 11300000013196

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/07/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/06/2025	2015462/01	DM	N	04/06/2025	17115360001469853

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			131,96

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 03/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,63)

*** 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 01469.853178 1 11300000013196

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/07/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/06/2025	2015462/01	DM	N	04/06/2025	17115360001469853

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			131,96

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 03/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 2,63)

*** 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



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

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
1	--	**R$ 131,9560**	**⬆11.87 % | R$ 14,0040**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
44001 - Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml	COLETOR DE URINA SIST ABERTO 1,2L C/1UND 10501011	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 1	40,0	3,2989	131,9560

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$2,9488 | Variação da Última Compra: ⬆11.87% | R$ 0,3501 | R$ 14,0040
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 16h50m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 16h22min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

Cotação 391655638 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 14h49m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAIS MÉDICOS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:391655638 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/06/2025 às 14h49m	**04/06/2025 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
44001	**Coletor Urina Sistema Aberto N/ Estéril Frasco 1200ml -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9488**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,8100**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9488**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR URINA SISTEMA ABERTO 1200ML UROMED BIOMEDICA - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA **Marca:** COLETOR URINA SISTEMA ABERTO 1200ML UROMED BIOMEDICA - BIOMEDICA - ESTEVES ANJOS LTDA **Embalagem:** 1	40,0	2,9952	119,8080	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE URINA SIST ABERTO 1,2L C/1UND 10501011 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 1	40,0	3,2989	131,9560	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 16h50m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 16h22min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** COLETOR URINA TIPO FRASCO 1.200ML **Marca:** BIOMEDICA **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	3,3100	132,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 30	40,0	3,3500	134,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA SIST.ABERTO N/ESTERIL FRASCO 1200ML BIODRIM 1200 00.07.001, BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UN com 1	40,0	5,2600	210,4000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** COLETOR TIPO GARRAFA URINA SIST. ABERTO 1.2L **Marca:** UROMED/BIOMEDICA **Embalagem:** CX com 50	40,0	6,1700	246,8000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 50	40,0	7,0190	280,7600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML FRASCO DRENATOR REF 360271 - EMBRAMED **Marca:** COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML FRASCO DRENATOR REF 360271 - EMBRAMED **Embalagem:** 1	40,0	7,9000	316,0000	

Comentário: COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1.200ML FRASCO DRENATOR REF 360271 - EMBRAMED CREMER S.A.

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090400546858159905367340006911300000242850
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.211
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.428,50
VALOR COBRADO 2.428,50
==========
NR.AUTENTICACAO 9.159.D5D.134.D57.120
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. N1730 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.000.007.119 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

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	35.25.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-119-100.154.309.8	135251477837922

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	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP	ISENTO	20:49:32

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0007119/1	02/07/2025	2.428,50						

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
2.428,50	291,42	0,00	0,00	2.428,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	2.428,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	[1]				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX PAP	DIVERSOS	0007119	23,60	23,60

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898122912850	+ CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML Vlr Aprox Tributos R$30,24	HYPOFARMA	31/08/2026	24081882	30039099		000	5102	AMP	60,00	4,200	0	0	0	R$ 252,00	252,00	30,24	0,00	12	0
7898007676594	+ GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML Vlr Aprox Tributos R$11,04	EQUIPLEX	23/12/2026	2433461	30049099		000	5102	UNI	200,00	0,460	0	0	0	R$ 92,00	92,00	11,04	0,00	12	0
7898122911808	+ LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN Vlr Aprox Tributos R$9,9	HYPOFARMA	30/09/2026	24092074	30039053		000	5102	FRA	25,00	3,300	0	0	0	R$ 82,50	82,50	9,90	0,00	12	0
7896014689125	+ METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML Vlr Aprox	BLAU	31/12/2026	25050434	30043210		000	5102	CX.	1,00	490,000	0	0	0	R$ 490,00	490,00	58,80	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$291,42 Conforme Lei nº 12.741/12 |
ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0154309
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO 391381800.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENT: ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862, 862 - JARDIM TRIANON - 06783-230 TABOÃO DA SERRA/ SÃO PAULO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.007.119
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 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
N.000.007.119 FOLHA 1
SÉRIE 1 2 of 2

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	35.25.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-119-100.154.309.8	135251477837922

7898122913147	Tributos R$58,8 + ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID Vlr Aprox Tributos R$181,44	HYPOFARMA	31/10/2026	24101755	30039079		1000	5102	AMP	1800,00	0,840	0	0	0	R$ 1.512,00	1.512,00	181,44	0,00	12	0

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

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$291,42 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |																				

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0154309
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO 391381800.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENT: ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862, 862 - JARDIM TRIANON - 06783-230 TABOÃO DA SERRA/ SÃO PAULO

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 02/07/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Endereço Beneficiário

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/06/2025	NF 0007119/1	DM	N	02/06/2025

Cart. / Nosso Número: 109/04054685-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 2.428,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 48,57 e juros de R$ 8,10 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
109/04054685-8

Pagador / Avalista

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09040 05468.581599 05367.340006 9 11300000242850

Local de Pagamento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.

Vencimento: 02/07/2025

Beneficiário
ELLO DISTRIBUICAO LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 1590/00000-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/06/2025	NF 0007119/1	DM	N	02/06/2025

Cart. / Nosso Número: 109/04054685-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 2.428,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 48,57 e juros de R$ 8,10 ao dia.
PROTESTAR APÓS 03 DIAS DO VENCIMENTO
JUROS AO DIA DE 0,33% MULTA POR ATRASO DE 2%
PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASILIA DF

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

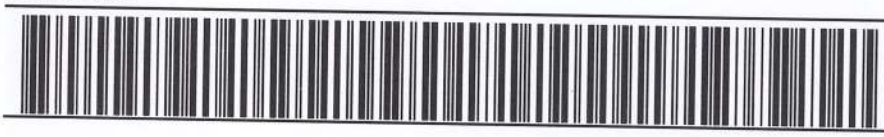
Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862,
06783-230 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Baixa
109/04054685-8

Pagador / Avalista

CPF Avalista:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 10/06/2025 14:07

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	**--**	**R$ 2.428,5000**	**↓0.12 % | R$ 2,8250**

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	60,0	4,2000	252,0000
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$5,0500 \| Variação da Última Compra: ↓ 16.83% \| R$ 0,8500 | R$ 51,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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	1.800,0	0,8400	1.512,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,8300 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.2% \| R$ 0,0100 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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	25,0	3,3000	82,5000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,2900 \| Variação da Última Compra: ↑ 0.3% \| R$ 0,0100 | R$ 0,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66340 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU	**Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Embalagem:** 25	25,0	19,6000	490,0000
***Referência:** 08/04/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$18,6430 \| Variação da Última Compra: ↑ 5.13% \| R$ 0,9570 | R$ 23,9250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h40min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1603 - Solução de Glicose 50% 10ml	GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX	**Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	200,0	0,4600	92,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,4300 \| Variação da Última Compra: ↑ 6.98% \| R$ 0,0300 | R$ 6,0000 **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
66455	**Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola**	**Ampola**	**60.0**

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,0500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	4,2000	252,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 10	60,0	4,3854	263,1240	
Comentário: DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50AMP - GENÉRICO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 50AMP - GENÉRICO - 12,5MG/ML 20ML - Ampola - Solução Injetável - HYPOFARMA Ampola com 50	60,0	5,0280	301,6800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	5,0500	303,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	5,4000	324,0000	

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
66340	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** BENZOATO ALOGLIPTINA 25MG COMP-TAKEDA - HYPERA S.A **Marca:** BENZOATO ALOGLIPTINA 25MG COMP-TAKEDA - HYPERA S.A **Embalagem:** 1	25,0	4,8400	121,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/25+DIL 2ML - - BLAU **Embalagem:** 25	25,0	19,6000	490,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h40min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ - - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML(G)/ - - BLAU **Embalagem:** 25	25,0	19,7699	494,2475	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 40MG/ML AMP 2ML INJ "PREDI-MEDROL" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	25,0	19,9551	498,8775	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 1	25,0	20,0000	500,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29373 - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) - BLAU **Marca:** 29373 - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) - BLAU **Embalagem:** 1	25,0	22,3620	559,0500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN BLAU **Embalagem:** 25	25,0	22,7157	567,8925	

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
1603	Solução de Glicose 50% 10ml - Ampola	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% CX/200AMPX10ML - - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	200,0	0,4600	92,0000	Confirmado
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	200,0	0,4767	95,3400	
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	200,0	0,4773	95,4600	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 200	200,0	0,4900	98,0000	
Comentário: Validade: 28/01/2027 - GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC **Marca:** samtec **Embalagem:** caixa com 200	200,0	0,5050	101,0000	
Comentário: 11558 - GLICOSE 50% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GLICOSE **Marca:** FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** UN com 200	200,0	0,5082	101,6400	
Comentário: 14076 - GLICOSE 50% 200 AMPOLAS 10ML PL-FARMACE					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML INJ FARMACE **Marca:** GLICOSE 50% 10ML INJ FARMACE **Embalagem:** 200	200,0	0,5120	102,4000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUÇÃO GLICOSE 50% 10ML (PLASTICA) **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** CX com 200	200,0	0,5300	106,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090088634971803071318130003311300000015600
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 70.212
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 156,00
VALOR COBRADO 156,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C8F.068.640.BAE.DFD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
0000309309

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS , 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000309309
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135251495824265

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	35.2506.01.989.200/0001.81-55-001-000.309.309-140.952.228.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD	06.783-230	04/06/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		09:41:58

FATURA
Vencto:02/07/2025 Valor:156

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	156.00

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	156.00

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
4,00	Outros			6,00	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
00003673	PRAFESTA COLHER SOBREMESA C/1000	39241000	060	5405	UN	4.000	39,0000	156,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

18793

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 Diego Ass.:
Função: Nutricionista Data: 13/06/25

CÁLCULO I S S Q N

INSCRICÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 391382733.2 CONTRATO DE GESTAO N° S467 2023 P.A 22.600 2023 [VR.APROX.TRIBUTOS R$ 48.81 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 14.43	

Instru��es de Impress�o

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (N�o use modo econ�mico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

Benefici�rio	Ag�ncia / C�digo do Benefici�rio	Vencimento	N� do Documento
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	02/07/2025	0000309309
Pagador	Nosso N�mero	Esp�cie	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	109/00863497-1	R$	R$ 156,00
Local de pagamento			Data de Processamento
At� o vencimento, preferencialmente no Ita�. Ap�s o vencimento, somente no ITA�			04/06/2025

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de n�o entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) N�o existe n. indicado ( ) Recusado ( ) N�o Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endere�o insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 | **34191.09008 86349.718030 71318.130003 3 11300000015600**

Benefici�rio	Ag�ncia / C�digo do Benefici�rio	Esp�cie	Quantidade	Nosso n�mero
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	R$		109/00863497-1

N�mero do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000309309	01989200000181	02/07/2025	R$ 156,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras dedu��es	(+) Mora / Multa	(+) Outros acr�scimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Instru��es

Autentica��o mec�nica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 86349.718030 71318.130003 3 11300000015600**

Local de pagamento	Vencimento
At� o vencimento, preferencialmente no Ita�. Ap�s o vencimento, somente no ITA�	02/07/2025
Benefici�rio	Ag�ncia / C�digo Benefici�rio
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3

Data do documento	No documento	Esp�cie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso n�mero
04/06/2025	0000309309	DMI	N	04/06/2025	109/00863497-1

Uso do banco	Carteira	Esp�cie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	R$			R$ 156,00

Instru��es (Instru��es de responsabilidade do benefici�rio. Qualquer d�vida sobre este boleto, contate o benefici�rio)
ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000309309; Cobrar Juros de R$ 0,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/07/2025 Cobrar Multa de R$ 3,12 apos o vencimento

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras dedu��es
(+) Mora / Multa
(+) Outros acr�scimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

C�d. baixa

Pagador / Avalista

Autentica��o mec�nica - **Ficha de Compensa��o**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:18

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
3	--	**R$ 1.890,3000**	**↓0.63 % | R$ 11,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113864 - CONTAINER DE PLASTICO P/ LIXO PRETO 1000 LITROS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 2 COM FREIOS - COM ADESIVO INCLUSO COM A FRASE "RESIDUO COMUM"	CONTENTOR PLÁSTICO CAPACIDADE 1000 LITROS REF C1000	**Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	1.590,0000	1.590,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$1.584,0000 \| Variação da Última Compra: ↑0.38% \| R$ 6,0000 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REFEICAO COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0481	144,3000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0570 \| Variação da Última Compra: ↓15.61% \| R$ 0,0089 | R$ 26,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,0390	156,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra: ↑5.98% \| R$ 0,0022 | R$ 8,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 17h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					

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
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	3000.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0570**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0481	144,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	3.000,0	0,0570	171,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0578	173,4000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COLHER PS BRANCA DESCARTAVEL P/REFEICAO CX **Marca:** PLAZAPEL **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0638	191,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0700	210,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES **Marca:** SUPER TUDO **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,1018	305,4000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER DESC FAST FOOD **Marca:** Elite Plastic **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	3.000,0	0,1130	339,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090295226010300002216174611300000400000
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 70.213
NOSSO NUMERO 29522601000002216
CONVENIO 02952260
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.000,00
VALOR COBRADO 4.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F4F.A8F.86A.2A0.52A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Qualidade é o nosso lema.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 12324
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0620 5156 7900 0169 5500 1000 0123 2414 5632 9662

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 AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251501904106 04/06/2025 17:25:26

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	04/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/06/2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2025 4.000,00

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
4.000,00	720,00	0,00	0,00	4.000,00

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	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	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: 100625, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5101	FD	18	48,0000	864,00	864,00	155,52		18,00	
0958	CAMPO OPERATORIO ESTÉRIL 25X28 SOFT C/RX C/5 CX C/80 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 250525S, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2030 / Fornecedor: 1, Lote: 250625S, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	30059090	000	5101	CX	8	392,0000	3.136,00	3.136,00	564,48		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: 2685
Pedido Cliente: 391381898

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra
Nome: José Pereira Ass.
AUX: FARMACIA Data: 05.06.25

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

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081432405067462200560001611300000493126
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 70.214
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.931,26
VALOR COBRADO 4.931,26
==========
NR.AUTENTICACAO 4.774.8BA.AD5.772.D36
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000166941
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1669 4112 0098 5200

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	131256691419284 02/06/2025 18:09:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	11965816976	SP		18:11:00

FATURA

001
02/07/2025
4.931,26

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
4.931,26	591,75	0,00	0,00	4.931,26

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	4.931,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX			66,400	66,600

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
000006CLIN 0027	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE : BG-002/25 VALID: 31/12/2026	30049029	500	6108	CX	38,00	108,00000000	4.104,00	4.104,00	492,48	0,00	12.00%	0.00%
000006ANES 0015	LIDOCAINA 2% S/V CX C/100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR LOTE: L-005/25 VALID: 28/02/2027	30039053	500	6108	CX	6,00	106,27000000	637,62	637,62	76,51	0,00	12.00%	0.00%
000074CLIN 0001	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML CX C/14 BOLSAS - BEKER PRODS FARMACOS HOSP LTDA LOTE: B0172 AB R25 VALID: 30/04/2027	30049099	500	6108	CX	2,00	94,82000000	189,64	189,64	22,76	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
Data 3 6 25

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256691419284
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: 182872 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 391381800 CONTRATO DE GEST S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 663.26 (13.45%) Federal e R$ 591.75 (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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contribuindo para meio ambiente ESG

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70
BANCO ITAU 341-7

Recebido Por: _____ Data: ____/____/_____

Vencimento: 02/07/2025
Valor Titulo: 4.931,26
Nosso Número: 109/00143240-5
Número Documento: 0166941
Código Beneficiário: 0676/22005-6

>> destaque aqui <<

RECIBO DO PAGADOR

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:
024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Vencimento: **02/07/2025**

Linha Digitavél: 34191.09008 14324.050674 62200.560001 6 11300000493126

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
02/06/2025	0166941	DM	N	02/06/2025	109/00143240-5

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	4.931,26

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

>> destaque aqui <<

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09008 14324.050674 62200.560001 6 11300000493126

Local de Pagamento:
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ

Vencimento: **02/07/2025**

Beneficiário **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14**
RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202

Código Beneficiário: 0676/22005-6

Data Documento:	Número Documento:	Especie Doc.:	Aceite:	Data Processamento:	Nosso Número:
02/06/2025	0166941	DM	N	02/06/2025	109/00143240-5

Uso Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	Valor Documento:
	109	R$		0,00	4.931,26

Instruções
APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.
APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.
MORA DIARIA DE 0,033.
A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.
SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:
(-) Outras Deduções:
(+) Mora/Multa/Juros:
(+) Outros Acréscimos:
= Valor Cobrado:

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:07

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$ 4.931,2612**	**↓0.67 % | R$ 33,2188**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	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	3.800,0	1,0800	4.104,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.3800.00 | Preço R$1,0900 \| Variação da Última Compra: ↓0.92% \| R$ 0,0100 | R$ 38,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	LIDOCAINA 2% S/V CX C/100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**Marca:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	600,0	1,0627	637,6200
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$1,0600 \| Variação da Última Compra: ↑0.25% \| R$ 0,0027 | R$ 1,6200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	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	28,0	6,7729	189,6412
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.28.00 | Preço R$6,6600 \| Variação da Última Compra: ↑1.7% \| R$ 0,1129 | R$ 3,1612 **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
112504	**Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola**	**Ampola**	**3800.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,0900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	3.800,0	1,0800	4.104,0000	Confirmado
Comentário: .					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	3.800,0	1,0800	4.104,0000	
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	3.800,0	1,1000	4.180,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 25 AMP IM GEN CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	3.800,0	1,1240	4.271,2000	
Comentário: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 25 AMP IM GEN CRISTALIA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	3.800,0	1,1300	4.294,0000	
Comentário: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR					

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
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	600,0	1,0627	637,6200	Confirmado
Comentário: .					
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	600,0	1,0719	643,1400	
Comentário: LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOFARMA HYPOCAINA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	600,0	1,1127	667,6200	
Comentário: 9730 - HYPOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML-HYPOFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	600,0	1,1141	668,4600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 100	600,0	1,1470	688,2000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	600,0	1,1800	708,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2027 - LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/V AMPOLA 5ML HYPOCAINA HYPOFARMA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - - HYPOFARMA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	600,0	1,1899	713,9400	

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
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	28,0	6,7729	189,6412	Confirmado
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	224,0	7,0000	1.568,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 18h14min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO					
Comentário: NaCl					
Ekosam Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para Saude Ltda	**Item:** FISIOLÓGICO 0,9%-9MG/ML BOLSA 1000ML **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 9.000MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL - EUROFARMA com 15	250,0	7,1000	1.775,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/14 BOLSA SIST FECH - IV **Marca:** BEKER **Embalagem:** CX com 14	250,0	7,1214	1.780,3500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	250,0	7,1500	1.787,5000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUROFARMA LABORATORIOS LTDA * RIBEIRAO PRETO **Marca:** EUROFARMA LABORATORIOS LTDA * RIBEIRAO PRETO **Embalagem:** 15	250,0	7,2400	1.810,0000	
Comentário: Validade: 19/03/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000ML EUROFARMA					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070477075764162575060009111300000731112
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 70.215
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.311,12
VALOR COBRADO 7.311,12
==========
NR.AUTENTICACAO 6.CF4.512.C2E.B46.099
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.072.085
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 2600 7100 0106 5500 0000 0720 8515 7848 3727

Consulta de autenticidade no portal 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	135251474925650 02/06/2025 16:10:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/06/2025
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: 72085 - Valor Original: R$ 7.311,12 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 7.311,12

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 02/07/2025 Valor R$7.311,12	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
0,00	0,00	0,00	0,00	2.661,15 (36,40 %)	7.311,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.311,12

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
32	VOLUMES			329,960	329,960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
AG1345D	AGULHA DESC. 13 X 4,5 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 11,22 FEDERAL E R$ 7,57 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SAGAAA140A QT: 12 VAL: 30/07/26	90183219	240	5102	CT	12	5,2600	0,00	63,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVFGD	LUVA VINIL POWDER FREE GDE. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 644,72 FEDERAL E R$ 619,92 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SVFIAB031L QT: 300 VAL: 30/01/30	39262000	240	5102	CX	300	11,4800	0,00	3.444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LVFMD	LUVA VINIL POWDER FREE MED. C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 644,72 FEDERAL E R$ 619,92 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SVFLAB011M QT: 300 VAL: 30/07/29	39262000	240	5102	CT	300	11,4800	0,00	3.444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SER3LLD	SERINGA DESC. S/ AG. 03 ML LL DESCARPACK TRIB APROX R$ 69,88 FEDERAL E R$ 43,20 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SSLLAA250A QT: 4000 VAL: 30/12/25	90183119	240	5102	UN	4000	0,0900	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS CALC.NOS TERMOS DA LEI 10708/00 - ID 391381898 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 2661,00 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: 391381898

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão N
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Assinatura:

Função: Auxiliar Data: 03/06/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2025 16:10:12

e-SIST v 4.01

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04770.757641 62575.060009 1 11300000731112

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/07/2025**
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 02/06/2025	Núm. do documento 72085		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2025	Nosso Número 157 / 00047707 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **7.311,12**
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 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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 04770.757641 62575.060009 1 11300000731112

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/07/2025**
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 02/06/2025	Núm. do documento 72085		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2025	Nosso Número 157 / 00047707 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **7.311,12**
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 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO 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
03/06/2025 14:54

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
4	--	**R$ 7.311,1200**	**↓2.09 % | R$ 155,8800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
31 - Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom)	AGULHA DESC. 13X45	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.200,0	0,0526	63,1200
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,0500 \| Variação da Última Compra: ↑5.2% \| R$ 0,0026 | R$ 3,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	11,4800	3.444,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,7000 \| Variação da Última Compra: ↓1.88% \| R$ 0,2200 | R$ 66,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE MED.	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	11,4800	3.444,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,7900 \| Variação da Última Compra: ↓2.63% \| R$ 0,3100 | R$ 93,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
58413 - SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 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
31	**Agulha Hipodérmica Descartável 13x0,45mm (26Gx1/2) (Marrom) -**	**Unidade**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0525**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,0505**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
AZ FEONCO LOG DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E FARMACEUTICA LTDA	**Item:** AGULHA 13X0,45MM (26GX1/2) 100UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CART C/100UNDS com 100	1.200,0	0,0500	60,0000	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** AGULHA DESC. 13X45 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.200,0	0,0526	63,1200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h30min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.200,0	0,0590	70,8000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM - 100UN-26G1/2 LARANJA-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	1.200,0	0,0680	81,6000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13 X 4,5 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.200,0	0,0685	82,2000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Marca:** AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - SR - CX C/100 UN - S.R. **Embalagem:** 100	1.200,0	0,0690	82,8000	

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
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	300.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,7000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **11,8393**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **11,9400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM G - DESCARPACK **Marca:** LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM G - DESCARPACK **Embalagem:** 1	300,0	0,1800	54,0000	
Comentário: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM G - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - G-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,1826	54,7800	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE GDE. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	11,4800	3.444,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h27min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PO **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	11,4900	3.447,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 20	300,0	11,9064	3.571,9200	
Comentário: 21368 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK					

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
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	300.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**
Qntd: **310.0**
Preço Unit.: **11,7900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **11,7600**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **11,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	0,1800	54,0000	
Comentário: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - M-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,1826	54,7800	
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE MED. **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 20	300,0	11,4800	3.444,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h28min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PO **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 10	300,0	11,4900	3.447,0000	
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	300,0	11,9064	3.571,9200	
Comentário: 21452 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK					

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
58413	SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	4500.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0890**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. 03 ML LL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 4000	4.000,0	0,0900	360,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	4.500,0	0,0993	446,8500	
Comentário: 30094 - SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 03ML S/ AG LUER LOCK - CX C/1000 UN - INJEX **Marca:** SERINGA DESC 03ML S/ AG LUER LOCK - CX C/1000 UN - INJEX **Embalagem:** 1000	4.500,0	0,1015	456,7500	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** SERINGA DESC 03ML S/AGULHA LL **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX com 1000	4.500,0	0,1086	488,7000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 03ML BICO CENTRAL SLIP S/AG **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	4.500,0	0,1107	498,1500	
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	4.500,0	0,1134	510,3000	
Comentário: SERINGA DESC. 03ML S/AG ROSCA C/1000 UN INJEX					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090171153600101469609174811300000051500
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 70.216
NOSSO NUMERO 17115360001469609
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 515,00
VALOR COBRADO 515,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5AA.0D0.41C.2DC.DD6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 515,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 002.015.182
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.015.182
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0151 8211 8256 2207

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251500834347 - 04/06/2025 15:59:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
395060142110			**67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**04/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**04/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**15:59:06**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/07/2025**
Valor	**R$ 515,00**

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
515,00	**92,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**515,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**515,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	**0-Por conta do Emit**				**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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME(S)**		**0,09282**	**12,300**	**12,300**

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
032697	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. ESCALONADO (DESCARPACK) L: SEEUAB010A Q: 500,0000 F: 01/08/24 V: 31/07/2029 Lote: SEEUAB010A Quant: 500000 Fab: 01/08/2024 Val: 31/07/2029 (ITEM 1)	90189099	2/00	5102	UN	500,0000	1,0300	515,00	0,00	515,00	92,70	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 391485187.1 E#xACONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 DATA ENTREGA: 05/06/2025 Pedido: 3180361 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3180361 *** 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) Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13918-574 – [illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2015182 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0151 8211 8256 2207

Consulta de autenticidade no portal 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		135251500834347 04/06/2025 15:59:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST 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	1633748438	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2015182/1	02/07/2025	515,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
515,00	92,70	0,00	0,00	515,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,09282	12,300	12,300

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
632697 12.880	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTACAO ENTER. ESCALONADO (DESCARPACK) L: SEEUAB010A Q: 500,0000 F: 01/08/24 V: 31/07/2 629	90189099	200	5102	UN	500,00	1,03	515,00	515,00	92,70	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: [illegible] Ass:

Função: Nutricionista Data: 04/06/25

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 391485187.1 EAxA CONTRATO DE GESTAO N 8-467/2023 - P.A 22.600/2023 DATA ENTREGA: 05/06/2025 Pedido: 3180361 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3180361 *** 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 Cobrança Privado. APE: 1.04197-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
515,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001469609	2015182/01	

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
02/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
515,00	17115360001469609		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01469.609174 8 11300000051500

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/07/2025

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
04/06/2025	2015182/01	DM	N	04/06/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001469609

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

VALOR DO DOCUMENTO: 515,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 03/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,30)

*** 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 01469.609174 8 11300000051500

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 02/07/2025

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
04/06/2025	2015182/01	DM	N	04/06/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001469609

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

VALOR DO DOCUMENTO: 515,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 03/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,30)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:05

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$ 515,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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:** 21/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,0300 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 12h34m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 12h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 391485187 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/06/2025 às 12h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12880	EQUIPO DE DIETA ENTERAL AZUL C/ CONECTOR ESCALONADO -	Unidade	350.0

Últimas compras

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,0300**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	350,0	0,9015	315,5250	
Comentário: 29004 - EQ. DIETA ENTERAL FLEX. S/FILTRO ESCALONADO C/25-DESCARPACK					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	350,0	0,9015	315,5250	
Comentário: 29004 - EQ. DIETA ENTERAL FLEX. S/FILTRO ESCALONADO C/25-DESCARPACK					
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL FLEX 120CM ESCAL C 200 10312422 - MEDSONDA **Marca:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL FLEX 120CM ESCAL C 200 10312422 - MEDSONDA **Embalagem:** 200	350,0	0,9500	332,5000	
Comentário: BOT					
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 04/06/2025 ás 12h34m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 12h33min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL ESCAL C 25 0411401 - DESCARPACK **Marca:** descarpack **Embalagem:** CAIXA com 25	350,0	1,0441	365,4350	
Comentário: BOT					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080098640859969934960001111300001388678
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 70.217
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 13.886,78
VALOR COBRADO 13.886,78
==========
NR.AUTENTICACAO 5.94B.4BB.F37.876.843
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.039.982
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0399 8210 0392 4482

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135251476955608 - 02/06/2025 19:15:34

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	02/06/2025

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.	02/07/2025
Valor	R$ 13.886,78

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
13.307,78	1.597,90	0,00	0,00	0,00	0,00	13.886,78

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	13.886,78

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
139	Volumes			454,300	454,300

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
2889	(623) CLORETO SODIO 0,9% C/200 AMP 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2432322 Qt: 15 Val: 09/08/26	30049099	560	5405	CX	15	38,6000	579,00	0, 00	0. 00			0, 00	
763	(733) SOL. FISIOLOGICA CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2512498 Qt: 22 Val: 27/04/27 Lote: 2512499 Qt: 8 Val: 27/04/27 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	30	135,2000	4.056,00	4.056,00	486,72			12,00	
2756	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG 30 COM - LG EMS G+ PMC: 182.34 Lote: 4J3118 Qt: 17 Val: 30/08/26	30049069	000	5102	CX	17	1,7882	30,40	30,40	3,65			12,00	
2599	CLISTEROL 12% (GLICERINA) 120 MG/ML CAIXA C/ 20 BOLSAS X 500 ML/JP S+ Lote: 866225 Qt: 1 Val: 08/04/27	30049099	000	5102	CX	1	165,6000	165,60	165,60	19.87			12,00	
2427	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML SANTISA G- PMC: 398.95 Lote: 20704725 Qt: 65 Val: 12/02/27 FCI:F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	65	47,0100	3.055,65	3.055,65	366,68			12,00	
2681	LEVERCTIN 6MG 4COM - S EMS S+ PMC: 46.56 Lote: 4E0928 Qt: 15 Val: 12/06/26	30049059	000	5102	CX	15	1,0753	16,13	16,13	2,90			18,00	
2604	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 500 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 16 FR/FARMARIN O+ Lote: G040825A Qt: 62 Val: 17/04/27 Lote: G043225B Qt: 26 Val: 25/04/27	30049099	000	5102	CX	88	68,0000	5.984,00	5.984,00	718,08			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 391381800
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#391381800#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 392257
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$ 1.867,77 Estadual: R$ 1.666,42 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. MERCADORIA RECEBIDA COM RECOLHA DO ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: _____ Ass.: _____

Função: Farmaceutico Data: 3 / 6 / 25

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**02/06/2025**	**02/07/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 39982-01	Nosso Número: 00009864	Valor do Documento: **13.886,78**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00986.408599 69934.960001 1 11300001388678**

Local de Pagamento:					Vencimento
"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"					**02/07/2025**
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: **02/06/2025**	No. do documento **39982-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **02/06/2025**	Cart./Nosso Número **109/00009864-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **13.886,78**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 9,26 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 138,87

(-) 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



Pagar com Pix

Declaro ter recebido 231 unidade(s)/ 139 volumes de DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA (44.672.062/0001-15) os produtos constantes da nota fiscal 000039982 serie 001 e pedido 392448 de 02/06/2025 Pedido fornecedor: PDC#391381800#BIONEXO Reclamações/Devoluções: Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
TABOAO DA SERRA-SP	**ENTREGA 1 DIA**
CLIENTE	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000039982

(___) Avaria (___) Falta (___) Excedente (___) Desacordo

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

No caso de avarias: (___) Avaria caixa interna (___) Avaria caixa externa

No caso de falta: (___) Falta de volume (___) Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000039982

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:05

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
7	--	**R$ 13.886,7740**	**↑1.45 % | R$ 198,8760**

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	510,0	0,0596	30,3960
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.510.00 | Preço R$0,0596 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML - 1 - CX - AMP - SANTISA CX com 100	6.500,0	0,4701	3.055,6500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,4950 \| Variação da Última Compra:↓5.03% \| R$ 0,0249 | R$ 161,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66327 - Ivermectina 6 mg	LEVERCTIN 6MG 4COM - S	**Marca:** EMS **Embalagem:** LEVERCTIN 6MG 4COM - S - 1 - CX - CP - EMS CX com 4	60,0	0,2688	16,1280
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,2675 \| Variação da Última Compra:↑0.49% \| R$ 0,0013 | R$ 0,0780 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
113468 - SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 120MG/ML 500ML (CLISTEROL)	CLISTEROL 12% (GLICERINA) 120 MG/ML CAIXA C/ 20 BOLSAS X 500 ML	**Marca:** JP **Embalagem:** CLISTEROL 12% (GLICERINA) 120 MG/ML CAIXA C/ 20 BOLSAS X 500 ML - 1 - CX - UN - JP CX com 20	20,0	8,2800	165,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
112553 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml	(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	3.000,0	0,1930	579,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,1820 \| Variação da Última Compra:↑6.04% \| R$ 0,0110 | R$ 33,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66385 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 500 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 16 FR	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 500 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 16 FR - 1 - CX - FR - FARMARIN CX com 16	1.408,0	4,2500	5.984,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1408.00 | Preço R$4,0940 \| Variação da Última Compra:↑3.81% \| R$ 0,1560 | R$ 219,6480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/40 FRASCOS - SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/40 FRASCOS - CX - SOLUÇÃO PARENTERAL - EQUIPLEX CX com 40	1.200,0	3,3800	4.056,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$3,2900 | Variação da Última Compra: ⬆2.74% | R$ 0,0900 | R$ 108,0000
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
66852	**Anlodipino, Besilato 10 Mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,0596**

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
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 16519 - ANLODIPINO 10MG GENERICO C/30 - ANLODIPINO 10MG (GENERICO) - EMS-EMS **Marca:** 16519 - ANLODIPINO 10MG GENERICO C/30 - ANLODIPINO 10MG (GENERICO) - EMS-EMS **Embalagem:** 1	500,0	0,0570	28,5000	
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	510,0	0,0596	30,3960	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Marca:** CIMED-CAIXA-ANLODIPINO 10 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	500,0	0,0633	31,6500	
Comentário: VALIDADE: 27/02/2026 - BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ANLODIPINO 10MG CPR (BESILAPIN) - GEOLAB **Marca:** ANLODIPINO 10MG CPR (BESILAPIN) - GEOLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,0642	32,1000	

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
66327	**Ivermectina 6 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** LEVERCTIN 6MG 4COM - S **Marca:** EMS **Embalagem:** LEVERCTIN 6MG 4COM - S - 1 - CX - CP - EMS CX com 4	60,0	0,2688	16,1280	Confirmado
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 23028 - IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - EMS-EMS **Marca:** 23028 - IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - EMS-EMS **Embalagem:** 1	60,0	0,3095	18,5700	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 4	60,0	0,3576	21,4560	
Comentário: 24785 - IVERMECTINA 6MG 4 CP GEN-NEO QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** IVERMECTINA 6MG CX C/4CPR "LEVERCTIN" **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 4	60,0	0,5295	31,7700	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** VITAMEDIC **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** 8	60,0	1,0000	60,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04985 -- Nome comercial : GEN IVERMECTINA 6MG CPR C/8 -- Nome Quimico : IVERMECTINA 6MG CPR C/8 -- Observação -- null					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** IVERMECTINA 6MG C/4 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Marca:** IVERMECTINA 6MG C/4 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 4	60,0	1,0375	62,2500	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** IVERMECTINA 6MG CPR - VITAMEDIC **Marca:** IVERMECTINA 6MG CPR - VITAMEDIC **Embalagem:** 4	60,0	1,0500	63,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** IVERMECTINA 6 MG CP CX C 4 CP CX C\ 4 CP - IVERMECTINA 6 MG CP CX C 4 CP CX C\ 4 CP HYPERA **Marca:** IVERMECTINA 6 MG CP CX C 4 CP CX C\ 4 CP - IVERMECTINA 6 MG CP CX C 4 CP CX C\ 4 CP HYPERA **Embalagem:** 4	60,0	1,0500	63,0000	
Comentário: IVERMECTINA 6 MG CP CX C 4 CP CX C\ 4 CP IVERMECTINA BRAINFARMA IVERMECTINA 6 MG CP CX C 4 CP CX C\ 4 CP IVERMECTINA BRAINFARMA					

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
113468	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 120MG/ML 500ML (CLISTEROL) - Frasco	Frasco	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLISTEROL 12% (GLICERINA) 120 MG/ML CAIXA C/ 20 BOLSAS X 500 ML **Marca:** JP **Embalagem:** CLISTEROL 12% (GLICERINA) 120 MG/ML CAIXA C/ 20 BOLSAS X 500 ML - 1 - CX - UN - JP CX com 20	20,0	8,2800	165,6000	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML - CLISTEROL - CX C/20 FR+SOND - J.P. **Marca:** GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML - CLISTEROL - CX C/20 FR+SOND - J.P. **Embalagem:** 20	12,0	9,0728	108,8736	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SOLUÇÃO GLICEROL.12% CLISTER C/ 500ML - JP **Marca:** SOLUÇÃO GLICEROL.12% CLISTER C/ 500ML - JP **Embalagem:** 20	12,0	9,6786	116,1432	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 20	12,0	9,7822	117,3864	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** JP FARMA-CAIXA C/ 20-CLISTEROL 12% 120MG/ML 500 ML (E) **Marca:** JP FARMA-CAIXA C/ 20-CLISTEROL 12% 120MG/ML 500 ML (E) **Embalagem:** 20	12,0	10,3270	123,9240	
Comentário: Validade: 05/12/2026 - SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 120MG/ML FRASCO SISTEMA FECHADO 500 ML HOSPITALAR (E)					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 20	12,0	12,0000	144,0000	

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04088 -- Nome comercial : CLISTEROL 12% 500ML C/SONDA -- Nome Quimico : GLICERINA 12% 500ML C/SONDA -- Observação -- null

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
112553	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% 10ml - Ampola	Ampola	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	3.000,0	0,1930	579,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1994	598,2000	
Comentário: 11555 - CLORETO DE SODIO 0,9% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
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	3.000,0	0,2000	600,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 200	3.000,0	0,2019	605,7000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP PLAST - FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CAIXA com 200	3.000,0	0,2020	606,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV AMP PE X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV AMP PE X 10 ML - CX C/200 AMP 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	3.000,0	0,2040	612,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA-CLORETO SODIO 0,9% AMP 10ML (E) **Marca:** FARMARIN-CAIXA-CLORETO SODIO 0,9% AMP 10ML (E) **Embalagem:** 200	3.000,0	0,2046	613,8000	
Comentário: VALIDADE: 16/01/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% SOL/INJ/IV AMP 10ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX (E)					

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
66385	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 500ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	1400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 500 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 16 FR **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 500 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 16 FR - 1 - CX - FR - FARMARIN CX com 16	1.408,0	4,2500	5.984,0000	Confirmado
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	1.400,0	4,3000	6.020,0000	
Comentário: NaCl					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX C / 24 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX C / 24 BOLSAS PVC BEKER - - BEKER **Embalagem:** 24	1.400,0	4,3900	6.146,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML CX. C/24 - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500 ML CX. C/24 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	1.400,0	4,4000	6.160,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	1.400,0	4,4700	6.258,0000	
Comentário: 29572 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** Frasco com 1	1.400,0	4,4800	6.272,0000	
Comentário: SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 16 FR SF FARMARIN					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/24 500ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/24 500ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 24	1.400,0	4,5338	6.347,3200	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000048471624301041311300000129098
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 70.218
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.290,98
VALOR COBRADO 1.290,98
==========
NR.AUTENTICACAO A.06D.513.69C.C0B.1F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 843188
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8431 8810 0470 5460

Consulta 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	131256695283767 04/06/2025 08:38:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	04/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	04 JUN. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2025 1.290,98

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
1.290,98	140,20	0,00	0,00	1.290,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.290,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			9,50	9,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB (Fornecedor: 1986, Lote: 111.03/25, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	33069000	000	6108	UND	24	5,1733	124,16	124,16	14,90		12,00	
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BL-021/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/-2026 / Fornecedor: 1898, Lote: BL-036/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049079	000	6108	CX	3	302,1300	906,39	906,39	108,77		12,00	
18324	LACTULONA XPE 10SACHES 15ML AMEI-XA-SANKY (Fornecedor: 4599, Lote: 234015P, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2026)	30049099	200	6108	CX	5	36,7960	183,98	183,98	7,36	0,00	4,00	0,00
12094	SULF.ATROPINA(ATROFARMA)0,25MG 10-0AMP 1ML-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: AT24L032, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	6108	CX	1	76,4500	76,45	76,45	9,17	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 391381800 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R5P3V1 R9P1V2 ||#||
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 92,18
Pedido: 814562
Pedido Cliente: 391381800
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 3 Cubagem: 0,02
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%); PIS/PASEP/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariada ou com falha, só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

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 Esteves Ass.:

Função: Aux. Farmácia Data: 05/06/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:03

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.290,9816**	**↓0.28 % | R$ 3,6464**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112832 - Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	24,0	5,1734	124,1616
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$5,6870 \| Variação da Última Compra:↓9.03% \| R$ 0,5136 | R$ 12,3264 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	3,0213	906,3900
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$3,0000 \| Variação da Última Compra:↑0.71% \| R$ 0,0213 | R$ 6,3900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	SANKYO	**Marca:** SANKYO **Embalagem:** 10	50,0	3,6796	183,9800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,6900 \| Variação da Última Compra:↓0.28% \| R$ 0,0104 | R$ 0,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66560 - Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL	FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	0,7645	76,4500
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7364 \| Variação da Última Compra:↑3.82% \| R$ 0,0281 | R$ 2,8100 **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
112832	Enxaguante Bucal Antisséptico com Clorexidina 0,12% 250ml - Frasco	Frasco	24.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **5,6870**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	24,0	5,1734	124,1616	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 16h39m.					
Comentário: 29014 - INDAHEX ENXAGUANTE BUCAL 0,12% 250ML-INDALABOR					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +CLOREXIDINA 0,12% ENX. BUCAL 250ML **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** CX com 1	24,0	6,1600	147,8400	
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	24,0	6,3000	151,2000	
Comentário: Validade: 28/02/2027 - CLOREXIDINA 0,12 % ENXAGUAT. BUCAL RIOHEX GARD FRASCO 250ML (0520300610) RIOQUIMICA					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CHLORCLEAR CLOREXIDINA BUCAL 0,12% 250ML - - VICPHARMA **Marca:** CHLORCLEAR CLOREXIDINA BUCAL 0,12% 250ML - - VICPHARMA **Embalagem:** 1	24,0	6,7000	160,8000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 30075 - CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML (SEPTHEX G) - CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML (SEPTHEX G) - PROLINK **Marca:** 30075 - CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML (SEPTHEX G) - CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML (SEPTHEX G) - PROLINK **Embalagem:** 1	24,0	6,8474	164,3376	

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
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CPR REVEST C/200 BLT C/20 - - TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG CPR REVEST C/200 BLT C/20 - - TEUTO **Embalagem:** 200	300,0	0,1495	44,8500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	3,0213	906,3900	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h34min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	300,0	3,0213	906,3900	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	3,0325	909,7500	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) **Marca:** HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-PROMETAZOL 25 MG/ML IM AMP 2 ML (S) **Embalagem:** 100	300,0	3,0952	928,5600	
Comentário: Validade: 28/02/2027 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML SOL/INJ IM 2 ML AMP (S)					

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
87139	Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco	Frasco	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SANKYO **Marca:** SANKYO **Embalagem:** 10	50,0	3,6796	183,9800	Confirmado
Comentário: 18324 - LACTULONA XAROPE 10 SACHES 15ML AMEIXA-SANKY					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANKYO **Marca:** SANKYO **Embalagem:** 10	50,0	3,6796	183,9800	
Comentário: 18324 - LACTULONA XAROPE 10 SACHES 15ML AMEIXA-SANKY					
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	3,8000	190,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SABOR AMEIXA CX 50 **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SABOR AMEIXA CX 50 - 1 - CX - FR - MAYBEN CX com 50	50,0	3,9200	196,0000	
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	4,0485	202,4250	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Marca:** MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Embalagem:** 50	50,0	4,0500	202,5000	
Comentário: Validade: 01/05/2027 - LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LACT BEN LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA - LACTULOSE - MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Marca:** LACT BEN LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA - LACTULOSE - MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Embalagem:** 1	50,0	4,0509	202,5450	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/27					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66560	Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	0,7645	76,4500	Confirmado
Comentário: 12094 - ATROFARMA 0,25MG 100AMP(VIDRO)1ML-FARMAC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	50,0	0,7645	38,2250	
Comentário: 12094 - ATROFARMA 0,25MG 100AMP(VIDRO)1ML-FARMAC					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AMP X 1ML **Marca:** FARMACE IND. QUIM. FARM. CEARENSE LTDA **Embalagem:** 100	50,0	0,7924	39,6200	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13896 | ATROFARMA 0,25MG/ML 1ML C/ 100AMP - FARMACE **Marca:** 13896 | atrofarma 0,25mg/ml 1ml c/ 100amp - FARMACE **Embalagem:** 100	50,0	0,8000	40,0000	
Comentário: FARMACE					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	50,0	0,8200	41,0000	
Comentário: **validade 31/12/2025**					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATROFARMA 0,25MG C/100 INJ 1ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Marca:** ATROFARMA 0,25MG C/100 INJ 1ML - FARMACE-FARMACE-CAIXA **Embalagem:** 100	50,0	0,8207	41,0350	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SULFATO ATROPINA 0,25 MG/ML SOL INJ X 1 ML-ATROFARMA - C/ 100 AMP 1ML - FARMACE **Marca:** SULFATO ATROPINA 0,25 MG/ML SOL INJ X 1 ML-ATROFARMA - C/ 100 AMP 1ML - FARMACE **Embalagem:** 100	50,0	0,8301	41,5050	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 100	50,0	0,8500	42,5000	
Comentário: Validade: 30/11/2026 - ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691321400140111040601149230011911300000136670
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 70.219
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.366,70
VALOR COBRADO 1.366,70
==========
NR.AUTENTICACAO 5.70B.BFF.A20.FBE.31E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.073.776
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0737 7610 1932 2238

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251476001143 - 02/06/2025 17:30:40**

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**	**02/06/2025**
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.	02/07/2025
Valor	R$ 1.366,70

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
1.366,70	245,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.366,70

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
12	**Volumes**			**20,729**	**20,729**

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
12816	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX/30 COMP REV AUROBINDO G+ PmPf: 17,89 PMC: 94,08 Lote: AFJA24008A Qt: 1 Val: 31/07/26	30049079	100	5102	CX	1	11,7000	11,70	11,70	1,40			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	2,4500	245,00	245,00	44,10			18,00	
12670	NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 10MG/2ML CX/240 AMP PLAST (EV/IM) ISOFARMA S- Lote: 3100460 Qt: 7 Val: 27/10/25	30049041	000	5102	CX	7	132,0000	924,00	924,00	166,32			18,00	
12848	VITASANTISA C (ACIDO ASCORBICO) 100MG/ML C/5ML (500MG)SOL INJ CX/100 AMP (IM/IV) SANTISA S+ Lote: 21501624 Qt: 1 Val: 30/08/26 Lote: 21502124 Qt: 2 Val: 30/09/26 FCI:A323010C-D38D-49B2-AAFE-2B42845E89B3	30039019	500	5102	CX	3	62,0000	186,00	186,00	33,48			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#391381800#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#391381800#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1932161
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 184,17 Estadual: R$ 164,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Novo 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: [illegible] Ass.:
Função: TEC FARMÁCIA Data: 04/06/25

Impresso em 02/06/2025 as 17:31:11

www.gewebb.com.br

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**02/06/2025**	**02/07/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **73776-01**	Nosso Número: 0011492	Valor do Documento: **1.366,70**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01149.230011 9 11300000136670**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**02/07/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**
Data do documento: **02/06/2025**	No. do documento **73776-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **02/06/2025**	Nosso Número **0011492-3**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.366,70**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,46 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 27,33
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

precisionhospitalar.com.br

Precision Hospitalar

CARTA DE COMPROMETIMENTO

Referente ao pedido confirmado, segue informação:

NF Emitida: 000.073.776 Data: 02.06.2025

DERMAEX (ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS- AGE) OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML C/1 NUTRIEX S+

Lote: 0184422311 Qt: 100 Val: 06/12/25

NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 10MG/2ML CX/240 AMP PLAST (EV/IM) ISOFARMA S

Lote: 3100460 Qt: 7 Val: 27/10/25

Precision Hospitalar se compromete em conceder o desconto no valor dos medicamentos não utilizados até a data de validade.

Ribeirão Preto 02 de junho de 2025

Precision Hospitalar
www.precisionhospitalar.com.br

Fabiola Amatângelo
Coordenadora de Vendas

(16)3236-9010
(16)99174-2013
coordenacao@precisionhospitalar.com.br
Fabiola Amatângelo - Hospitalar

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:04

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
5	--	**R$ 3.447,5000**	**↑0.18 % | R$ 6,3450**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
14720 - Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml	SANTISA	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	300,0	0,6200	186,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,6890 \| Variação da Última Compra:↓10.01% \| R$ 0,0690 | R$ 20,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 14h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	NUTRIEX	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** 1	100,0	2,4500	245,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,6000 \| Variação da Última Compra:↓5.77% \| R$ 0,1500 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66493 - Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido	AUROBINDO	**Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** 30	150,0	0,3900	58,5000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$0,4377 \| Variação da Última Compra:↓10.90% \| R$ 0,0477 | R$ 7,1550 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	ISOFARMA	**Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.680,0	0,5500	924,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1680.00 | Preço R$0,5650 \| Variação da Última Compra:↓2.65% \| R$ 0,0150 | R$ 25,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	120,0	16,9500	2.034,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$16,3300 \| Variação da Última Compra:↑3.8% \| R$ 0,6200 | R$ 74,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 12h52min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

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
14720	**Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6890**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** ACIDO ASCORBICO HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	0,4400	44,0000	
Comentário: MARCA EM ESTOQUE: FARMACE VAL: 10/2025					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FARMACE IND **Marca:** FARMACE IND **Embalagem:** 100	100,0	0,5500	55,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2025 - AC. ASCORBICO 500MG AMPOLA 5ML VITAMINA C FARMACE					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	300,0	0,6200	186,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 14h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	0,6960	69,6000	
Comentário: 26336 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	100,0	0,6960	69,6000	
Comentário: 26336 - ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100 AMPOLAS 5ML-HYPO					

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
44231	Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM - Frasco	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,6000**

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**

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	2,4500	245,0000	Confirmado
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	2,5984	259,8400	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** DERMAEX OLEO CICATRIZANTE 100ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** FRASCO com 24	100,0	2,7000	270,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NUTRIEX AGE **Marca:** NUTRIEX AGE **Embalagem:** 1	100,0	2,8100	281,0000	
Comentário: 20091 - DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NUTRIEX AGE **Marca:** NUTRIEX AGE **Embalagem:** 1	100,0	2,8100	281,0000	
Comentário: 20091 - DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX					

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
66493	**Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido - Comprimido**	**Comprimido**	**160.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOLAB**
Qntd: **390.0**
Preço Unit.: **0,4377**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME**
Marca: **CLOPIDOGREL 75MG CX / 30 COMP GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,3400**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 M - CX C/28 CP - SANDOZ **Marca:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 M - CX C/28 CP - SANDOZ **Embalagem:** 28	160,0	0,3188	51,0080	
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	160,0	0,3400	54,4000	
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	160,0	0,3446	55,1360	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CP G SANDOZ DO BRASIL INDUSTRIA FARMACEU **Embalagem:** 28	160,0	0,3650	58,4000	

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	160,0	0,3697	59,1520	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** 30	150,0	0,3900	58,5000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - - SANDOZ **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG COMP (G)/ - - SANDOZ **Embalagem:** 28	160,0	0,3906	62,4960	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA. **Embalagem:** 1	160,0	0,3984	63,7440	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75MG CPR REV GEN - EMS **Marca:** CLOPIDOGREL 75MG CPR REV GEN - EMS **Embalagem:** 28	160,0	0,4645	74,3200	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA. **Embalagem:** 28	160,0	0,4714	75,4240	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BIOLAB-CAIXA-BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) **Marca:** BIOLAB-CAIXA-BIS DE CLOPIDOGREL 75 MG CP HOSP (G) **Embalagem:** 30	160,0	0,4737	75,7920	
Comentário: VALIDADE: 31/01/2027 - BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR					
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	160,0	0,5303	84,8480	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG - ACCORD **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG - ACCORD **Embalagem:** 30	160,0	0,5830	93,2800	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** BISSULFATO DE CLOPIDOGREL **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** 75MG COM REV CT BL AL AL X 30 com 30	160,0	0,6287	100,5920	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVARTIS **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 28	160,0	0,6500	104,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.02542 -- Nome comercial : GEN CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 (NAC) -- Nome Quimico : CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 -- Observação -- null					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CPR (CLOPIDOGREL(BISSULFATO)) - HYPERA S/A **Marca:** CLOPIDOGREL 75 MG 28 CPR (CLOPIDOGREL(BISSULFATO)) - HYPERA S/A **Embalagem:** 28	160,0	0,8464	135,4240	

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
524	Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml - Ampola	Ampola	1600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.680,0	0,5500	924,0000	Confirmado
Comentário: **validade 27/10/2025**					
Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda	**Item:** NOPROSIL 2ML **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 240	1.600,0	0,5600	896,0000	
Comentário: 40000139 - NOPROSIL 2ML CX 240 AMP PLAST					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - H. ISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	1.600,0	0,5682	909,1200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.600,0	0,5844	935,0400	
Comentário: 22436 - NOPROSIL 10MG 240 AMPOLAS 2ML PL-ISOFARMA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.600,0	0,5844	935,0400	
Comentário: 22436 - NOPROSIL 10MG 240 AMPOLAS 2ML PL-ISOFARMA					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/IV PLAST ISOFARMA NOPROSIL **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Ampola com 240	1.600,0	0,5913	946,0800	
Comentário: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/IV PLAST ISOFARMA NOPROSIL					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 AMP - NOPROSIL - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA **Marca:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 AMP - NOPROSIL - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 240	1.600,0	0,6020	963,2000	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 240	1.600,0	0,6092	974,7200	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080095878445694644360003611300000141606
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.220
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.416,06
VALOR COBRADO 1.416,06
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A96.5A5.008.5EF.37A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 10803
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250642125513000179550010000108031132026263
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de Autorização de Uso
135251475544823 - 2025-06-02 16:56:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	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 DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	16:56:3

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 02/07/2025 VALOR: 1.416,06

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.416,06	254,89	18,24	84,02	0,00	0,00	1.416,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.416,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			0	12,230 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ ICMS
0000258	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50 - DBI MEDICAL Lot: 011025 Qtd: 180 Venc: 09-01-28	0,00	90181990	700	5102	UN	9.000,00	0,1498	1.348,20	1.348,20	242,68	18,0
0001155	ESPECULO VAGINAL GINECOLOGICO PEQUENO DESCARTAVEL ESTERIL NAO LUBRIFICADO VAGISPEC KOLPLAST - KOLPLAST Lot: 1241226003 Qtd: 50 Venc: 26-12-26	0,00	90189099	000	5102	UN	50,00	1,3572	67,86	67,86	12,21	18,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.c

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código interno: 10.492

id 391381898
INFORMAR NA NOTA FISCAL
CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 PA 22.600/2023
Numero Pedido:P#4534946100177

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: Brasala Ass.: Brasala
Função: auxiliar Data: 3 / 6 25

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	02/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento: 10803 1	Nosso Número: 109/00009587-8

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			1.416,06	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 10803 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00958.784456 94644.360003 6 11300000141606**

Local de Pagamento					Vencimento: 02/07/2025
Beneficiário: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário: 4459/46443-6
Data Documento: 02/06/2025	Número do Documento: 10803 1		Espécie Doc.: DM	Aceite: NÃO	Data Processamento: 02/06/2025	Nosso Número: 109/00009587-8
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.416,06

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 02/07/2025 cobrar Juros de R$ 0,71 ao dia.
· Nota fiscal 10803 - Parcela 1 de 1.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:57

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.416,0600**	**↓ 16.11 % | R$ 271,9400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50	**Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	9.000,0	0,1498	1.348,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,1800 \| Variação da Última Compra: ↓ 16.78% \| R$ 0,0302 | R$ 271,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
47672 - Especulo Vaginal Estéril Descartável Tam P	KOLPLAST	**Marca:** KOLPLAST **Embalagem:** 1	50,0	1,3572	67,8600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,3600 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.21% \| R$ 0,0028 | R$ 0,1400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h34min — 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
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	9000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA**
Marca: **ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	9.000,0	0,1498	1.348,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Marca:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Embalagem:** 1	9.000,0	0,1800	1.620,0000	
Comentário: .					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDIACA (ECG) ADULTO E PEDIÁTRICO - REF. MP40 MARCA MEDPEX **Marca:** BSS MEDICAL SUPPLY **Embalagem:** ENVELOPE com 50	9.000,0	0,2150	1.935,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 15153 | ELETRODO ADULTO C/50UND - _ **Marca:** 15153 | eletrodo adulto c/50und - _ **Embalagem:** 50	9.000,0	0,2189	1.970,1000	
Comentário: POLIMAX					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000048471625101044311300000153103
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 70.221
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.531,03
VALOR COBRADO 1.531,03
==========
NR.AUTENTICACAO E.F10.15D.2FD.45C.DDB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.531,03 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.843.197
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, sn
Itaim - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.843.197
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8431 9711 4314 9027

Consulta de autenticidade no portal 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	**131256695326875 - 04/06/2025 08:52:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0017711480296		**813020011119**	**11.206.099/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**04/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JD.RECORD**		**06783-230**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/07/2025**
Valor	**R$ 1.531,03**

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
1.386,97	**154,86**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6,12**	**1.527,41**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3,62**	**94,81**	**0,00**	**28,19**	**1.531,03**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**01.125.797/0005-40**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	**POUSO ALEGRE**			**MG**	**5250929840006**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	**CAIXA**			**49,070**	**49,070**

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
34370	AP DESC TRICOTOMIA 2L ZELASAFE C/05 D251 - ZELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT241205, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030) Lote: HWT241205 Quant: 8000 Fab: 01/02/2025 Val: 28/02/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,89 vICMSUFRemet=0,00	82121020	1/00	6108	PCT	8,0000	3,0175	24,14	0,00	27,76	1,11	3,62	4,00	15,00
36035	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 32B25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030) Lote: 32B25 Quant: 2000 Fab: 01/02/2025 Val: 28/02/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,12 vICMSUFRemet=0,00	30061090	0/00	6108	CX	2,0000	25,9800	51,96	0,00	51,96	6,24		12,00	
32180	FRALDA DESC.INF. P C/08 C/20 LIPPY BABY (Fornecedor: 2844, Lote: 146, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/05/2025, Data Val: 26/05/2028) Lote: 146 Quant: 1000 Fab: 26/05/2025 Val: 26/05/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,44 vICMSUFRemet=0,00	96190000	0/00	6108	FD	1,0000	73,9900	73,99	0,00	73,99	8,88		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 391381898 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 #R18P1V4 R9P1V1 # ITEM 4 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010 ITENS 1,6 Alia para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R$ 94,81 Pedido: 814631 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 3 Cubagem: 0,20 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br
M3: 0.20

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, sn
Itaim - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.843.197
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8431 9711 4314 9027

Consulta de autenticidade no portal 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	**131256695326875 - 04/06/2025 08:52:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0017711480296		**813020011119**	**11.206.099/0001-07**

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
14511	MALHA TUBULAR 08CMX15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/2030) Lote: 04/25 Quant: 20000 Fab: 01/04/2025 Val: 01/04/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90211020	0/40	6108	RL	20,0000	7,2030	144,06	0,00	0,00	0,00		0,00	
28202	SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-DESCAR (Fornecedor: 918, Lote: DOS002N/24, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB008A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=45,67 vICMSUFRemet=0,00	90183929	7/00	6108	CAR	22,0000	34,5973	761,14	0,00	761,14	91,34		12,00	
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030) Lote: 20250115 Quant: 6000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/01/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,38 vICMSUFRemet=0,00	90183999	1/00	6108	CX	6,0000	19,5017	117,01	0,00	117,01	4,68		4,00	
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2204202507536, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/04/2025, Data Val: 22/04/2027) Lote: 2204202507536 Quant: 3000 Fab: 22/04/2025 Val: 22/04/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=21,31 vICMSUFRemet=0,00	29159060	0/00	6108	CX	3,0000	118,3700	355,11	0,00	355,11	42,61		12,00	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 843197
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8431 9711 4314 9027

Consulta 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	131256695326875 04/06/2025 08:52:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	04/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	06 JUN 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2025 1.531,03

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
1.386,97	154,86	0,00	0,00	1.527,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	3,62	1.531,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			49,07	49,07

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
34370	AP DESC TRICOTONIA 2L KELASAFE C/05 D251 - KELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT241205, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	62121020	100	6108	PCT	8	3,0175	24,14	27,76	1,11	3,62	4,00	15,00
36035	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 32825, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30061090	000	6108	CX	2	25,9800	51,96	51,96	6,24	0,00	12,00	0,00
32180	FRALDA DESC.INF. P C/08 C/20 LIPPY BABY (Fornecedor: 2844, Lote: 146, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/05/2025, Data Val: 26/05/2028)	96190000	000	6108	FD	1	73,9900	73,99	73,99	8,88	0,00	12,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 05CMX15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/2030)	90211020	040	6108	RL	20	7,2030	144,06			0,00		0,00
28202	SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-DESCAR (Fornecedor: 918, Lote: DOS002N/24, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB008A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183929	700	6108	CAR	22	34,5673	761,14	761,14	91,34	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 391381898 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R1@P1V4 R9P1V1 || #||
ITEM 4 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 1,6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 94,81
Pedido: 814631
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: 0,20
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (0,00%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falha: [illegible] ao conhecimentos de transportes

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: Conferencia Data: 05/06/25

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 843197
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8431 9711 4314 9027

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
1312566953268 75 04/06/2025 08:52:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-2E-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	6108	CX	6	19,5017	117,01	117,01	4,68	0,00	4,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2204202507536, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/04/2025, Data Val: 22/04/2027)	29159060	000	6108	CX	3	118,3700	355,11	355,11	42,61	0,00	12,00	0,00

Mercadoria avariadas, ou falha: só serão recebidas se forem relacionadas ao conhecimentos de transportes

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:54

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
7	--	**R$ 1.531,0824**	**↑2.12 % | R$ 31,8528**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35591 - Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 5	40,0	0,6942	27,7680
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,6860 \| Variação da Última Compra: ↑1.2% \| R$ 0,0082 | R$ 0,3280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
54396 - Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	48,0	1,0825	51,9600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
18060 - Fralda Descartável Pediátrica Tam P de 5 a 10 kg	FRALDA DESC. INF. P C/08 C/20	**Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 160	160,0	0,4624	73,9840
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.160.00 | Preço R$0,4616 \| Variação da Última Compra: ↑0.17% \| R$ 0,0008 | R$ 0,1280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	7,2032	144,0640
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.200,0	0,3460	761,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2200.00 | Preço R$0,3292 \| Variação da Última Compra: ↑5.1% \| R$ 0,0168 | R$ 36,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	1.200,0	0,0975	117,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,0975 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
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	6,0	59,1844	355,1064
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$60,1116 \| Variação da Última Compra: ↓1.54% \| R$ 0,9272 | R$ 5,5632 **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
112648	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm -	Unidade	5500.0

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **6400.0**
Preço Unit.: **0,1029**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **6100.0**
Preço Unit.: **0,0478**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1090**

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	5.500,0	0,1027	564,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: 37420 - LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100 (006274) -UNIQMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	5.500,0	0,1040	572,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL SOFT 28G (1.8MM) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	5.500,0	0,1090	599,5000	
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA MEDLEVENSOHN ML04 26G **Marca:** HUAHONG **Embalagem:** CAIXA com 100	5.500,0	0,1130	621,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA TESTE GLICEMIA 28G C/DISP SEG ML04 LARANJ C/100 240 **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CAIXA com 100	5.500,0	0,1158	636,9000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LANCETA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	5.500,0	0,1175	646,2500	

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
35591	Aparelho de Barbear Tricotomia Descartável 2 Laminas -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **KOLPLAST**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6860**

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8825**

Data:**28/03/2025**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 5	40,0	0,6942	27,7680	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: 34370 - AP DESC TRICOTOMIA 2L ZELASAFE C/05 D251 - ZELARA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	40,0	0,7645	30,5800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Marca:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	40,0	0,8439	33,7560	
Comentário: APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) CX COM 5UN					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND. **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	40,0	0,8920	35,6800	

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
54396	Fio de Sutura Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X -	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0825**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Marca:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Embalagem:** 1	48,0	0,9900	47,5200	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	48,0	1,0825	51,9600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	48,0	1,0825	51,9600	
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
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	48,0	1,2021	57,7008	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** NYLON PRETO 2-0 45CM C/AG 3CM S520CT30 3/8 24EV SERTIX **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	1,2400	59,5200	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	48,0	1,2500	60,0000	

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
259	Malha Tubular Algodão 08cmX15m -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	7,2032	144,0640	
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	20,0	7,2032	144,0640	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	20,0	7,7737	155,4740	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 08cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	8,6000	172,0000	
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	20,0	8,6250	172,5000	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM x 15MT **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1 com 1	20,0	8,7200	174,4000	

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
51297	**Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança -**	**Unidade**	**2200.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,3292**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SCALP 21 C/DISP SEG CATETER / - - CRAL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,3621**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.200,0	0,3460	761,2000	Confirmado
Comentário: 28202 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR					
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	2.200,0	0,3460	761,2000	
Comentário: 28202 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR					
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	2.200,0	0,3592	790,2400	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/29					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - MEDIX **Marca:** SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - MEDIX **Embalagem:** 100	2.200,0	0,3695	812,9000	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SCALP COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G LUER LOCK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.200,0	0,3899	857,7800	

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
101595	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	1.200,0	0,0975	117,0000	
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	1.200,0	0,0975	117,0000	Confirmado
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CONECTOR TAMPA LUER LOCK/SLIP (BIOSET) - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.200,0	0,1050	126,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1000	1.200,0	0,1077	129,2400	
Comentário: Validade: 28/02/2028 - BIOSET TAMPA LUER COMBINADO UNIDADE BIOTEC					
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** TAMPA LUER LOCK E LUER SLIP C/200UN **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	1.200,0	0,1080	129,6000	
Biotec Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** BIOSET COMBI **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 2000	1.200,0	0,1100	132,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - MACHO E FEMEA - MP **Marca:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea - MP **Embalagem:** 500	1.200,0	0,1500	180,0000	

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
66948	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**6.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BELL TYPE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **60,1116**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **58,0650**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **56,8496**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL **Marca:** BELL TYPE **Embalagem:** 2	6,0	59,1844	355,1064	Confirmado
Comentário: 27292 - PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BELLTYPE **Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	6,0	59,1844	355,1064	
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	6,0	110,0000	660,0000	
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	6,0	119,0000	714,0000	
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	6,0	120,0000	720,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** PERAX RIO 0,2% 5L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 4	6,0	124,9000	749,4000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:42
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090281563400700109471177811300000200092
BENEFICIARIO:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.222
NOSSO NUMERO 28156340000109471
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,92
VALOR COBRADO 2.000,92
==========
NR.AUTENTICACAO 5.900.623.FB4.278.BEE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 02/06/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.000,92	NF-e Nº: 336955 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CRISMED

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 336.955
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0604.1928.7600.0138.5500.1000.3369.5510.1049.7638

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
135251475710490 - 02/06/2025 17:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06783-230	02/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taboao da Serra	(011)3572-8730	SP		17:08:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

336955/1 - 02/07/25 - 2000,92

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
1.980,00	356,40	0,00	0,00	2.000,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				0,0000	24,8000

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
16154 96190000	ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO INCONTINENCE Marca: MEDI HOUSE Modelo: PCT C/20 UNIDS Lote: 2409051015 - 05/09/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI: / CEST: 20.048.00	060 5405	PCT	2,0000	10,4600	0,0000	20,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19560 84818099	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK Marca: FARMA VISION Modelo: CX C/ 50 UN Lote: C2306105 - 01/05/2028 Qtde: 2.00 Lote: C2306106 - 01/05/2028 Qtde: 58.00 Numero da FCI:	000 5102	PCT	60,0000	33,0000	0,0000	1.980,00	1.980,00	356,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 14243 / / AMPARO LEGAL: PORTARIA CAT 68/2019 DE 13/12/2019 - CONVENIO 142/2018 / Local Entrega: N - - - - / Obs: PEDIDO 391381898 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - entregar 03/06/25
Tributo aproximado R$: 83,16 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Roberto Ass.
Função: Tec farmácia Data: 04/06/25

RECEBIMENTO DE MERCADORIA

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			3359-6/25002-3	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			28156340000109471	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
02/07/2025	336955/1NFE	R$	2.000,92	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00109.471177 8 11300000200092**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					02/07/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/06/2025	336955/1NFE	R$	N	02/06/2025	28156340000109471
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	2.000,92

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 2.00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00606268
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02815.634007 00109.471177 8 11300000200092**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					02/07/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA\Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38					3359-6/25002-3
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/06/2025	336955/1NFE	R$	N	02/06/2025	28156340000109471
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	2.000,92

Instruções

SUJEITO A PROTESTO.
JUROS POR DIA DE ATRASO R$: 2.00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00606268
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Barra

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:53

Crismed Comercial Hospitalar Ltda

04.192.876/0001-38

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.000,9200**	**↑19.85 % | R$ 331,3320**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113075 - ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR	ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE	**Marca:** ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE **Embalagem:** 20	40,0	0,5230	20,9200
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$0,4897 \| Variação da Última Compra: ↑6.8% \| R$ 0,0333 | R$ 1,3320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION	**Marca:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6600	1.980,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↑20% \| R$ 0,1100 | R$ 330,0000 **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
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,4897**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,4897**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,4997**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE **Marca:** ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE **Embalagem:** 20	40,0	0,5230	20,9200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DRYLOCK **Marca:** DRYLOCK **Embalagem:** 10	40,0	13,6067	544,2680	
Comentário: 29152 - DRY ABS. FARDO 10 PCT C/20 UND DRYLOCK					
Luvigu Comercio E Distribuidora De Uniformes E Material Hospitalar Eireli	**Item:** CELLFOAM ESPUMA ABSORVENTE DE POLIURETANO **Marca:** CASEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	25,0000	1.000,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO ABSORVENTE TLC C/PRATA 10X10CM URGOCLEAN AG (10) - URGO MEDICAL BRASIL PARTICIPACOES LTDA. **Marca:** CURATIVO ABSORVENTE TLC C/PRATA 10X10CM URGOCLEAN AG (10) - URGO MEDICAL BRASIL PARTICIPACOES LTDA. **Embalagem:** 10	40,0	797,7600	31.910,4000	

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
51383	**Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -**	**Unidade**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **3400.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,6600**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION **Marca:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6600	1.980,0000	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUERLOCK/LUER SLIP **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CX com 50	3.000,0	0,6800	2.040,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6913	2.073,9000	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.000,0	0,6913	2.073,9000	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - MODWAY **Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - MODWAY **Embalagem:** 1	3.000,0	0,7692	2.307,6000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI **Marca:** FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI **Embalagem:** 50	3.000,0	0,7800	2.340,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.42
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507021337103033212 52
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$80.241,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/07/2025 - 11:50:30

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: 02/07/2025 - 11:50:31

==========

DOCUMENTO: 070223
AUTENTICACAO SISBB: F.DF5.119.B6F.E2D.388

==========

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
01/07/2025 12:37:47	**07/2025**	**97 / U**	**XHntqSHs7**

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 01/06/2025 A 30/06/2025 REFERENTE AO TERMO DE ADITAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO S-467/2023

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DOS SERVIÇOS:
CHAVE: admin1@jrplus.com.br
BANCO: Cashway Tecnologia de Informação – Ag. 7700 – CC 2073-7

SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120,INCIO III, PARÁGRAFO 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	**-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
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	
20136	JOSE PEREIRA DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20137	KAUA BEZERRA MONTEIRO	01/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20138	PAULO SERGIO GONCALVES 01 06 202	01/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20139	THAMIRES DE SOUZA LIMA	01/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525060112	ERENILDE ANAILDE DE JESUS	01/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
20140	LUCI DE ALMEIDA FONSECA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20141	NAWENIO GOMES DE FARIAS	01/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20142	ELIANE DE FATIMA DO NASCIMENTO	01/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
20143	GIANE DA SILVA JOAQUIM	01/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20144	RAYSSA CAMELO DA CRUZ FAVILA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20145	GILDESSON OLIVEIRA DA CRUZ	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20146	JOSEANE DA SILVA	01/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20147	DORGIVAL FRANCISCO DE MOURA	01/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
20148	PAULO SOUSA FERRAZ	01/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		19	0	0
20149	VINICIUS OLIVEIRA DA SILVA RIBEI	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
20150	RENILDO GONCALVES SANTOS	01/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
20151	ULISSES VIEIRA DOS SANTOS	01/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
20152	ALEXANDRE HENRIQUE DOS SANTOS BE	01/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
20153	CLAUDIA REGINA SANTOS DE SOUZA	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20154	LUCIANA GONCALO DE OLIVEIRA	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20155	NATAN PEREIRA BATISTA	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20156	NICOLAS SANTOS DE SOUZA LEME	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20157	MARIA SALVELINA SOUZA DA SILVA	01/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20158	IGOR IGLESIAS DE CASTRO MACEDO	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20159	CAMILA DA CUNHA ROCHA SILVA	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20160	RONALDO BARBOSA	01/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20161	ERIVALDO JOSE DE SOUSA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20162	MOISES DOS SANTOS FERREIRA	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20163	HELLOA FERREIRA DA SILVA	01/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20164	MARIA APARECIDA DE SOUZA	01/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20165	JULIANA DE JESUS SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20166	MARILENE SALVADORA TALO	01/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20167	ANITA VITORIA SANTOS DA SILVA	01/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
20168	JOICY OLIVEIRA DANTAS	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20169	EMILYN MUSA FERREIRA DA MATA	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20170	ANDERSON GOMES DOS REIS	01/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20171	MONICA MARGARIDA DE JESUS TEIXEI	01/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20172	LAURA ALVES CAMPOS GUEDES FERREI	01/06/2025		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	
20173	CRISTIANE DE SOUZA JOSE	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20174	KARINNE BARBOSA ELIZIARIO DE OLI	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20175	DHANDARA REGINA SILVA DA HORA	01/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20176	ENIZE VALDA BATISTA MEDEIROS	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20177	FRANCISCA ERICA BEZERRA ARAUJO	01/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
20178	PEDRO VINICIUS ESTEVAM	01/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
20179	ANA PAULA FIRMINO DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20180	MARIA IVONETE ALVES DOS SANTOS	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
20181	DHANDARA REGINA SILVA DA HORA	01/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20182	MARIA LUCINEIDE DE OLIVEIRA CARL	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20183	PAULO ARENZANO NETO	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
20184	PETTERSON DOMINGOS BAZILIO	01/06/2025		FMUR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
20186	ARLEIDE VALIDO CRUZ	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20187	TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20188	ANDREY DE SOUZA OLIVEIRA	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
20189	ANTONIO MINDO RIBEIRO DIAS	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20190	DAVI LUIS SILVA FRANCA FERREIRA	01/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20191	RODRIGO COSTA DE SOUZA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20192	JOSE ANTONIO DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20193	LEANDRO OLIVEIRA DOS SANTOS	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20194	DALVINETE JOAQUIM NASCIMENTO	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
20195	ADELINA MARIA SANCHO	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20196	DEISE MARTINS MOTA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20197	FERNANDO BATISTA SILVA	01/06/2025		ANTEBRAO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20198	NILZA MATOS BATISTA	01/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
20199	WILSON LIMA DA SILVA	01/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
20200	MICHELE BATISTA DE SOUZA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525060112	DJANIRA PEREIRA NASCIMENTO	01/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
20201	LUCILEA ALVES DOS SANTOS	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20202	TAMARA CAMARGO DIAS	01/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
20203	EULALIA OLIVEIRA DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20204	ANA PAULA RODRIGUES DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20205	LELSON ALBUQUERQUE DE ALENCAR	01/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20206	MANUELA SANTOS SCHINGIRY	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
20207	ELIZABETE SILVA DOS SANTOS	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
20208	LUIZ JORGE CRISPIM	01/06/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20209	GILBERTO SCHMIDT	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20210	LARISSA BORGES LEAL	01/06/2025		P-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	
20211	NOEL ALVES	01/06/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20212	ELIDIANE SILVA SANTOS	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20213	DAVI ALVES REIS	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
20214	EDVALDO FRANCISCO SANTANA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
20215	ZILDA MAGALHAES ALARCON	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20216	RONALDO FERREIRA DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20217	ALEXSANDRA PAULA DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
20218	JOSIANE LOPES SILVA	01/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20219	GIOVANE COUTO PEREIRA DOS SANTOS	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
20220	LAURA PINHEIRO SILVA	01/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20221	VANDA DA SILVA CONINK	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20222	DANIEL SEIJI TANAKA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20223	SANTINHA MARIA ALVES RODRIGUES	01/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		10	0	0
20224	JORGE RIBEIRO DA SILVA FILHO	01/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20225	NEURACY COSTA DA SILVA	01/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20226	EDUARDA FILARDI D ALINCOURT	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20227	NATAN MAGALHAES DO VALE	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
20228	JORGE RICARDO MARIA DA SILVA	01/06/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20229	SILVIA MENDES DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20230	LEIDIJANE DA SILVA SANTOS	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20231	JOAO JOSE DE MACEDO	01/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
20232	ANA PAULA FERREIRA ALVES	01/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
20233	CLEDNA SINARA ARAUJO SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20234	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20235	DAVI NUNES SANTOS	01/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20236	GABRIELLE VITORIA SANTOS FERREIR	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
20237	CARLOS NUNES DE BRITO	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20238	MARIA CELIA DE JESUS	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20239	JANAILTO MOREIRA JUNIOR	01/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
4525060112	ERENILDE ANAILDE DE JESUS	01/06/2025		TORAX ABD	CR			1	0	0
20240	ALLANA NASCIMENTO DE MORAES	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20241	RAFELA CRISTINA SANTOS DA COSTA	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
4525060112	ODETE ANDRE SOARES	01/06/2025			CR			1	0	0
20242	LUZIA SILVA DE ALMEIDA	01/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		13	0	0
4525060112	JOAO BATISTA FERNANDES	01/06/2025		TORAX ABD	CR			1	0	0
20243	ROGERIO QUEIROZ DE OLIVEIRA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525060112	DANIEL PEREIRA DA SILVA	01/06/2025			CR			1	0	0
20244	AMARA RAIMUNDA DE OLIVEIRA SILVA	01/06/2025		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	
20245	ALEX JULIO COSTA SILVA	01/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20246	MARIA QUITERIA GONCALVES BATISTA	01/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
20247	JOAO VITOR FERREIRA RODRIGUES	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20248	ARTHUR PIRES GONCALVES	01/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
20249	ELIANE MARIA LIMA DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20250	STEPHANIE SANT ANA	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20251	VERA LUCIA DE SOUSA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20252	LUCIANA APARECIDA TARU	01/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
20253	MARIA APARECIDA SILVA DOS SANTOS	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20254	IALA OLIVEIRA MIRANDA	01/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20255	ADRIANO VIEIRA PAULINO	01/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
20256	SUEIDE KAREN LUCAS SEM DOC	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20257	ISABELE SILVA DE ANDRADE	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		8	0	0
20259	MARLENE FERREIRA BORGES	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20260	PRISCILA GOMES DA SILVA LOPES	01/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20261	ADRIANO VIEIRA PAULINO	01/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20262	PAULO RICARDO DA SILVA VERAS	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525060112	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	01/06/2025			CR			2	0	0
20263	ESTEFANE REGIS ALVES	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
20264	ARTHUR PIRES GONCALVES	01/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20265	MARIA PEREIRA FELIX FILHA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20266	JORGE DE SOUZA VIANA	01/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20267	MARCIA VARIANI CARNEIRO	01/06/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20268	THIAGO CAMPOS PEREIRA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20269	PAULO RICARDO DE SOUSA BENICIO	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20270	ERICA MELISSA SANTOS DA SILVA	01/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20271	ANDRE CLAUDINO DA SILVA	01/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20272	RAFAEL LEMOS DOS SANTOS	02/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
20273	MARLLON CHRISTIAN ARAPOAM RODRIG	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
20274	ORLANDO DA CONCEICAO	02/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20275	JOELSON SANTOS DA SILVA JUNIOR	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20276	PAULO HENRIQUE SANTAS BARRETO	02/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
20277	TAINARA LIMA DA ROCHA	02/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
20278	VINICIUS SILVA SOUSA	02/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20279	ICARO SILVA DE QUEIROZ	02/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20281	ALBERTINO MOURA DA SILVA	02/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
20282	MATHEUS HENRIQUE CONCEICAO DOS S	02/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20283	MILTON FRANCISCO DA SILVA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
20284	EVELYN REGINA DOS SANTOS	02/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
20285	NICOLLY BEATRIZ BARBOSA DO NASCI	02/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
20286	DARLEI MAGALHAES CAMANDAROBA	02/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20287	MARCO AURELIO NATIVIDADE DOS SAN	02/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20288	WILSON DIAS BECA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20289	ITALO ALVES MARTINS	02/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20290	JANE LUIZA IZAIAS	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
20291	DEIVID JULIO DA SILVA	02/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
20292	YASMIN VIEIRA SANTOS	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
20293	KAIQUE GONCALVES DA ROCHA	02/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
20294	LAISE JESUS NOGUEIRA DOS SANTOS	02/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
20295	SONIA MARIA FERNANDES DE OLIVEIR	02/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20296	AURELIO PEREIRA TORRES	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20297	JEFETE LUAN MOURA DA SILVA	02/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20298	GUSTAVO GOMES RODRIGUES	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20299	VINICIUS TOSHIO BORGES UEDA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20300	JOAO CLAUDIO DE SOUSA PINHO	02/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20301	JUELINA MATIAS DOS SANTOS	02/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20302	OSORIO MATOS ROCHA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20303	GUSTAVO HENRIQUE SANTANA PEREIRA	02/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20304	UBIRAJA NUNES DA SILVA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20305	MARCELO NAVARRO DE LIMA	02/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
20306	MARIA APARECIDA ALVES GOUVEIA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20307	MAYA GODOY NOGUEIRA EVANGELISTA	02/06/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
20308	FABIO DA SILVA PAIXAO	02/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20309	WALSON VILITA LOPES	02/06/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20310	ALEXANDRE BARROS BARBOSA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20311	EUNIR FERREIRA DE LIMA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20312	ROSA MARIA TOMAZ DE AQUINO	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525060212	JOSEFA DA SILVA MOURA	02/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
20313	NAYARA DANTAS DOS SANTOS	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20314	ISRAEL DE LIMA FRANCISCO	02/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20315	MARIA TERESA DA SILVA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20316	MARIA ALVINA HILLESHEIN HOFFAMAN	02/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20317	ARLINDO CAIANA DO NASCIMENTO	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20318	CACILDA DO CARMO PEREIRA ARAUJO	02/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20319	MARCOS VINICIUS SANTOS RIBEIRO	02/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20320	MARIA LUCIVANDA DE SOUSA SCATAMB	02/06/2025		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	
20321	LETICIA DE SOUZA LEAL	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20322	MARICELIA EVANGELISTA	02/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20323	STEVAN BIAZZI DE JESUS	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20325	ADILSON DE CARVALHO MENDONCA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20326	ROBSON SA TELES DOS SANTOS	02/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20327	CAMILA PEREIRA RODRIGUES DE SOUZ	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
20328	LAURA FERNANDES	02/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20329	MAURICIO DOS SANTOS LIMA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20330	GERALDO FERNANDES DA COSTA	02/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
4525060212	DJANIRA PEREIRA NASCIMENTO	02/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
20331	MAGARIDA MARIA SOUSA DA SILVA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
4525060212	ELIANE DE FATIMA DO NASCIMENTO	02/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
20324	ADILSON PEREIRA DUTRA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20332	SARAH PEREIRA SANTOS	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20333	GUILHERME LIMA FEITOSA	02/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
20334	CRISTIANE NATALINA SANTOS	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
20335	GIVANILDO NUNES DOS SANTOS	02/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
20336	ISAAC SOARES	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
20337	JEVINA GONCALVES DINIZ	02/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
20338	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
20339	LAERCIO MARCIANO SILVA DOS SANTO	02/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
20340	DALILA MATHIAS ALVES	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
20341	ADELIO VIEIRA DE SOUZA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
20342	AMANDA ALVES DE PAULA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
20343	FABIO MACEDO DOS SANTOS	02/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
20345	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FREI	02/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	DANIELE		1	0	0
20346	ERICK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	02/06/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
20347	MAURA APARECIDA DE SOUZA	02/06/2025		MO-PA-M	DX			3	0	0
20348	JOAO PEDRO PEREIRA SALES DOS SAN	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
20349	LETICIA AURISTELA RIBEIRO SIAPPO	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
20350	ISABELI FERNANDES MARTINS	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20351	HELENA MARIA EUCAUTABORGO	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20352	GIOVANNA CRISTINE DOS SANTOS DA	02/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20353	KARINA DE SOUZA GOMES	02/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
20354	CLEIDE REGINA PEREIRA DOS SANTOS	02/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
20355	CRISTINA RODRIGUES NEVES VITAL	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
20356	EDMILSON FERREIRA LIMA DA SILVA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
20357	PEDRO HENRIQUE MARCAL OLIVEIRA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
20358	MARIA APARECIDA ARAUJO DA SILVA	02/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
20359	ANDERSON DA SILVA PINTO	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20360	ADRIANA BORMASTER	02/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
20361	RENIELLY DE MOURA FREITAS	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20362	JOSE JAILSON DE JESUS SANTOS	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
20363	BRENO LUAN BATISTA DOS SANTOS	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
20364	NEIDE SILVA SANTOS	02/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
20365	JOSE DANIEL DE SOUZA RAMOS	02/06/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
20366	DANIEL DAMASCENO FERREIRA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20367	JARDERSON CRUZ NERES LACERDA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
20368	VERONICA GOMES DE MENEZES	02/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
20369	JANDERSON CRUZ NERES LACERDA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
20370	TAMIRES FREIRE DE OLIVEIRA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
20371	GABRIEL ALVES LEAL DIAS	02/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20372	GUILHERME FRANCELINO SANTOS	02/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
20373	THAIS NUNES DA SILVA	02/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20374	ROSELI DE OLIVEIRA BASTOS	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20375	GILSON SANTOS CARVALHO	02/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20376	TAMIRES FREIRE DE OLIVEIRA	02/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
20377	IRENA QUEVEDO FERRAZ	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		8	0	0
20378	FERNANDO LUIS DE PAULA JUNIOR	02/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
20379	THIAGO PEREIRA DE SOUZA	02/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20380	ELOH ALVES SANTOS	02/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
20381	BRENDON DA SILVA SILVEIRA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20383	MARIA DAS GRACAS DA SILVA CAFE	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20384	MARINA BARBOSA DA SILVA	02/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20385	VANESSA DA SILVA	02/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20386	ANA PAULA MARTA DA SILVA SANTOS	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20387	CELSO ZANELLA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20388	MAITE PIMENTEL LOPRES DOS SANTOS	02/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20389	DIEGO BARBOSA NICOLETI	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20390	TAIS OLIVEIRA BARRETO	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
20391	ANA LUCIA DA SILVA NOVAIS	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20392	MANUELA MEIRE GONCALVES DE ARAUJ	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20393	MARA MELO DA SILVA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20394	MATHEUS CORREIA BISPO DOS SANTO	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20395	ERITANIA DE SANTANA MATOS	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
20396	ANA LUIZA ROSA PORTO	02/06/2025		DEDOS-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	
20397	MARIA EDUARDA DOURADO DOS SANTOS	02/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
20398	JULIANE CARDOZO DE ALMEIDA	02/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20399	RAFAEL SAMPAIO SILVEIRA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-S	DX	ELIANA		4	0	0
20400	DIEGO SILVA DE OLIVEIRA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
20401	JUAREZ MIRANDA ROCHA	02/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
20402	ANA PAULA BLEINROTH DE BRITO	02/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20403	ISAAC BERNARDI RIBEIRO	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20404	JEFFERSON ASSIS FERREIRA DE OLIV	02/06/2025		SACRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20405	ALDA LORENA MIRANDA FERREIRA	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20406	AMANDA GRASIELI DOMINGUES	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20407	TATIANA MONTEIRO ANDRADE CINTRA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20409	MATHEUS ANDRADE SILVA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
20410	SILVANA CARVALHO DA SILVA	02/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20408	YAGO ALBERTO ARCANJO DE SOUZA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20411	CLAUDIO RAIMUNDO GOMES	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
20412	MICAEL DOUGLAS JUCA FERREIRA	02/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20413	BETHA PUTAPANA ALVAREZ	02/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		29	0	0
20414	ISABELLA LINA ALVES DE SOUZA	02/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
20415	NICOLAS SILVA XAVIER	02/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20416	ALAN SANTOS DA SILVA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20417	ALEXANDRE DE SOUSA ROSA	02/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20418	BEATRIZ APARECIDA FONSECA DA SIL	02/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
20419	GUILHERME ALMEIDA MOTA	02/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20420	ISABELLA LINA ALVES DE SOUZA	02/06/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
20421	CARLOS VINICIUS DA SILVA ALVES	02/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20422	FELIPE FERRES SILVA SATTO	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20423	ANANDA VITORIA DE ALENCAR SANTOS	02/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20424	ADALBERTO PORTELLA	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
20425	FRANCISCO DAS CHAGAS BRAGA PINTO	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
20426	VICENTINA CANDIDA DE JESUS	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20427	GABRIELA LUIZA DE OLIVEIRA ANTON	02/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
20428	NELSON PROTASIO CAVALCANTE	02/06/2025		CRNIO-AP-M	DX			7	0	0
20429	HEITOR GABRIEL BONIFACIO DE OLIV	03/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
20430	JOYCE DOS SANTOS MOURA	03/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20431	VALDIR CANDIDO DA SILVA JUNIOR	03/06/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
20432	VALTER LUCAS PEREIRA FRANCA	03/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20433	LEONARDO DA SILVA	03/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
20434	ADRIANO LOBO DA SILVA	03/06/2025		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	
20435	BENEDITO GUIMARAES DOS SANTOS	03/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		11	0	0
20436	ANASTACIA QUINTANILHA BASTOS	03/06/2025		TORAX-PA-L	DX	ELIANA		1	0	0
20437	LUIS MIGUEL DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
20438	MARILIA DE MOURA PESSOA DE CARVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20439	PAULA EDITE GOMES JUREMEIRA	03/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
20440	LEONE SANTOS DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
20442	KAROLINE DE CARMARGO FERNANDES	03/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
20441	YASMIN AMORIM NEPOMUCENO	03/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
20443	BRUNO CONCEICAO SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20444	LUIS SOARES DO NASCIMENTO	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20445	ABELAR BISPO DE SOUSA NETO	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
20446	LUCAS ARJONA DE ANDRADE HARA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
20447	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	03/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
20448	ANALICE VIEIRA BARRETO	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
20382	CARLOS GOMES DE MELO	03/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
21448	JOSE ADALTO GONCALVES	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21449	EDER CHAVES DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21450	NEUMO SANTOS DIAS DA COSTA	03/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21451	APARECIDO DO NASCIMENTO	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21452	MARIA DE SAUDE DAS GRACAS	03/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21453	NILSA RODRIGUES PEREIRA	03/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21454	KATIA FERNANDA HENRIQUE PUCCI	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21455	LEAQNDRO FRAGA GEREMIAS	03/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21456	DAVI MONTEIRO DE PAULA SANTOS	03/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21457	DOUGLAS PEREIRA DOS SANTOS RAYMU	03/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		5	0	0
21458	JOANA D ARC VALERIO DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21459	JOSE LOURIVALDO RODRIGUES SOARES	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21460	ROBSON FERREIRA COSTA	03/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21461	CLEIDE ROZENDO DOS SANTOS	03/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
21462	BRENO DE JESUS GONCALVES	03/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21463	DEISE MARTINS MOTA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21464	LUIZA SUMIR KUNITAKE	03/06/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21465	ROBERTO CESAR GONCALVES	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21466	ILDEON FERREIRA PINTO	03/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21467	MIGUEL MARQUES DE MENEZES	03/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21468	VIVIANE SABRINA CARVALHO TEIXEIR	03/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21469	NEIDE GONCALVES RIBEIRO	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21470	JAILTON VINICIUS GABRIEL DOS SAN	03/06/2025		OSSOS FACIAIS-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	
21471	MARTA JOICE PEREIRA DOS SANTOS	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21472	PAULO HENRIQUE CORDEIRO DE SOUZA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21473	FELIPE FERRAZ DE ARAUJO	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21474	DIEGO DIAS RIBEIRO SANTOS	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21475	AMAURI DE SOUZA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21476	JOAO VICTOR GONCALVES DA SILVA	03/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21477	RENI MARIA HENRINGER	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21478	BIANCA DOS SANTOS FERREIRA	03/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21479	LUIZ GABRIEL FERREIRA DO NASCIME	03/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21480	AURENTINA FLORENTINA MACEDO	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21481	ROBSON NEY OLIVEIRA DE QUEIROZ	03/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21482	VANAIDES MARIA DA ROCHA	03/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21483	RONALDO JOAQUIM DA SILVA	03/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21485	JOSE ANTUNES DE SA	03/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21486	MATHEUS DE OLIVEIRA SILVA	03/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21487	NICOLAS MATHEUS SILVA AYRES	03/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21484	DJANIRA PEREIRA NASCIMENTO	03/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21488	JOSE CARLOS SILVA SANTOS	03/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21489	THOMAS ANDERSON DAS NEVES FERREI	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21490	THAIS CARLOTA SILVA BASSI	03/06/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21491	KAYKE FERNANDO DE MORAES DA COST	03/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21492	FRANCIELEN DE LIMA ANDRADE	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21493	THALITA DE JESUS ARAUJO	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525060312	JAILSON ALVES DOS SANTOS	03/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
21494	SILVANA ALMEIDA DE OLIVEIRA	03/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21495	JESSICA FACHINE	03/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21496	FELIPE DOS ANJOS SILVA	03/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21497	BRUNO DOS SANTOS HOLANDA	03/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21498	GERCY PACHECO LAUBE	03/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21499	RODNEI DE ALMEIDA SANTOS	03/06/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
21500	MARIA EDUARDA ESTEVAO DA SILVA	03/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21501	YURE DE JESUS SILVA	03/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21502	ROSILENE BATISTA DE FRANCA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21503	SAMIR HEGUES MONTEIRO PEREIRA	03/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21504	MACSUEL SALES MOITINHO	03/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21505	JOSE EDME FERNANDES DE ALBUQUERQ	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21506	LEONARDO ARAUJO RODRIGUES	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21507	MARIA EDUARDA SILVA SANTOS	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
21508	EMERSON CARLOS BATISTA FERREIRA	03/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21509	MARIA APARECIDA RODRIGUES	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21510	ANA BEATRIZ VIANA SANTOS	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
21511	JOAO FAUSTO DE MORAIS CORREIA DA	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21512	GABRIEL FIGUEREDO DA SILVA	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21513	ANDRIZIA DOS SANTOS MORAES	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21514	EUFLOSINA MOREIRA DE SOUZA	03/06/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		9	0	0
21515	LUCIA BORGES	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21516	PEDRO HENRIQUE DOMINGUES TEIXEIR	03/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21517	ROSIANE DOS SANTOS GOMES	03/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21518	SABRINA ARAUJO EMIDIO	03/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
21519	ELISANGELA CARDOSO DE OLIVEIRA G	03/06/2025		P-AP-M	DX			6	0	0
21520	MIGUEL SCHINGIRY DA SILVA	03/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21521	JOSE WILMER UCHOA SILVA	03/06/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21522	BRUNO HENRIQUE HERNANDEZ PEREIRA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21523	JANAINA DA SILVA SOUSA	03/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21524	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21525	LIVIA NASCIMENTO MEDEIROS	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21526	MARUA ARAUJO PEREIRA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525060312	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	03/06/2025			CR			1	0	0
21527	JOSE ANTONIO NEVES DOS SANTOS	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21528	ROSIMEIRE DE SOUZA	03/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21529	EDSON MARIANO DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21530	NILSON DE SOUZA SANTANA	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21531	CLEITON DE JESUS SANTOS	03/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21532	BATRIZ COSTA ALEXANDRE DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21533	KEILY DEL VALLE ROLLINS VALERO	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21534	CICERO FILIPE DOS SANTOS	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21535	RAIMUNDA MARIA DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21536	LEONARDO OLIVEIRA DE ARAUJO	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21537	PAULO MATTOS DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21538	JOAO HENRIQUE BARBOSA DACIO	03/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21539	GENI FRANCISCA SANTOS PEREIRA	03/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21540	FELIPE LELIS DE OLIVEIRA	03/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21541	KARINE SILVA LOPES	03/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21542	ELISIA OLIVEIRA VIEIRA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21543	EDINALDO DE JESUS NERIS OLIVEIRA	03/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21544	MARIA ANTONIA MORAES DE BARROS	03/06/2025		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	
21545	MARIA ELSA MONTEIRO ALVES	03/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21546	MARIA ELSA MONTEIRO ALVES	03/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21547	VANILSON DOS SANTOS DE SOUZA	03/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21548	MAICON SOUZA DE JESUS	03/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21549	MIRIAN DE FATIMA MAX DE SOUZA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21550	JHONATHAN THOME LIMA DA SILVA	03/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21551	ANTONIO RICARDO FILHO	03/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21552	RYAN DO CARMO NERIS XAVIER	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21553	DANIEL COSTA SANTOS	03/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21554	MARIA MADALENA DE ALMEIDA	03/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
21555	CLEIDIVANE FRANCISCO DOURADO	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
21556	JARLEIDE SILVA SANTOS	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21557	ANDREA MARIA DA SILVA	03/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
21558	ANAY OLIVEIRA DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21559	NILTON CESAR MIRANDA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21560	KAUE SANTOS ALVES	03/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21561	ISABELLA SILVA CARVALHO	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21562	ROSILENE ROSA DA COSTA	03/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21563	MELISSA ALVES SOUZA DE JESUS	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21564	EDINALIA DOS SANTOS SILVA BENEDI	03/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525060312	RN CRISTINA DE SOUSA M LIMA	03/06/2025		TORAX ABD	CR			1	0	0
21565	GUILHERME FELIPE DE SOUZA SANTOS	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21566	YASMIN DA SILVA VALIM	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21567	CVARLA VERONICA APARECIDA FACHIN	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21568	GISLAINE ALVES MACEDO	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21569	RAEL VINICIUS DE OLIVEIRA NASCIM	03/06/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21570	BRUNO ARRUDA DE SOUZA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21571	LARISSA JENIFER CALDAS DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21572	DARCIO MARQUES CARDOSO DOS SANTO	03/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21573	ALBERTO RODRIGUES SILVA JUNIOR	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21574	RAILAINE DE JESUS MARQUES	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21575	ANA NILVA FERREIRA NEIVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21576	MARIA CLARA SANTOS RODRIGUES	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21577	FABIOLA MAGALHAES SANTOS	03/06/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
21578	CICERO DE CASTRO BRANDAO	03/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21579	EDNO LUCAS SALES	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21580	ADRIANO OSWALDO SPITZNER	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21581	AMANDA TARIFA DE OLIVEIRA	03/06/2025		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	
21582	IVAN ALVES DE SOUZA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21583	SOLNAGE LIMA SILVA FERREIRA SILV	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21584	MIRIAM MONTEIRO ALEXANDRE	03/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21585	ROMILDA MARTINS DA SILVA	03/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21586	SOFIA CARDOSO ROCHA	03/06/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21587	ERICA BORGES DA SILVA	03/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21588	FABIOLA MAGALHAES SANTOS	03/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21589	MILTON NOGUEIRA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21590	KETHELYN DE LIMA NUNES SOARES	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21591	SAMIRA DE SOUZA ALBUQUERQUE	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21592	JOAO NETO SALGADO PORTO	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21593	CARLOS ALCIDES TRINDADE DA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21594	GLEYBSON RAFAEL MACENA DA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21595	ROBERT FREITAS QUEIROZ	04/06/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21596	MARIA ALVES COSTA	04/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21597	OLDEMAR SOARES MARTINS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21598	MARLUCIA DE SOUZA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21599	CAIQUE BENJAMIN DE MORAIS SOUSA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21600	MARCO ANTONIO ALVES DE SOUZA	04/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21601	ANDREA COUTINHO DA CRUZ	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21602	WILDSON DOS SANTOS LIMA	04/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
21603	JOSAFA MARCOS DE LIMA	04/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21604	ANA JULIA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21605	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21606	PEDRO HENRIQUE COELHO FELIX	04/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21607	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	04/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21608	RAYANE BRANTH MAIOLI	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21609	ANASTACIA QUINTANILHA BASTOS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21610	INALDO SEVERINO DA SILVA	04/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21611	KARINE BARBOSA ELIZIARIO DE OLIV	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21612	KEYSE YVONE ANDRADE CAVALCANTE	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
21613	ANA CAROLINA BARBOSA BUENO	04/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
21614	MARIA LUCINEIDE DE OLIVEIRA CARL	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21615	MARIA DA PAZ SILVA ALVES SANTOS	04/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
21616	VANESSA APARECIDA DE SOUSA PENTE	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
21617	JANE LUIZA IZAIAS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525060412	GISELLE HELENA BELAU	04/06/2025		TORAX ABD	CR			1	0	0
21618	GUILHERME SOARES ARAUJO	04/06/2025		PUNHO-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	
21619	JULIO GUILHERME SANTOS DE SOUSA	04/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21620	YURI SILVA DOS ANJOS	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21621	JOICE DA SILVA SOUZA	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21622	MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SIL	04/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21623	KAUA ARAUJO COCCINELLO	04/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21624	FABIA ANDRESSA ALVES DA SILVA	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21625	MAELI PEREIRA COSTA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21626	MARIA JULIA PEIXOTO SILVA	04/06/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21627	MOACIR RIBEIRO DE SOUSA	04/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21628	AURELINA BRITO SANTANA	04/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
21629	VANESSA SATIRO FARIAS	04/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
21630	RENATA FERNANDES FERREIRA	04/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21631	AYALA FREITAS DOS SANTOS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21632	WILLIAN MOURA PORTO	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21633	KARINNE BARBOSA ELIZIARIO DE OLI	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21635	ARTHUR MANTOBANI DOS SANTOS	04/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21636	MARLI ALVES DE OLIVEIRA	04/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21637	ANNA CAROLINA TORRES DO NASCIMEN	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21638	GABRTIEL BATISTA ROCHA	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21639	ELISABETH CORREA DA SILVA	04/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21640	GUILHERME SANTOS OLIVEIRA RAMOS	04/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
21641	MIGUEL JONATHAN RIBEIRO DE SOUZA	04/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21642	JEFFERSON MARTINS DA SILVA	04/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21643	QUITERIA MARIA DE LIMA SANTOS	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21644	MARIA LUCIVANDA DE SOUSA SCATANB	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21645	DANIELA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21646	GABRIEL TADEU PEREIRA DOS SANTOS	04/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		10	0	0
21647	VCANESSA MARTINS HONORIO DA SILV	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
21648	THATIANE CRISTINA AMORIM DE OLIV	04/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21649	JOSE CARLOS GOZZI	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21650	ROSANGELA MONTEIRO MARIA	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21651	ERICK SANTIAGO RODRIGUES	04/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21652	JAIANE NEVES DA SILVA	04/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21653	PAULO SERGIO PEREIRA DOS SANTOS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
21654	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	04/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21655	SAYMON ALVES DOS SANTOS	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21656	SIDNEY GANASSIN RODRIGUES	04/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21657	THIAGO FAUSTINO NOGUEIRA	04/06/2025		ANTEBRAO-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	
21658	NATALICIA DE SANTANA SANTOS	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21659	IVANILDE FERREIRA DA COSTA	04/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21660	GRACIELLY FERREIRA DOS SANTOS CA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
21661	EBER FERREIRA JACONE LANHARE	04/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21662	VANIA DOS SANTOS SIQUEIRA DE SOU	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21663	DAIANE COSTA DE OLIVEIRA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21664	VANESSA CARNEIRO SANTANA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525060412	ILDA ISABEL DA SILVA LIMA	04/06/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
21665	FABRICIO DUTRA CHILO	04/06/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21666	MARIA SECUNDINA DE JESUS SILVA	04/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
21667	MARIA RAIMUNDA CARVALHO PEREIRA	04/06/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
21668	ADELAIDE ALVES PEREIRA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21669	LOURIVAL DOS SANTOS VILAS BOAS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525060412	RN CRISTINA DE SOUSA M LIMA	04/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
21670	ROSANA OLIVEIRA DOS SANTOS	04/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21671	ERISVALDO DE LIMA BATISTA	04/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
21672	AILTON CAMILO DA SILVA	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21673	ELAINE DOS SANTOS PIRES	04/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
21674	CAMILA JACINTHO MARTINS	04/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21675	JOZICLEIA DA CONCEICAO DA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21676	FRANCISCO SANDRO COSTA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525060412	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	04/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
21677	MARIA APARECIDA DA CONCEICAO SAN	04/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
21678	ERIKA MARIA SANTOIS PEREIRA	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21679	LOURIVAL LUCINDO DA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21680	PEDRO ROCHA RODRIGUES	04/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21681	VINICIUS PARLADORI GOMES	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21682	CLEBER AUGUSTO MATHEUS RAYMUNDO	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
21683	SAULO MAURO DE ANDRADE	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
21684	LUCAS HENRIQUE FERNANDES DA SILV	04/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21685	JOSE ANTONIO DA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21686	CLEONICE LOURDES DA BSIOVA	04/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21687	MARIA DA GUIA DA CONCEICAO	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21688	DARCI MARQUESI	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21689	ISABELA CRISTINA DA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21690	JOSE JUNIOR MACEDO SIMOES	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21691	JUAN VITOR RODRIGUES TORRES	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21692	GUARACI SAMPAIO ARAUJO	04/06/2025		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	
21693	ANA KAROLINA DA SILVA BATISTA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21694	SAMUEL SOUZA SANTOS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21695	ALEXANDRE MONTEIRO SILVA	04/06/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21696	LUCIENE	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
21697	DINAILZA DE JESUS REIS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
21698	PATRICIA SILVA AMORIM	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
21699	ROSILENE APARECIDA DIAS JOSE	04/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21700	LUAN HENRIQUE SOUZA FERREIRA	04/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
21701	MARLI TEREZINHA RODRIGUES	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
21702	RUTH CASSIANOVA	04/06/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21703	DURVAL DE OLIVEIRA MOITINHO	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
21704	MARIA DA GUIA DA CONCEICAO	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21705	INGRID MOCO BERTOLI	04/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21706	DAVI PERALES RASQUINHO	04/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525060412	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	04/06/2025			CR			1	0	0
21707	CRISTIAN GABRIEL VIEIRA CAMPOS	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21708	LINCOLN VICTOR DA SILVA BISPO DE	04/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21709	SABRINA SIQUEIRA DOS SANTOS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21710	YASMIM BATISTA COELHO	04/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21711	ANDERSON CARLOS GOMES JANUARIO	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21712	LINCOLN VICTOR DA SILVA BISPO DE	04/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21713	MARIA DO SOCORRO FIDELIS DA SILV	04/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
21714	KATELLEN RANIFER FIGEUIREDO DOS	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21715	BEATRIZ CAROLINE ALVES	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21716	JOANA DARC APARECIDA RODRIGUES	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21717	WLADIMIR SANT ANNA DA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21718	JARLLESON DAYVID DOS SANTOS SOAR	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21719	CHARLES APARECIDO DE SANTANA SIL	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21720	CAMILA SANTANA DE JESUS	04/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
21721	JAQUELINE SERPA KOLODZIESKI	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21722	KEYLA CRISTINA DA SILVA CARVALHO	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21723	JUCELIA PEREIRA DA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21724	GABRIEL SANTOS DA CONCEICAO	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21725	MARIA LOURENCO DA SILVA	04/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21726	LAIS CRISTINA DA SILVA	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21727	MARIA CARLA JESUS DE OLIVEIRA	04/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		10	0	0
21728	RONALDO DE MORAIS SILVA	04/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21729	MARIA LOURENCO DA SILVA	04/06/2025		COLUNA LOMBAR-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	
21730	MARISA GOVEA DE SOUZA	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
21731	CLEBERSON RODRIGUES DOS SANTOS	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21732	JENILSON SANTOS NASCIMENTO	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21733	BERNALDINA VILLACA RODRIGUES	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21734	LUCAS RIBEIRO	04/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21735	NOELITO FERNANDES DE ANDRADE	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21736	JUVENAL ALVES CASSEMIRO	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21737	MOANA MICAELE SANTANA SANTOS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21738	ELSA APARECIDA MEDINA JARDIM	04/06/2025		OSSOS NASAIS-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21739	SUELY JULIETA DEL REI BATISTA	04/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
21740	RUTH DE SOUZA ORLANDO	04/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21741	TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA	04/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
21742	JOAO VICTOR BRITO TOLENTINO	04/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21743	JHONNY ELENILSON BARBOSA PACHECO	04/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21744	SAMUEL LAURINDO ESTEFANO	04/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21745	MAIKE TRINDADE SILVA	04/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21746	MARIA DA SILVA NEVES	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525060412	GISELLE HELENA DE PAULA	04/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525060412	BENEDITO GUIMARAES DOS SANTOS	04/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525060412	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	04/06/2025			CR			1	0	0
21747	VINICIUS DA SILVA DIAS	04/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
21748	VITORIA GOIS DOS SANTOS	04/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21749	IZABELA DOS SANTOS GONCALVES	04/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21750	PIETRA DOS SANTOS BENTO DA SILVA	04/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21751	JULIANO CESAR DO CARMO GOMES	04/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21752	SIDNEI QUEIROZ MARIA	04/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
21753	JOSE DELVAN SILVA DA CRUZ	04/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21754	ISIS DE MORAIS GUEDES	05/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
21755	RAI SANTOS	05/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
21756	TAMIRES DA SILVA CARDOSO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21757	SIOMARA DE OLIVEIRA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21758	VALENTINA CONCEICAO ACHETTI	05/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21759	DANIELLE GUEDES BELTRAN	05/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21760	ANA FLAVIA XAVIER DA SILVA	05/06/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21761	MELISSA MIRANDA MALDONADO SILVA	05/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21762	RUAN DE ALENCAR SOUZA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21763	MARIA GABRIELA LOPES DA SILVA	05/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
21764	MILENE GOMES DE AZEVEDO	05/06/2025		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	
21765	VICTOR HUGO LIMA DOS SANTOS	05/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525060512	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	05/06/2025			CR			1	0	0
21766	FELIPE DOS ANJOS DE OLIVEIRA	05/06/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
21767	ANGELINA SANTOS DE OLIVEIRA	05/06/2025		COLUNA CERVICAL-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		10	0	0
21768	GILZALEIDE SANTOS SILVA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21769	MARIA DA LUZ DE SOUZA	05/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21771	BIANCA TAHLYA DA SILVA SANTOS PE	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21772	ENRIQUE ESTEBAN LAUBRIE GOIS	05/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21773	JAIR SANTOS SANTANA	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21774	FELIPE SILVA CAETANO	05/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21775	JOAO VITOR SILVA TEIXEIRA	05/06/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21776	DANIEL BATISTA SANTIAGO	05/06/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21777	ELISABETE CAIRES FREIRE	05/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		5	0	0
21778	LUIZ KELVIN SOARES CARDOZO DE MO	05/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21779	LEANDRO FONSECA DOS SANTOS	05/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21780	LUCICLEIDE ARAUJO DOS SANTOS	05/06/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21781	MARIA FERNANDA FRANCA SILVA DE J	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21782	EDELSON BRAZ DE LIMA	05/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21783	VICTOR HUGO DE ARAUJO RODRIGUES	05/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21784	ANA CLARA ANDRADE DE FARIAS	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21785	IVONETE BARROS BARBOSA	05/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21786	WELINGTON RODRIGUES FELIX	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21787	ANA FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21788	SEVERINO ESTEVAO DA SILVA HONORA	05/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21789	EDSON CONSTANTINO DOS SANTOS	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21790	MONIQUE GONCALVES DOS SANTOS	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21791	LEDA MARIA MACEDO GUERRA	05/06/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
21792	EDSON NASCIMENTO DA SILVA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21793	VALDETE PEDROSA DE MORAIS	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21794	YAGO ALBERTO ARCANJO DE SOUZA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21795	SIMEIA ASSIS DE OLIVEIRA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21796	MARISA DA SILVA MENDONCA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21797	SENHORINHA JOANA DA SILVA	05/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
21798	FERNANDA MUNIZ MARTINS	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21799	MARIA HELENA BENTO AMERICO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21800	LEANDRO VIEIRA DE SOUZA BATISTA	05/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21801	VIVIANE PEREIRA DE SOUSA	05/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21802	THAUAN VINICIUS LIMA DA CRUZ	05/06/2025		DEDOS-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	
21803	MARCOS ANTONIO PINHEIRO DOS SANT	05/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21804	RASALINA APARECIDA DE ALMEIDA SI	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21805	JURANDIR PROVAZZI PEREIRA	05/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		11	0	0
21806	ANALICE VIEIRA BARRETO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21807	VERANICE RODRIGUES PINTO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21808	ELCI QUIL CARDOZO	05/06/2025		OMBRO-LAT-M	DX	DANIELE		8	0	0
21809	NICOLAS GOMES DINIZ	05/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21810	ISABELLA DE JESUS SILVA	05/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21811	ANA KELLY DE PAULA BEZERRA	05/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21812	VERONICE ALMEIDA DOS SANTOS ALME	05/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21813	PEDRO HENRIQUE NASCIMENTO TEIXEI	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21814	SIMONE DAYANE FIDELIS DA SILVA	05/06/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21815	DAIANE MARIA DA SILVA EVANGELIST	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21816	EDINALDA CARDOSO DA SILVA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21817	DAMIAO JOSE DOS SANTOS	05/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21818	ROSINEIDE RIBEIRO BARBOSA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21819	EMERSON ARAUJO DA SILVA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21820	ODAIDILMA ALVES MORENO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21821	JERONIMO VITORINO DE SOUZA	05/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21822	IRACEMA MARIA ALVES DE ANDRADE	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21823	MARIA DO CARMO SOUZA EMERGÃªNCIA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21824	MARIA DILEUZA FONSECA ALVES	05/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21825	ROBERT WILLIAM DE MOURA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21826	LEANDRO SOUZA DOS SANTOS	05/06/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
21827	ZILE FERREIRA PINTO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525060512	DELI JOSE DOS REIS	05/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
21828	WILTON DIAS CAMPOS	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21829	VITOR HENRIQUE OLIVEIRA DA SILVA	05/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21830	VITOR RODRIGUES MIRANDA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21831	JOAO MARQUES DA SILVA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21832	PALOMA IRIS TOPAN DOS SANTOS	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21833	OTAVIO KEMERSON PEDROSO DOS SANT	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21834	LEVI COSTA REZENDE	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21835	HELENA DE MOURA FIGUEIREDO	05/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21836	PALOMA IRIS TOPAN DOS SANTOS	05/06/2025		COLUNA TORXICA -LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21837	JOSEFA DEOLINDA DA SILVA	05/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21838	DAMIAO GOMES CARVALHO	05/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
21839	ELIAS ALVES DA SILVA	05/06/2025		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	
4525060512	HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	05/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
21840	HELENA MARIA SANCHO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21841	GEIRES DR FRANCA SANCHO LIMA	05/06/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21842	STEPHANY OLIVEIRA DA SILVA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21843	RUTH MARIA DA SILVA	05/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21844	NELSON SERVILHA CASTILHO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21845	SUELI MARIA DOS SANTOS SILVA	05/06/2025		MERO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
21846	JONATAN DA PALMA ROCHA	05/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
21847	HELENA DA SILVA GONCALVES	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21848	FRANCISCO BRAZ DE LIMA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21849	VICTOR ARAUJO SIMOES	05/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21850	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS SILVA	05/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21851	SOPHIA SANTANA VIEIRA	05/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21852	DAYANE CARVALHO DE SOUZA	05/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
21853	CRISTIANE DE GOIS SILVA	05/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21854	REJANE TEREZA FRANCA DOS SANTOS	05/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21855	MARIANA CARVALHO CUNHA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525060512	GISELLE HELENA DE PAULA	05/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
21856	AGHATTA JULYA FERNANDES DOS SANT	05/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21857	LUMA GOES LUIZ PAIXAO	05/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
21858	JOSE FRANCISCO DE ARAUJO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21859	ALEXANDRE DOS SANTOS POCA D AGUA	05/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21860	VENESSA CARNEIRO SANTANA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21861	DALILA VALESCA BRICIO SANTOS	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21862	ROBSON MODESTO DOS SANTOS	05/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21863	JOAO RAFAEL DA SILVA	05/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21864	CAROLINE ROSA MORAIS DE SOUZA	05/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
21865	JULIA RODRIGUES DA SILVA VIEIRA	05/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
21866	DARCI DOS SANTOS DE OLIVEIRA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21867	FERNANDO OLIVEIRA DE SOUZA	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21868	KARINA FERREIRA REIS	05/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
21869	ANA LUCIA DA CONCEICAO	05/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21870	GIULIA SERNA MORAES	05/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
21871	DANILO DOS SANTOS FERREIRA MARTI	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21872	GILSON PEREIRA DOS SANTOS JUNIOR	05/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
21873	JOAO VOCTOR RODRIGUES DA SILVA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21874	ROSEMEIRE DA COSTA PAULA	05/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21875	MARIA JOSE DA ROCHA	05/06/2025		P-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	
21876	LUCIANA BERNARDINO	05/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21877	ROSIMEIRE DA COSTA PAULA	05/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21878	ANTONIO CARLOS ALVES ROBLES FERN	05/06/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21879	JOAO VITOR SILVA DE ARAUJO	05/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21880	LUIZ MIGUEL DA SILVA	05/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21881	RAFAEL LEMOS DOS SANTOS	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21882	LAURA COSTA DE PAULA	05/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21883	FELIPE DE OLIVEIRA BULHOES	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21884	RAFAEL LEMOS DOS SANTOS	05/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21885	RAMON GOMES CIRIACO	05/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21886	CAROLLINY BARRETO DA SILVA	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
21887	STEFANI PASCHOAL DUTRA	05/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525060512	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	05/06/2025		ABDOMEM P SNG	CR			1	0	0
21888	LETICIA RODRIGUES HONORATO	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21889	SILAS SANTOS SILVA	05/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21890	BERENICE PEREIRA DOS SANTOS	05/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21891	JOSE GOMES DA SILVA	05/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21892	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	05/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21893	VICTOR FREITAS SILVA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21894	DAMIAO JANUARIO	05/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21895	MARIA SELMA SANTOS ROCHA	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21896	ELAINE CRISTINA DE LIMA	05/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21897	FRANCISCO DAS CHAGAS FARIAS DE A	05/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21898	DEBORA DE OLIVEIRA SILVA	05/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
21899	KEITY MONIQUE ALVES PEREIRA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21900	DIMAS JOSE DAS VIRGENS	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21901	JOANA AMANO GARCIA	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21902	MARIA MADALENA OLIVEIRA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21903	CLARINDO PEREIRA SILVA DE SOUZA	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
21904	TIAGO BARCELOS VIANA	06/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
21905	BRYAN LUCAS MACHADO DE ANDRADE	06/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
21906	KATHLYEN CRISTINA BRICIO GARCIA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21907	MARIA LINS DA SILVA	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21908	JANELEIDE MENDES	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21909	JOSE VINUTO LIMA	06/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21910	WILLKAMY CALHEIROS SANTOS	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21911	IKARO BRENO LIMA DE MORAES SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21912	MARCIO FLAVIO MARQUES	06/06/2025		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	
21913	RAIMUNDO DE SOUZA SANTANA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
21914	ROBSON GENILSON DA SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
21915	CLEONICE BEZERRA DOS SANTOS	06/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21916	JOAQUIM DE JESUS OLIVEIRA	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
21917	DANIEL BRITO DA CRUZ	06/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21918	THEREZA CHRISTINA ALVES BARBOSA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21919	TERESINHA FERNANDES DAS NEVES	06/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21920	IGO LEAO RODRIGUES	06/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21921	DENISE VICENTE DA SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21922	GEAN CARLOS DA SILVA BARBOSA	06/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
21923	VITOR HENRIQUE OLIVEIRA DA SILVA	06/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21924	NATALI SILVA COSTA	06/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21925	RAQUEL GONCALVES DA CONCEICAO	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21926	EDENIZIO DE JESUS MARQUES	06/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21927	MIGUEL CONCEICAO DA SILVA	06/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21928	WILLIANN DE OLIVEIRA LOBO	06/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21929	MARCIA DE ALMEIDA	06/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21930	ALLANNA VICTORIAH ARAUJO MACIEL	06/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
21931	CESAR AUGUSTO SANTOS	06/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
21932	HELIO MARTA DE DEUS	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21933	JHONY OLIVEIRA BERNARDINO	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
21934	TESTE F	06/06/2025		CRNIO-LAT-M	DX			2	0	0
21935	LIVALDINO PEREIRA	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21936	FRANCISCA ERICA BEZERRA ARAUJO	06/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
21937	ELIZABETE GUEDES CABRAL	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
21938	VITOR RODRIGO SILVA DOS SANTOS	06/06/2025		PUNHO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21939	BRAYAN PELISSARO	06/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21940	MARIA ELIZABETE MOTA CAZON	06/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21941	CAIQUE FERREIRA SANTOS	06/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21942	LUCIANA FELIX MOREIRA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21943	FELIPE DELFINO DA SILVA	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
21944	WELLINGTON GOMES DE AZEVEDO	06/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
21945	ROSY KELLY SOUZA DA SILVA	06/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
21946	ADRIANA MENDES ODLOAK	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
21947	JUVANILSON SILVA CERQUEIRA	06/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21948	IVENA JEAN CHARLES	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21949	ROSA MARIA NUNES	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21950	EVANEIDE MATOS DA CRUZ FIRMINO	06/06/2025		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	
21951	WILSON DIAS BECA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21952	MICHELE DO NASCIMENTO PRADO	06/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
21954	MARIA LUIZA GONCALVES SANTOS	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
21955	GENIZA ALVES DE SOUZA	06/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
21956	THIAGO DA SILVA SOARES BELO	06/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21957	ESTELA FERREIRA ALVES	06/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21958	STHEFANY SILVA DE JESUS	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FD		4	0	0
21959	STHEFANY	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			4	0	0
21960	ROSANDRA VILELA DA SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525060612	RN TAMIRES NELSINA DO NASCIMENT	06/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
21961	GABRIEL BRASIL MORAES	06/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21962	MICHELE BATISTA DE SOUZA	06/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21963	MARIUZA PATRICIO DA SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21964	MANUELA BARBOSA PRIMO	06/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21965	PAULO JOAQUIM DE OLIVEIRA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
21966	OTACIANO BARRETO SILVA	06/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
21967	PETERSON MAURICIO DOS SANTOS	06/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
21968	GENTIL JOSE MARQUES	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21969	RODRIGO	06/06/2025		MO-PA-M	DX			5	0	0
21970	PAULO RICARDO SANTOS ANDRADE	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21971	JAIR FERNANDES SANTOS	06/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21972	MARIA HELENA XAVIER	06/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21973	MAURICO MARQUES ALVES	06/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21975	SUELI RODRIGUES DE MIRANDA DA SI	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
21976	MARIA SAO PEDRO PEREIRA SOUZA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
21977	NATHAN YAGO ALVES DE ALMEIDA OLI	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
21978	FATIMA DA SILVA	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21979	ROSENILDO SOUZA FERREIRA	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
21980	CRISTIANE SILVA COSTA	06/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21981	MARIA JOSE MARCELINO MARQUES	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21982	BARBARA TAINA DE LUCAS	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21983	JOAO BATISTA FERNANDES	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21984	BRUNA BERNARDES BRITO REIS	06/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
21985	MARIA LUCIA SILVA DE JESUS	06/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21986	DIANA BALIEIRO MIRANDA	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
21987	DORIVAL CARLOS FERREIRA QUADROS	06/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21988	ATILA LUIZ DA COSTA SANTOS	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
21989	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	06/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
21990	VIVALTERCIO BORGES SANTOS	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21991	ARISTOTELES JESUS DA SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21992	LIDERICO JOSE FIGUEIREDO	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
21993	BRENO OLIVEIRA DE JESUS	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4525060612	BENEDITO GUIMARAES DOS SANTOS	06/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
21994	ABEL CAVALCANTE DE ABREU	06/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21995	ZEGMAR SEGUNDO DE OLIVEIRA	06/06/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21996	JOAO VICTOR DE ALMEIDA E SILVA	06/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
21997	ALINE GONCALVES TAVARES OLIVEIRA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
21998	FERNANDO OLIVEIRA DE SOUZA	06/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
21999	GENI AMORIM DA SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22000	JOSE RICARDO VIANA DA SILVA	06/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
22001	FATIMA EDNA DOS SANTOS DE REZEND	06/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22002	VANDERSON DE ANDRADE MOTA	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22003	EVELYN VICTORIA NASCIMENTO DE OL	06/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22004	RAFAEL DE JESUS OLIVEIRA	06/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22005	KARINE RODRIGUES DA SILVA	06/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
22006	ANA VITORIA AMARAL MACHADO	06/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22007	DINAURA PAULA DE OLIVEIRA	06/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22008	CLAUDETE SERAFIM CARDOSO DE FREI	06/06/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
22009	LUIS MIGUEL DA SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22010	STELLA OLIVEIRA DA SILVA	06/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22011	ELIANE APARECIDA DA SILVA CARVAL	06/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
22012	STEFANE CLIFF DOS SANTOS CARVALH	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22013	IRAILDES ANA SOUZA SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22014	FRANCISCO ESTRELA ALBUQUERQUE	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22015	FABIANO DA SILVA FERNANDES JUNIO	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22016	LUCAS GONCALVES ALVES	06/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22017	JOSEFA COSTA FREITAS	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22018	KAUE HENRY PEIXOTO DE ALMEIDA PE	06/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22019	DAMIAO GOMES CARVALHO	06/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22020	SARA CECILIA RIBEIRO SAMPAIO	06/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22021	MARIA DAS GRACAS SANTOS	06/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22022	JOSE RICARDO VIANA DA SILVA	06/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
22023	MARIA JULIA DA CONCEICAO SILVA	06/06/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
22024	RENILDO RODRIGUES DA SILVA	06/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARIO		1	0	0
22025	LEONARDO ALEX SERAFIM DOS SANTOS	06/06/2025		P-AP-M	DX	MARIO		5	0	0
22026	LUIS AUGUSTO LOPES DE OLIVEIRA	06/06/2025		PONTO L5S1-AP-M	DX	MARIO		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	
22027	RODRIGO CAVALCANTE DA SILVA	06/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARIO		3	0	0
4525060612	RN THIFANY BARBOSA	06/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22028	ROSELI SANTANA DE SOUSA	06/06/2025		P-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22029	PAULO SERGIO DOS SANTOS	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARIO		3	0	0
22030	MATEUS XAVIER DE OLIVEIRA	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22031	ERMSON DOS SANTOS OLIVEIRA	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22032	JOAO PAULO GAWLIK CHAVES	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22033	ISABELLY MORAIS SILVA	06/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22034	LUIZ FERNANDO SILVA DOS SANTOS	06/06/2025		MERO-AP-M	DX	MARIO		11	0	0
22035	LUCIANA LEMOS PEREIRA DOPS ANJOS	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22036	ANA PAULA SAMPAIO DE OLIVEIRA MO	06/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22037	AILTON BISPO DE SOUZA	06/06/2025		MO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22038	SONIA MARIA DA SILVA GOMES	06/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARIO		5	0	0
22039	ALAN DE OLIVEIRA LOPES	06/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARIO		5	0	0
22040	THAILANE KEMELLY SANTANA DE SOLU	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22041	GENIVALDO FERREIRA	06/06/2025		MO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22042	JOSE ALEXSANDRO ALEXANDRE DA SIL	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARIO		10	0	0
22043	IVONE VIANA DOS SANTOS	06/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22044	IRONEIDE LIMA DA SILVA	06/06/2025		P-AP-M	DX	MARIO		4	0	0
22045	JOSEFA DA SILVA MOURA	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		1	0	0
22046	RODRIGO DE OLIVEIRA	06/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22047	VIRGILIA DA SILVA DANTAS	06/06/2025		P-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22048	KATIA SILENE DE MOURA	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22049	TANIA DE SOUZA	06/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22050	JEFERSON RAMOS DE OLIVEIRA	06/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22051	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	07/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22052	JOSE APARECIDO DA SILVA	07/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22053	JULIANA APARECIDA DE ALMEIDA	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22054	MAYARA FERNANDA DE PAULA	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22055	RAUL SALES RABELO	07/06/2025		P-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22056	JOZELLE FERREIRA DE SOUZA	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22057	LUCAS DE OLIVEIRA SILVA	07/06/2025		P-AP-M	DX	MARIO		6	0	0
22059	STELA MARI NEVES DE JESUS	07/06/2025		P-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22058	CARLOS EDUARDO SILVA	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22060	LUIS FERNANDO LEME	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22061	EDSON ALVES DE OLIVEIRA	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARIO		4	0	0
22062	SUELY FRANCISCA DOS SANTOS	07/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22063	BENEDITO CIPRIANO DA SILVA	07/06/2025		MO-AP-M	DX	MARIO		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	
22064	DESC. PAULO HENRIQUE FERREIRA	07/06/2025		CCCIX-AP-M	DX	MARIO		1	0	0
22065	EDILEIA VERGINASI DOS ANJOS	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22066	LETICIA DE FRANCA GOMES	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22067	CLECIO DE OLIVEIRA SANTOS	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22068	ANDRE LUIS FERREIRA DA COSTA	07/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22069	THIAGO DO NASCIMENTO	07/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARIO		4	0	0
22070	VERONICA ALMEIDA SOARES	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARIO		2	0	0
22071	SAMIRA SILVA DO NASCIMENTO	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22072	HELENA GOMES PONTES DE LIMA	07/06/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22073	ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22074	CAROLINE PEREIRA SAMPAIO	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
22075	MARIA JULIA PALMEIRA CARDOSO	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22076	PEDRO DA SILVA MAGALHAES	07/06/2025		FMUR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22078	TATIANE APARECIDA TEIXEIRA BONFI	07/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22077	MARIA APARECIDA SILVA DOS SANTOS	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22079	ANTONIA DE BASTOS SILVA	07/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22080	JOSE OSEAS	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22081	MAYA SANTOS REIS	07/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22082	DEUSDEDITH TEIXEIRA DE CASTRO	07/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22083	RYAN OLEARY GIBIN	07/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22084	SONIA MARIA SOARES DOS SANTOS	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22085	LUCINEZ PEREIRA COSTA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
22086	HEBERT AMORIM DIAS SIQUEIRA	07/06/2025		FMUR-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
22087	JOSE PAULO DE OLIVEIRA	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22088	ENZO GABRIEL BATISTA DE MOURA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
22089	ODAIR ANTONIO DE ASSIS	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22090	JOSE RICARDO DE OLIVEIRA	07/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22091	NAIR RAYMUNDO PACHECO	07/06/2025		TBIA-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22092	ENZO GABRIEL BATISTA DE MOURA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22093	AILTON LIMA SANTOS	07/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22094	ANA CLARA ROCHA SALES	07/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22095	ERMELINDA ALVES DA SILVA	07/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22096	DAVID DE JESUS	07/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22097	DAVID DE JESUS	07/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22098	JOAO VICTOR MOREIRA COSTA	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525060712	GERALDO ELEUTERIO DOS SANTOS	07/06/2025			CR			1	0	0
4525060712	RN THIFANY BARBOSA	07/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22099	VERA LUCIA IPAVES DO NASCIMENTO	07/06/2025		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	
22100	BRUNO CAMARGO DE SOUZA	07/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
4525060712	RN TAMIRES NELSINA S DO NASCIMEN	07/06/2025			CR			1	0	0
22101	LUCAS SOUZA SANTOS	07/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22102	RAFAEL SOUZA SANTANA SEM DOCUMEN	07/06/2025		JOELHO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525060712	RN THIFANY BARBOSA	07/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22103	DALCIDES SILVA DE OLIVEIRA	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		4	0	0
22104	ALMERINDA FREITAS DOS SANTOS	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22105	FRANCISCO NEPONUCENO ASSUNCAO	07/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22106	LENIR APARECIDA DA SILVA	07/06/2025		MERO-LAT-M	DX	LUCIA		3	0	0
22107	FERNANDO RODRIGUES DOS SANTOS	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22108	MATHEUS ANDRADE BRITO SILVA	07/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
22109	GILBERTO FERNANDO GOMES DE ALMEI	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22110	JOAO ARCEBISPO RODRIGUES	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22111	LENIR APARECIDA DA SILVA	07/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22112	PEDRO AUGUSTO FERREIRA DE SOUZA	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
22113	MATHEUS SANTANA BRITO SILVA	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
22114	WENDEL GUSTAVO PEREIRA DIAS	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22115	YASMIM DE SOUSA SANTOS	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
22116	EDSON SOARES CANTAO	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
4525060712	ERIDES APARECIDA JUSTO FERRARI	07/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22117	ORNELA APARECIDA GOUVEIA	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22118	RENAN AIRES DE OLIVEIRA	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
22119	ENITA FERREIRA FRANCISCO	07/06/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	LUCIA		11	0	0
22120	LUIZ ANTONIO LUCIANO DA SILVA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
22121	LAURO HENRIQUE RODRIGUES DA SILV	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22122	JOSE SANTOS DA SILVA	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22123	ELIZANDRA DA SILVA SANTIAGO	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22124	KAIQUE FERNANDES PINTO DA SILVA	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		11	0	0
22125	JOAO VICTOR DE JESUS SOUZA	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
22129	EDUARDO SOUZA PINTO ALVES DESCON	07/06/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
22126	ELIZANGELA SOUZA CARVALHO	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22130	KAMILY ALMEIDA SANTOS	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
4525060712	RN THIFANY BARBOSA	07/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22127	STEFANE SILVA DE OLIVEIRA	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22128	ZENILDO FERREIRA DIAS	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22131	ELZA DOS SANTOS	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
4525060712	RN HELOISA CRISTINA B DE OLIVEIR	07/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22132	GABRIEL CAVALCANTE DE PAES DA SI	07/06/2025		TORAX-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	
22133	NIVEA CELIA MARTINS	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22134	VITORIA ALVES MARTINS	07/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
22135	THOMAS DE FREITAS GONCALVES	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
22136	RITA ALVES DOS SANTOS	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22137	MARIA CIRLENE FARIAS DA SILVA	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22138	KAYQUE DOS SANTOS FREIRE	07/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22139	DANIEL BASTOS	07/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22140	PALOMA OLIVEIRA TEIXEIRA	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22141	ROBERTO FERREIRA DAS NEVES	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22142	ERLAN MIGUEL PEREIRA DA SILVA	07/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
22143	DALVA SILVA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
22145	JESUALDO MACIEL DE ARAUJO	07/06/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
22144	MARIA VITORIA CLAUDINO DA SILVA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22146	JOSE LEOMAR DA SILVA	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22147	NATHALIA LUIZA FERREIRA	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22149	HENITA CONCEICAO SANTOS LINHARES	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22150	JORGE EDUARDO DA SILVA JUNIOR	07/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22151	RAFAEL SANTOS BOMFIM	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22152	GIAN LUCCA ROCHA E SILVA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22153	NYUARA NATALLI VILELA JESUS	07/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22154	KAMILY ALMEIDA SANTOS	07/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22155	RICARDO ROLDAO RIBEIRO	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22156	MARIANA FARIAS DE SOUSA	07/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22157	CESAR AGUINALDO DA SILVA	07/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22158	LUCIENE SANTOS SOUZA	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
22159	GEAN HENRIQUE SILVA DE MACENA	07/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22160	DOUGLAS ANJOS DOS SANTOS	07/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22161	KAIKY ABABE DEMETRIO PEREIRA	07/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22162	LIVIS LIMA DUTRA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22163	LUCIANA RODRIGUES BARBOSA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22164	MARINEZ BATISTA DA SILVA	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22165	MAURA CLAUDINA FREITAS PENTEADO	07/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22166	CAMILA APARECIDA SANTOS UGOLINI	07/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
22167	EDUARDO DIAS DE ASSIS	07/06/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
22168	GUSTAVO OLIVEIRA DE FREITAS	07/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22169	ALESSANDRO LIMA DA SILVA	07/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22170	JOAO VICTOR JESUS PIRES DE ARAUJ	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22171	MARIA EDUARDA VERISSIMO DA SILVA	08/06/2025		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	
22172	SEM DOCU DAVID WILLIAN DE OLIVEI	08/06/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
22173	DENILSON OLIVEIRA SILVA	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
22174	LEONARDO TEIXEIRA SILVA	08/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22175	SILVANA ROSA DE JESUS	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22176	OSVALDO BRITO DE SOUSA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		1	0	0
22177	VITORIA ROBERTA ALVES DE LIMA	08/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22178	HENRIQUE GOMES DA SILVA	08/06/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
22179	JONAS MENDES DA SILVA..... DESC	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		10	0	0
22180	JESSE SILVA ALVES	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22181	ALEXANDRE SOARES... DESCONHECIDO	08/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUCIA		6	0	0
22182	THYAGO RAFAEL MEEZES SILVA	08/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22183	LUANA KOVACS	08/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
22184	RENAN DANIEL JESUS TAVARES	08/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22185	ZILDA LIMA ARAUJO	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22186	PRISCILA DE JESUS SOUZA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22187	KELVIN GUILHERME DOMINGUES VIEIR	08/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		7	0	0
22188	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22189	JOANA AMANO GARCIA	08/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
22190	ROSINETE SILVA	08/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
22191	RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22194	KELVIN GUILHERME DOMINGUES VIEIR	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22192	MONIQUE BERTOLDO GUEDES	08/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22193	UMBERTO WILLIAM RODRIGUES	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22195	ADRIANO CARLOS DOS SANTOS	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22196	CARLA GISLENE HOFFMANN	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
22197	NATAN PEREIRA BATISTA	08/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
22198	EDILSON ALVES DA SILVA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22199	CARLA CRISTINA FERREIRA CALIXTO	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22200	DAVID MARQUES GOMES DE OLIVEIRA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22201	ERICA MELISSA SANTOS DA SILVA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22202	HENRIQUETA DE FATIMA SILVA MENCO	08/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22203	RENAN DOS SANTOS BENTO	08/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22204	MARILENE SALVADORA TALO	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22205	DANIELE DE CARVALHO SATURNINO	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22206	ERIVALDO LIRA DA SILVA	08/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
22207	RAFAEL CASTRO OLIVEIRA	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22208	CAMILA DA CUNHA ROCHA SILVA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22209	EMILYN MUSA FERREIRA DA MATA	08/06/2025		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	
22210	MARIA DAS DORES DE LIMA LUCIANO	08/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22211	RAIMUNDO AVELINO DA ROCHA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22212	LEANDRO OLIVEIRA DOS SANTOS	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22213	CICERA MARIA DA SILVA	08/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22214	LUZIA SILVA DE ALMEIDA	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22215	LELSON ALBUQUERQUE DE ALENCAR	08/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
22216	JOELSON ANDRE DA CRUZ	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22217	MARIA EMILIA DA SILVA	08/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22218	FRANCISNEI BALBINO DA SILVA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22219	LUIZA FERREIRA ALVES	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22220	KAUE ROBERTO DA SILVA CONCEICAO	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22221	JOAO BATISTA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22222	RENATO DE JESUS SILVA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22223	MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA	08/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
22224	JOAO BATISTA FERNANDES	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
22225	KAMILLY VICTORIA DA SILVA DE SOU	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22226	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	08/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22227	EDUARDO APARECIDO DA SILVA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22228	JOSE ALVES RIBEIRO	08/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	LUIS		4	0	0
22229	SAMUEL RIBEIRO DA SILVA	08/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
22231	JOSE APARECIDO DE JESUS	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22232	HELENA MARIA DA CONCEICAO ANDRAD	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525060812	GERALDO ELEUTERIO DOS SANTOS	08/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525060812	ADILSON DE SOUZA RODRIGUES	08/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
22233	IRENE XAVIER DA SILVA BRITO	08/06/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22234	PAMELA FABIOLA SILVA DE SOUZA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22235	IVANILDO DA SILVA SANTOS	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22236	JHENIFER INACIO	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
22237	VILMA MENDES DE LIMA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22238	JEFERSON DA SILVA CARDOZO	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
22239	ALFREDO GENARO CHRISTIAN VILCAS	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
22240	APARECIDA SUAREZ	08/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22241	LIDIA MARIA DA CONCEICAO BRITO	08/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
22242	THACILA ROSA PARDINHO	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22243	MATHEUS MORAIS DA SILVA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
22244	LORENA ROSA SOUZA DA SILVA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22245	THAIS DAMASCENA DE OLIVEIRA	08/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22246	VILMA CARDOSO DA SILVA AGUIAR	08/06/2025		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	
22247	ANTONIO CARLOS GIACUINTO NETO	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
22248	ALINE JESUS SOUZA	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22249	KELVIS CAVALCANTI CARDOSO	08/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
22250	HERCULES SANTOS FREITAS DOS SANT	08/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
22251	JOALDO NERES DOS SANTOS	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22252	EMERSON KAUAN DE OLIVEIRA KNOPP	08/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
4525060812	JOAO MARQUES DA SIVLA	08/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
22253	EDSON CELESTINO DA LANA	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
22254	EDSON DOS SANTOS ARAUJO	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22255	ANTONIO ROBERTO DE OLIVEIRA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22256	MILLENA DE ALMEIDA FIRMINO	08/06/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
22257	PEDRO RIBEIRO DOS SANTOS	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22258	TIAGO PEREIRA DE ANDRADE	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
22259	TATIELLE FERREIRA DOS SANTOS	08/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
4525060812	ODETE ANDRE SOARES	08/06/2025			CR			1	0	0
22260	KAREM BEATRYZ RAMOS DO NASCIMENT	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
22261	KAREM BEATRYZ RAMOS DO NASCIMENT	08/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
22262	MARIA CECILIA ALVES DA SILVA	08/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
22263	GABRIELY ALVES COSTA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22264	AURENIDES QUEIROZ EVANGELISTA	08/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22265	VINICIUS SILFONI DO ESPIRITO SAN	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22266	JAILSON ALVES DOS SANTOS	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
22267	THIAGO PEREIRA COUTO	08/06/2025		QUADRIL-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
22268	KAREM BEATRYZ RAMOS DO NASCIMENT	08/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22269	YASMIM BATISTA COELHO	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22270	RYAN VICTOR GALVAO DA SILVA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22271	IVANILDE COSTA CARDOSO	08/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
22272	BEATRIZ SILVA DOS SANTOS	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22273	LAUDO DA SILVA GONCALVES	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22274	FRANCISCO ROMA DE SOUSA	08/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS FERNANDO		2	0	0
22275	LUCINEIA LIRA COSTA	08/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
22276	FABIANO DA SILVA FERNANDES JUNIO	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22277	GUSTAVO SOUSA SANTOS	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
22278	LUIS ANTONIO DE LIMA DE SOUZA	08/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22279	JULIA JESUS DE ARAUJO	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
4525060812	GISELLE HELENA DE PAULA	08/06/2025			CR			1	0	0
22280	HELENA HONORATO SIRINO	08/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
22281	PEDRO AUGUSTO FERREIRA DE SOUZA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
22282	PEDRO DE SALES PEREIRA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22283	GUSTAVO SOUSA SANTOS	08/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22284	MICHELLE DE SOUZA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22285	VERONICE MARIA FERREIRA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22286	VALDIVINO NUNES MOREIRA	08/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
22287	JENNIFER TOQUERO RAMOS	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22288	KAYLANE RANNYA CAMPOS MARTINS DO	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22289	KAUAN SANTOS BRANDAO	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
22290	ZILDELVANDE DE JESUS ALMEIDA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
22291	CAIQUE NUNES DA SILVA	08/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
22292	SARA CARVALHO DOS SANTOS	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22293	ARLETE RODRIGUES GOMES	08/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
22294	SOLANGE ALVES DE OLIVEIRA	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
22295	PAULO ROBERTO CAETANO	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
22296	NICOLY KETELYN PEREIRA DA SILVA	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
22297	YASMIM APARECIDA DA SILVA AMARAL	08/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22298	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22300	CAIQUE NUNES DA SILVA	08/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
22301	LORRANA LIMA DA SILVA MENDES	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22302	GABRIEL DE SOUZA RIBEIRO	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
22303	SYNTIA LIDIANE MENDONCA	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22304	INGRID FERREIRA ALMEIDA SEM DOC	08/06/2025		OMBRO-LAT-M	DX	LUIS		5	0	0
22305	JOAO MOISES DE MOURA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
22306	MARCO ANTONIO GENOVESI	08/06/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
22307	LUIZ ANTONIO SOARES DA SILVA	08/06/2025		TORNOZELO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22308	ANA PAULA DA SILVA NOVAIS	08/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22309	DOMINGOS SEBASTIAO DE QUEIROZ	08/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
22310	JAIME DE SOUZA CHARRUA	08/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22311	VILMA MARIA BISPO DA SILVA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22312	BRUNA FERREIRA SANTOS	08/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22313	WANDERSON GONCALVES DE SOUZA	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22314	ROMILDO DE JESUS NOVAIS	08/06/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22315	CAMILA DIAS ARCARI	08/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22316	LARYSSA MELISSA FERREIRA DOS SAN	08/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22317	JOAO MOISES DE MOURA	08/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
22318	JOSE RONALDO TRINDADE DOS SANTOS	08/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22319	PAULO MATTOS DA SILVA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525060912	JORGINA DA COSTA ARRUDA	09/06/2025			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	
22321	MATHEUS GOMES DOS SANTOS	09/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22322	FLORISVALDO PINHEIRO RAMOS	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22323	KEROLYN OLIVEIRA DA SILVA	09/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
22324	ROGERIO BUENO DE SOUZA	09/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
4525060912	MICHEL GONCALVES	09/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22325	ROGERIO BUENO DE SOUZA	09/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
22326	DANILO ALVES DOS SANTOS	09/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		9	0	0
22327	DIONI MORAES MESSIAS	09/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22328	JOAO VITOR GOMES DE SOUZA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
22329	GUSTAVO GOMES DA SILVA	09/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22330	PAULA GABRIELA SILVA SANTOS	09/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
22331	LORRAYNE JANAINA PEREIRA DOS SAN	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22332	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22333	CAROLINA PATUSCO BURLOFF	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
22334	ALINE SILVA LOPES	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
22335	ANDRE JUSTINO DUARTE	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22336	ANTONIO CARLOS NUNES MELGACO	09/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22337	LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22338	RODRIGO DE OLIVEIRA VIEIRA RODRI	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22339	ARMANDO RODRIGUES DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22340	MIGUEL ARAUJO SOUZA	09/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22341	CELMA SIQUEIRA LOPES	09/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22342	ENIO ROSALVO DA SILVA	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22343	RUTH DE OLIVEIRA RIBEIRO	09/06/2025		PUNHO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
22344	ANTONY GUILHERMI BRITO	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22345	MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SIL	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22347	THIAGO RIBEIRO LEAO	09/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22348	MARCOS WANDERLEY SOARES MOTA	09/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22349	EIDETH BARBOSA MARINO	09/06/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22346	KELVIN APARECIDO BERNARDO	09/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22350	LAURA FERNANDES	09/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22351	RODRIGO MARCEL FERREIRA SOARES	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22352	DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA	09/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22353	ISABELA SANTOS STRAVATI	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22354	GILSON SANTOS CARVALHO	09/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22355	JUELINA MATIAS DOS SANTOS	09/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
22356	ROGERIO DE SALES CUBA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22357	NERI MAURO FERNANDES	09/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
22358	JOSE NIVALDO AZARIAS DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22359	CELSO ALMEIDA MARQUES	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22360	ADMILSON NUNES OINHEIRO	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22361	VERA LUCIA DOS SANTOS	09/06/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
22362	MANUELLY GUIDO FIGUEIREDO	09/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22363	VICTOR HUGO DA SILVA	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22364	ISAQUE SANTOS DE LIRA	09/06/2025		P-L AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22365	AURENI SOUZA SILVA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22366	ANA MARIA VIEIRA DA SILVA	09/06/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22367	RUBENS SOARES	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22368	TATIANA NICOLAU GONCALVES	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22369	LUCAS OLIVEIRA LOPES	09/06/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22370	DAIANE PENHA DA SILVA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22371	MICHEL GONCALVES	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22372	ROSANGELA MARIA DA CONCEICAO	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		7	0	0
22373	NELINHO MALHEIROS COELHO	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22374	GUILHERME SOARES	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22375	HENRIQUE GOMES DA SILVA	09/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22376	JOAO PAULO GOMES DA SILVA	09/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22377	WALDEMAR TREBS DOS SANTOS	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22379	SANDRO AIRES MACIEL	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22378	MARIA CONSTANTINO DE SALES AQUIN	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22380	CESAR AGUINALDO DA SILVA	09/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22381	ADELMO PEREIRA MACHADO	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22382	MARTA JOICE PEREIRA DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22383	ANTONIO CARDOSO DOS SANTOS	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22384	LUIS CARLOS RABELO DE SOUZA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22385	BRUNO SANTOS DO NASCIMENTO	09/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22386	STEPHANIE DA SILVA RIBEIRO	09/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22387	ANDRE LUIZ DA SILVA	09/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22388	HUDSON LEANDRO ALVES PEREIRA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22389	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22390	MARIA JOSE SILVA NASCIMENTO	09/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
22392	MARIA DE LOURDES SANTOS RAMOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22393	RELISON DIAS FREITAS	09/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22394	LIVIA RODRIGUES	09/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22395	CELIDALVA DIAS LIMA	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22396	TAMIRES PEREIRA FLORIANO	09/06/2025		COTOVELO-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	
22397	SUZANA JESUS MIRANDA ALVES	09/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22398	LUZINETE BISPO DE FRAGA	09/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		8	0	0
22399	THAIS CRISTINA ARAUJO DA SILVA	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22401	GABRIELLA FERREIRA SANT ANA	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22402	LILIAN RAMOS DE ARAUJO	09/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
22400	MARIA JOANA DE JESUS	09/06/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
22403	PAULO DANIEL BARBOSA DE SOUZA	09/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22404	ZORAIDE DE ALMEIDA MACHADO	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22405	CARMEN DA SILVA GOMES	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22406	NATHAN DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22407	PAULO VAZ MOREIRA DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
22408	KAYQUE ALVES GERARDI	09/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22409	VANUSIA MARIA DOS SANTOS SANCHES	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22410	VITORIA DA SILVA ROCHA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22411	SONIA MARIA DOS SANTOS SANCHES	09/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
22412	IVONETE JESUS DA SILVA	09/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22413	DHOMINNE DOS SANTOS VIEIRA	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
22415	JOSE AILTON DIAS DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22414	DOMINGOS BISPO DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
22416	NAIR JOSEFA DE JESUS BARUTT	09/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22417	BRUNO ROSA DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22418	IZABEL DE SOUZA GRAMACHO	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22419	ADELINA MARIA SANCHO	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22420	ADELIO GOMES VIEIRA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22421	ROBERTA DA SILVA	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22422	LUIZ EDUARDO DA CRUZ FERNANDES	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
22423	DENISE AVELINO DA COSTA	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22424	JOAO VITOR SOUSA SILVA SENA	09/06/2025		OMBRO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
22425	ROSA MARIA NUNES	09/06/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
22427	KARINNE BARBOSA ELIZIARIO DE OLI	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
22426	ARIANA INACIO DOS SANTOS	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22428	JOSE LUCIO DE SOUSA FERNANDES	09/06/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22429	GUILHERME DOS PASSOS RODRIGUES	09/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22430	RIANNY MESQUITA DA SILVA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22431	LUIS CARLOS DE ALENCAR	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22432	CINTIA HENRIQUE DA SILVA RODRIGU	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22433	LUCIANA DE JESUS PEREIRA	09/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22434	TAIANE NUNES MONTEIRO	09/06/2025		P-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	
22435	JANNAINA CLAUDINO DE LIMA	09/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22436	TEREZA CRISTINA VIEIRA	09/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22437	YASMIM COSTA DA SILVA	09/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525060912	DANIEL PEREIRA DA SILVA	09/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
22438	ED CARLOS MATIAS DA SILVA	09/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22439	THIAGO FELIPE REIS	09/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		7	0	0
22440	GILBERTO AVELINO DE OLIVEIRA	09/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22441	ANDREA NOVAIS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22442	GISELE SANTANA CARDOSO	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22443	DANILO DE OLIVEIRA PIMENTA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22444	LUCIANO HENRY COSTA DA SILVA	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22445	MATHEUS DA SILVA PAIXAO	09/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22446	EVERALDO MINUZ SANTOS	09/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
22447	ALINE OLIVEIRA SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22448	ROSANGELA MARIA CORNELIO	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
22449	PETRIC FERNANDO IZABEL DE JESUS	09/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22450	HUGO LEONARDO PEREIRA MADUREIRA	09/06/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22451	PETERSON DIEGO PEREIRA	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
22452	ARTUR ALVES HERRERA	09/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22453	CARLOS NUCI JUNIOR	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22454	JOSELENE APARECIDA LEMOS BARONI	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22455	MARIA HELENA JESUS DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22456	ALEXANDRE PAULINO DA SILVA	09/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22458	ANDRE BARBOSA DE CASTRO SILVA	09/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
22459	LUCIANO VIEIRA ARRAIS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
22460	ALINY VIVIANE OLIVEIRA DE ANDRAD	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22461	GUSTAVO MACIEL DO NASCIMENTO ALV	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22462	DAVID ALONSO FERREIRA DIAS	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22457	NAYRA ALVES PEREIRA	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22463	SABRINA DA SILVA OLIVEIRA	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22464	LUIZ GUSTAVO BORGES BATISTA	09/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
22465	ROBSON SANTANA GOMES	09/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22467	ELIANA DE AMORIM BEZERRA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
22468	ISABELLA LUIZ DE SANTANA	09/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22466	MICHELANGELO MENDONCA CASSOTTA	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22469	GABRIELLE PRETEL DA SILVA	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		13	0	0
22470	DEBORA PORTELA DA SILVA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
22471	ENRIQUE ESTEBAN LAUBRIE GOIS	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
22472	MANOEL FERREIRA DE SOUZA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
22473	PEDRO HENRIQUE FONSECA MACHADO	09/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
22474	VITOR SOUZA SANTOS	09/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22475	MARIA CLARA BOLIVAR	09/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
22476	JULIANE CAMILE DE OLIVEIRA	09/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22477	ARIANE PIAUI DA SILVA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22478	STHEFANY DOS SANTOS CARVALHO	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22483	CARLOS GABRIEL SOUZA RICCHTTI	09/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
22479	MARCOS PAULO DA SILVA SENA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22480	JOANILDO PEREIRA DE ALMEIDA	09/06/2025		TORNOZELO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22481	REGILMARA MARIA DE ANDRADE MORAI	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
22482	CAMILA SIMOES PESSOA	09/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22484	WELLINGTON NASCIMENTO DA SILVA	09/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22486	LAIS GOMES PEREIRA DA SILVA	09/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22485	JULIANA ALVES SANTOS	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22487	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA DIAS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22488	LAILA GONZAGA DOS SANTOS	09/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
22489	MAITE PIMENTEL LOPES DOS SANTOS	09/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22490	ALEXANDRE DA CRUZ SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
22491	ANGELA MARIA GERONIMO MAXIMO	09/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22492	JOAO ARCEBISPO RODRIGUES	09/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
22493	GABRIELA ALVES MARQUES	09/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22494	LUIS FERNANDO BARROS DOS SANTOS	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
22495	MARIA JANAIRA VIANA DA SILVA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
22496	STEFANIE CONCEICAO DE PAULA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
22497	VITOR GABRIEL LIMA DA SILVA	09/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22498	JOAO RICARDO CALDEIRA DOS SANTOS	09/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22499	WILSON SANTOS SILVA	09/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22500	SIVALDO FERREIRA VILASBOA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22501	ERIC MEIRELES DA SILVA	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22502	ANA CAROLINA PEREIRA DE LIMA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22503	JOAO VICTOR RODRIGUES DA SILVA	09/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
22504	CARLOS GABRIEL SOUZA RICCHTTI	09/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22505	MATHEUS DALPAZ MAROLATO	10/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22506	SUELI MARIA SANTANA MATIAS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22507	BEATRIZ FELIZ DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
4525061012	EDIVAL CERQUEIRA SAMPAIO	10/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22508	FABIAE DA SILVA BARROS	10/06/2025		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	
22509	WILLIAM APARECIDO DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22510	PAULO ASAFE TENORIO BRITO	10/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22511	JOANA ROSA DE JESUS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		6	0	0
22512	EDIVAL CERQUEIRA SAMPAIO	10/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
22513	RENATO DANIEL DE SOUZA	10/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
22514	YASMIN SANAY LOPES DOS SANTOS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22515	YASMIN ASSIS DOS SANTOS	10/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22516	MARIA KAYLLANE ALBURQUERQUE BARB	10/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
22517	CAROLINA MENDES SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22518	LEDIR RODRIGUES MEDEIROS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22519	GISELE MATOS CAVALCANTE	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525061012	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	10/06/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
4525061012	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	10/06/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0
22520	FRANCELINA DOS SANTOS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
22521	GRIMALDO ALVES MARTINS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
22522	ROSA DUARTE PAIVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
22523	JOSE EVERTON MARQUES DE LIMA	10/06/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22524	ALTINA RIBEIRO DO NASCIMENTO	10/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22525	ADEMAR DE MELLO JUNIOR	10/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22526	JOELMA FERREIRA GONCALVES	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22527	MACSUEL SALES MOITINHO	10/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22528	LEONARDO ESTEVAM MARQUES BORGES	10/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22529	JOSE GERALDO DOS SANTOS PORTO	10/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22530	BRENO DE JESUS GONCALVES	10/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22531	ANTONIA ECILDA SOUSA DA SILVEIRA	10/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22532	RAFAELA CRISTINA SANTOS DA COSTA	10/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
22533	IZAQUE GOMES DA SILVA LOPES	10/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22534	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA DIAS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22535	ANA FERNANDA MARTINS DE OLIVEIRA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22536	IVONEZETE ALVES DE LIMA	10/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
22537	FELIPE FERRAZ DE ARAUJO	10/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22538	TALITA DA SILVA VIEIRA	10/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22539	STELLA ANDRE MARTINS LOPES	10/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22540	EDITE FELIX DE OLIVEIRA	10/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22541	SEBASTIAO EUFRAZINO NETO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22542	LUIZA SUMIE KUNITAKE	10/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22543	ABIODUN IDOWU ALANI OLANIYI	10/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22544	ANTONIO ILARIO FERREIRA	10/06/2025		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	
22545	LOURDES LOPES DOS SANTOS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22546	SILVIA HELENA DA SILVA	10/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22547	SABRINA DA SILVA OLIVEIRA	10/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22548	ELISEU PRADO DA SILVA	10/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22549	GILBERTO MARQUES	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22550	MARCOS ANTONIO FERREIRA DA SILVA	10/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX			5	0	0
22551	GABRIEL DE JESUS FELIX	10/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22552	DIEGO MARTINS DO AMARAL	10/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22553	GABRIELLA ALMEIDA PAIXAO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22554	JOSE ARNALDO ALVES	10/06/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
22555	EXPEDITO CARLOS DE SOUZA MATOS	10/06/2025		CRNIO-AP-M	DX			2	0	0
22556	MARIA LUIZA DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22557	MARIA DA PENHA ROSENO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22558	ESSI FONSECA DE OLIVEIRA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22559	DEVID FELIZARDO VIRIATO	10/06/2025		MO-AP-M	DX			3	0	0
22560	LUCIANA ENI DE PAULA ALVES	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22561	CESAR AUGUSTO DOS REIS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22562	NAIR CORDEIRO DOS SANTOS OLIVEIR	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
22563	LINDOMAR FERREIRA DE JESUS	10/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22564	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
22565	JANETE GONZAGA DE OLIVEIRA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22566	MATHEUS GONCALVES SILVA	10/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22567	PAULO RICARDO DA SILVA HENRIQUE	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22568	KEVIN WILLIAM BELLO RODRIGUES	10/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22569	THAIS PAMELA MENDES DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22570	JOSELICE FRANCISCA DE ARAUJO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22571	CAROLINA GROSSI MONTEIRO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22572	NICOLLY RODRIGUES SANTOS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22573	RENI FERNANDA DOS SANTOS MASCARE	10/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22574	NILZA DOS SANTOS	10/06/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
22575	WEBERT INACIO CORREI DOS SANTOS	10/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		5	0	0
22576	CELSO TAVARES DE ALMEIDA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525061012	RN KAUANE OLIVEIRA SILVA	10/06/2025		TORAX ABD	CR			1	0	0
22577	MARIA DA GLORIA MARTINS BATISTA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22578	DEISE LOPES DE ARAUJO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22579	EDIENE ALVES PEDROSA	10/06/2025		CCCIX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22580	VITOR HUGO FEIJO DOS SANTOS	10/06/2025		PELVE-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
22581	PEDRO HENRIQUE MEDEIROS NUNES	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
22582	MARCIO RODRIGUES FORTES	10/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22583	CHRISTIAN JESUS MENEZES GOMES	10/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22584	PEDRO HENRIQUE MEDEIROS NUNES	10/06/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22585	LUCAS CORREIA DE BRITO	10/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22586	ARIADINI MIRELLA RODRIGUES DA SI	10/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22587	JOAO CARDOSO DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22588	WILLIAM WILKOVESKI	10/06/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAFAEL		6	0	0
22589	ROSALIA SILVA SANTOS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22590	KELVIN DOS SANTOS LOPES	10/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22591	MARIA LUIZA TAVARES DA SILVA	10/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22592	MARIA APARECIDA GODOI DE PAULA	10/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22593	DAVID DANILO ALVES DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22594	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OL	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
22595	JOSE ANTONIO FOGACA	10/06/2025		OSSOS NASAIS-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
22596	MARIA BRAZ DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22597	JOSE CARLOS DE LIMA	10/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22598	THIAGO RIBEIRO DOS SANTOS	10/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22599	CASSIONILIO JOSE DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22600	RODRIGO LAERCIO FRACARO DE SOUZA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22601	LEONARDO SOUZA FISCHER	10/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22602	MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22603	RODNEI DE ALMEIDA SANTOS	10/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22604	MARIA MARGARIDA PEREIRA TEODORO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22605	KALLARRAM PIETRO SANTOS BONIFACI	10/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22606	GEIZIANE DA SILVA ABREU	10/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22607	BRUNO ANDRADE SILVA	10/06/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
22608	MATHEUS MORAIS DA SILVA	10/06/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
22609	CREUSA GUIMARAES	10/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22610	JOAO BATISTA FERREIRA DE SOUSA	10/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22611	ISMAEL CASSIMIRO XAVIER	10/06/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
22612	EDIJESUS DOS SANTOS NASCIMENTO	10/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0
22613	KAREN ELISABETH DA SILVA OLIVEIR	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525061012	JULIANE CAMILA DE OLIVEIRA	10/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
22614	JOSE CARLOS PEREIRA DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22615	JOSE ALMEIDA BARRETO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22616	LINDIOMAR ALMEIDA DA SILVA	10/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22617	CELINA DE MOURA DA SILVA	10/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22618	YONE RAQUEL MATOS OLIVEIRA DA SI	10/06/2025		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	
22619	EVELYN CRISTINE ALVES DE SOUZA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22620	ELIDIANE SILVA SANTOS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22621	JONATHA ALVES CARNEIRO	10/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22622	GISELE AMARAL FERREIRA MONTEIRO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22623	LORENA DE MOURA MARQUES	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22624	MARIA ZELIA DA CONCEICAO	10/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22625	DANIEL NEVES SANTIAGO	10/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22626	BRENDA VITORIA GOMES DE SOUSA	10/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22627	AMAURI CARVALHO DE MELO	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		5	0	0
22628	MARIA DA SILVA FREITAS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22629	IOLANDA DA SILVA	10/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22630	WILSON FERREIRA DE SOUZA	10/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22633	CAMILA FERREIRA ALVES DOS SANTOS	10/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22634	HEVERTON SERAFIM DA SILVA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22635	SILMARA SCROCCO	10/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22636	FABIANO PEREIRA DA SILVA	10/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
22637	GERALDO DE SOUZA BARROS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22638	VANIA DOS SANTOS SIQUEIRA DE SOU	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22639	ALCEU ARES DOS SANTOS	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22640	PAULA CRISTINA DA SILVA SANTOS M	10/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22641	KETHELLYN CORREA GALBARINI	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22642	NILTON MELO DE SA JUNIOR	10/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22643	JULIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	10/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22644	TERESINHA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	10/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
22645	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	10/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
4525061012	JOSE LUIZ DE ALMEIDA	10/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
22646	MARINALVA DO VALE SANTIAGO	10/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22647	ALEXANDRE ANTONIO DA NOBREGA OLI	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		7	0	0
22648	GUILHERME FELIPE DE SOUZA MENDOC	10/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22649	MARIA HELENA DE MEDEIROS SILVA	10/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
22650	MARIA CLAUDIA MELO DE OLIVEIRA	10/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22651	RAFAEL RIBEIRO DA SILVA PAIVA	10/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22652	ANDREIA PEREIRA DOS SANTOS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525061112	ELOY SOUZA OLIVEIRA	11/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525061112	ALDO HIPOLITO ARAUJO	11/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
22653	KHAILANY LACERDA DE SOUZA	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22654	JOSE SIEBRA GONCALVES	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22655	ADEMARIA MARIA DE JESUS	11/06/2025		CRNIO-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	
22656	ANA CAROLINA MOREL	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22657	MAYRLON MICHAEL LOPES DIONIZIO	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22658	PEDRO HENRIQUE DIAS VIEIRA LIMA	11/06/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
22659	LUCAS AUGUSTO DA SILVA RODRIGUES	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		8	0	0
22660	JOSE CLAUDIO RAMOS DE SA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
22661	VINICIUS DIAS	11/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
22662	JOEL RIBEIRO DE SOUZA	11/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22663	GEOVANA LESSSA SILVA RAMOS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22664	GABRIEL GONCALVES DE JESUS	11/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22665	ALDO HIPOLITO ARAUJO	11/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
22666	JOAO VICTOR MOREIRA RIBEIRO	11/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22667	FEMININA DESCONHECIDA	11/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22668	JOSE WILSON JONAS DO NASCIMENTO	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
22669	ALINE OLIVEIRA SANTOS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22670	CESAR AGUINALDO DA SILVA	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22671	VINICIUS TOSHIO BORGES UEDA	11/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22672	JEMILY ALVES PEREIRA	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22673	FRANCISCA CAVALCANTE MATOS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
22674	GUSTAVO MUNIZ DA SILVA	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22675	ALCIDES COLPANI	11/06/2025		PUNHO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22676	CELIA REGINA ISMAEL DA SILVA	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22677	ROSILENE APARECIDA DIAS JOSE	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22678	ESTHER FONSECA DE OLIVEIRA	11/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22679	MARCO ANTONIO GUEDES	11/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22680	JOICE DA SILVA SOUZA	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22681	MARIA DE FATIMA MENEZES DOS ANJO	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22682	ROSENILODO SOUZA FERREIRA	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22683	DAFFNE FREIRE MEIRA	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22684	ARNALDO JOSE ALVES DOS SANTOS	11/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22685	RONIVALDO LACERDA DE OLIVEIRA	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22686	ANGELO MAXIMO DE LIMA	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
22687	CLEIDE SANCHES	11/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22688	DAVI LUCCA SANTOS HOFFMANN	11/06/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22689	EUNILDES SANTOS COSTA	11/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22690	ADRIANA CARDOSO DE ASSIS	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
22691	LUCAS HENRIQUE FERNANDES DA SILV	11/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22692	IRACI SILVA LIMA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22693	LUANA APARECIDA VITOR ADAO	11/06/2025		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	
22694	MARIVALDO OLIVEIRA XAVIER	11/06/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
4525061112	DARCI DOS SANTOS DE OLIVEIRA	11/06/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0
22695	JOELMA CONCEIÃ‡Ãƒ O DE ARAUJO	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
22696	PAULO DOS SANTOS SOUZA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
22697	GEOVANA MOTA FRANCA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
22698	ABRAO PEREIRA COSTA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22699	VANESSA SATIRO FARIAS	11/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22700	ROBERT SANTANA DA SILVA	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22701	VITOR DE AQUINO SILVA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22702	BRUNA CAVALCANTE DOS SANTOS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22703	NAIARA SANTANA REIS	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22704	JOSE FRANCISCO DE ARAUJO	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
22705	RUBENSMAR DE SOUZA MODESTO	11/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22706	EVERTON SANTOS SILVA	11/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22707	KIMBERLY GONÃ‡ALVES DA SILVA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
22708	RN THIFANY BARBOSA	11/06/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
22709	STELLA BARRETO DE OLIVEIRA FONSE	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22710	SANDRA DOS SANTOS ANDRADE	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22711	DELVANDI DA SILVA OLIVEIRA	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22712	GISLAINE LOURENCO MELO	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22713	JESSICA FRANCISCA DA SILVA	11/06/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22714	DENIS JONES DE SA CANDIDO	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22715	SOPHIA VITORIA OLIVEIRA SALES	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22716	ANISIA SALUSTRIANO GAMA	11/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		8	0	0
22717	JOAO BOSCO DE AMORIM SILVA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22718	FRANCISCO ANTONIO SOARES DE FREI	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22719	ISAAC AMARO FERREIRA	11/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22720	NATHANAEL ROGER DA SILVA DAMASCE	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22721	GEOVANNA DHONNT CARDOZO INOCENCI	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22722	JOAO MARQUES DA SILVA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22723	PATRICIA APARECIDA CAVALCANTI	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22724	DIOGO COBINATO DE ALMEIDA	11/06/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
22725	ANA BEATRIZ FRANCO DA SILVA	11/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22726	CARLA LIMA DE OLIVEIRA	11/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22727	MANOEL DE ARAUJO ALVES	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22728	EDUARDO FRANCISCO IGNACIO	11/06/2025		JOELHO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
22729	PEDRO FERNANDES DA SILVA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22730	ANASTACIA QUINTANILHA BASTOS	11/06/2025		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	
22731	VALDIRENA SOUZA DIAS FARIAS	11/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22732	MIZAEL SANTOS SOUZA	11/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
22734	BRENDA MENDES BENASSI	11/06/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO		5	0	0
22735	JORGE RIAN RODRIGUES FIGUEIREDO	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525061112	MARIA JERONIMO DA SILVA SOUZA	11/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
22736	ENZO DIAS LIMA	11/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22737	ELAINE DE OLIVEIRA COSTA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22738	SIMONE DAYANE FIDELIS DA SILVA	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22739	GUILHERME DE SOUZA SANTOS	11/06/2025		MO-PA-M	DX	PAULO		3	0	0
22740	GABRIELA MELLO FRANCISCO	11/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22741	DENILSON FERREIRA DE SIQUEIRA	11/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22742	KLEBER MATHEUS ROMERO MATOS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22743	JANETE VICENTE NOVAIS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22744	ADAO CESAR DA SILVA CAMPELO	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22745	CASSIA SIMONE DA SILVA PEREIRA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22746	MARIA DA CONCEICAO DOMINGOS FERR	11/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22747	LAIS CRISTINA DA SILVA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
22748	CLEBER APARECIDO CAMPOS DE CARVA	11/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO		4	0	0
22749	ADILSON DO PRADO	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22750	LUIS OTAVIO DE MOURA	11/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
22751	ERICA SIMOES VIANA	11/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22752	CLAUDECILDA NUNES DA SILVA LIMA	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22753	DANIELA SILVA DOS SANTOS	11/06/2025		FMUR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22754	FERNANDO CORDEIRO GUIMARAES	11/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
22755	BENEDITA LOPES DOS SANTOS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22756	LINDEILSON SANTOS DE CASTRO	11/06/2025		JOELHO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
22757	GUILHERME SOUZA PEREIRA	11/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22758	JOSEMAR FERREIRA DOS SANTOS	11/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22759	LUIZ FERNANDO SOARES DA SILVA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22760	EDITE ELOY	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22761	CRISTHIANE FERREIRA LEAO	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22762	GABRIEL OLIVEIRA SOUZA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		5	0	0
22763	FRANCISCA CARVALHO RAMOS	11/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO		1	0	0
22764	MONIQUE ALMEIDA BATISTA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22765	FERNANDO LEONEL RAMOS	11/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22766	MAICON RODRIGUES NUNES	11/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22767	MARLI MENDES DE OLIVEIRA BARRETO	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
22768	MATHEUS RODRIGUES DE MELO SILVA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
22769	MARIA EDUARDA FAGUNDES DOS ANJOS	11/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22770	CESAR DE OLIVEIRA SANTOS	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22771	MARIA VANDERLEIA PEREIRA DOS SAN	11/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		9	0	0
22772	FLAVIO ANTONIO SCACIOTTI	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22773	HELENA ANGELINA DE MEDEIROS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
22774	ROSA ALVES FERREIRA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22775	JULIANA OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22776	ROBSON MODESTO DOS SANTOS	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22777	KAIQUE RAFAEL NOGUEIRA DOS SANTO	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22778	FABIO APARECIDO SOUZA SENA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
22779	JONAS FERNANDES DE JESUS	11/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22780	VALDOMIRO DE ASSIS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22781	JULIO GUILHERME SANTOS DE SOUSA	11/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22782	ALINE FERREIRA BARBOZA	11/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22783	ANA RAFAELA LACERDA SANCHES	11/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22784	MARIA DE LOURDES SILVA	11/06/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22785	RENILDA JESUS DA SILVA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22786	ALCILENE RIBEIRO DOS SANTOS SILV	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22787	PIETRA DOS SANTOS BENTO DA SILVA	11/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22788	YURI RODRIGUES DE MOURA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22789	IRANEIDE LIMA DA CRUZ	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22790	RODRIGO DOS SANTOS VIEIRA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22791	MARLENE ANGELINA DE LACERDA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525061112	DOMINGOS BISPO DOS SANTOS	11/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525061112	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	11/06/2025			CR			1	0	0
22792	LORRANA LIMA DA SILVA MENDES	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22793	THAIS FELICIO SANTOS	11/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22794	GEOVANNA AUGUSTA DOS REIS	11/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX			6	0	0
22795	HELENA PEREIRA REBOUCAS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
22796	FABIANA DA CONCEICAO BRITO	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22797	ANA CAROLINA MOURA LEMOS	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22798	DAVI MARTINS DIAS RODRIGUES	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
22799	NADIR CAVALCANTE GOMES	11/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22800	ANTONIO MARCOS OLIVEIRA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22801	DALVA MENDES DA SILVA	11/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
22802	DALVA MENDES DA SILVA	11/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22803	FABIO CARDOSO DE OLIVEIRA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22804	TIAGO CORDEIRO	11/06/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
22805	SAMUEL SOUZA OLIVEIRA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22806	DANIEL SOUZA OLIVEIRA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22807	RUBENS DE JESUS SOUZA	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22808	BEATRIZ BARROS FARIA	11/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22809	LAUCIDEA MARIA DE FREITAS SALES	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22810	LARISSA LORRAYNE DOS SANTOS OLIV	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22811	MATHEUS REIS DA SILOVA	11/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22812	LUIZ HENRIQUE PEREIRA MEDEIROS	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22813	IVAN DUTRA CAMPOS	11/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
22814	KETLYN NICOLY ARAUJO DA SILVA VI	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
22815	KAIO ROBSON OLIVEIRA DA SILVA SO	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22816	JAQUELINE PEREIRA SANTOS	11/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22817	BRUNNA MANUELLA PEIXOTO DE ALMEI	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22818	BRUNA CRISTINA SARTO MAIA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22819	WAGNER GOMES SANTANA	11/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22820	LUCIANO FERREIRA DA SILVA	11/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22822	GABRIEL D ALESSANDRO SOYZA	11/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22823	LUCAS OLIVEIRA DA SILVA	11/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22824	PAULO RICARDO SANTOS ANDRADE	11/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22825	SEVERINO AMARO DOS SANTOS	12/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22826	FABIANA CRISTINA DE ARAUJO PESTA	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22827	ELIZABETE CASTRO MARTINS DA SILV	12/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
4525061212	RN JULIA VIVEIROS	12/06/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
22821	DENIS DA CRUZ CAMARA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
22828	MARIA DALVACIR DA SILVA MENDES	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22829	MARCIONILO PEREIRA DOS SANTOS	12/06/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22830	JAILMA PIAUI DE JESUS	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22831	ANTONIO LUIZ DA SILVA	12/06/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22832	WILLIAM ALVES DA SILVA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22833	REJIANE DOS SANTOS	12/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
22834	ZIDELVANDE DE JESUS ALMEIDA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22835	VINICIUS SILVA BARROS	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
22836	STEFANY DE OLIVIRA RAMOS	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
22837	LUANN DO CARMO MOTA GONZAGA DOS	12/06/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
22838	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELO		1	0	0
22839	KETELEN DESCONHECIDA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		13	0	0
22840	FRANCISCO DA CHAGAS BRAGA PINTO	12/06/2025		TBIA-AP-M	DX			7	0	0
22841	MARIA PATRICIA MENDES PINTO	12/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
22842	ANDERSON ANDRADE DE ALMEIDA	12/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX			2	0	0
22843	IGOR ROCHA DA SILVA	12/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22844	LUCIARA DE JESUS SANTOS	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22845	EDNA FERREIRA DE OLIVEIRA	12/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22846	DAVI LUCAS FERNANDES PINTO	12/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22847	LUCAS GONCALVES FRANCISCO	12/06/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
22848	MARIANA ALBUGUERQUE DA SILVA	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22849	VALMIR DE ASIS	12/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22850	JOAO BATISTA SILVA FRANQUILINO	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
22851	MARIA JOSE DA ROCHA	12/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22852	MARLENA CARDOSO ARAUJO COSTA	12/06/2025		JOELHO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22853	NAZIR GONCALVES DA SILVA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22854	ROSELY LOPES	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22855	KETELEN DESCONHECIDA	12/06/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
22856	EDUARDO DA SILVA GONCALVES	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
22857	JULIANA DOS SANTOS FARIAS	12/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
22858	EDCARLA IRINEU	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22859	ANA MARIA SANTOS	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22860	RUAN PABLO COSTA DE ANDRADE	12/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22861	THALITA DE JESUS ARAUJO	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22862	MARIA DA PENHA FRANCISCO	12/06/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
22863	JEFFERSON DE JESUS FERREIRA	12/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22864	DANIEL LEMOS	12/06/2025		COSTELAS-LAT-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22865	ISABETE PEREIRA GOMES	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22866	ALEX SANTANA DA SILVA SANTOS	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22867	GERALDO ANESIO ROSA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22868	MARCO DA SILVA NASCIMENTO	12/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22869	ADNILSON DA SILVA	12/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
22870	RITA ASSUMPCAO FONTINI VITORINO	12/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
22871	CLARICE LEMES GALDINO	12/06/2025		TBIA-LAT-M	DX	DANIELE		5	0	0
22872	WELLINGTON FERREIRA LIMA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22873	RITA ASSUMPCAO FONTINI VITORINO	12/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22874	EMILY CRISTINA MARTINS PACHECO	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
22875	LUCAS FERREIRA DE ALMEIDA	12/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22876	ALICE VIEIRA CAMPOS	12/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
22877	SULEIDYS ROSABAL GONZALEZ	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22879	MARCOS FABIANO BARBOSA	12/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
22880	IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA	12/06/2025		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	
22881	LUCIENE MARIA DE SIQUEIRA FIGUER	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
22882	FERNANDA FERREIRA DOS SANTOS	12/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
22883	MARIA APARECIDA DE MELO	12/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22884	FRANCISCO DOS SANTOS	12/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
22885	HENRIQUE ANTUNES DA SILVA BENEDI	12/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22886	ALBERTO ALEXANDRE DOS SANTOS	12/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
22887	FAGNER DA SILVA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22888	VANESSA FERREIRA SILVA	12/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22889	DAYANE ISABELLE NEVES AMARAL	12/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22890	LORRANY RODRIGUES PINHEIRO	12/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22891	THAYNA CONRADO SILVA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22892	SARA ELISABETH DOS SANTOS ANDRAD	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
22893	CICERA APARECIDA MORAIS	12/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
22894	ANDRE LUIZ RODRIGUES BRASILEIRO	12/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
22895	ALEXANDRE APARECIDO MARQUES	12/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		6	0	0
4525061212	RN ALINE AZARIAS DA PAZ	12/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22896	ANA PAULA DA CIRCUNCISAO DE JESU	12/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
22897	CAIQUE MACIEL PEREIRA	12/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
22898	KESLEY KETHEN DO NASCIMENTO ALME	12/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22899	KAINAN SANTOS SILVA	12/06/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
22904	PEDRO FRANCISCO DOS SANTOS	12/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22906	ANA PAULA DA CIRCUNCISAO DE JESU	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22907	RENATA CRISTINA ALVES	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22908	STELLA ANDRE MARTINS LOPES	12/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22909	SANDY DE CARVALHO ROCHA	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22910	JULIO CEZAR CERQUEIRA	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22911	ANDRE ANDREOZZI	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22912	NARCIA ENEIDA PINHEIRO JUNQUEIR	12/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
22913	WILLIAN SANTOS MARTINS	12/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
22914	JUVENIL SANTOS DE MATOS	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22915	MIRTES NUNES	12/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22916	FERNANDO DE JESUS VICTORINO	12/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		12	0	0
22917	STELLA ANDRE MARTINS LOPES	12/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22918	JOAO MIGUEL NASCIMENTO SILVA	12/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
4525061212	GISELE HELENA DE PAULA	12/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22919	GRACILIANO SANTOS BISPO	12/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525061212	ROSENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	12/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
4525061212	DENIS DA CRUZ CAMARA	12/06/2025		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	
22920	JEFFERSON JHONATA LINS DE MELO	12/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22921	LILIAN QUEIROZ DE SOUZA	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22922	JOSE DA CRUZ MARQUES	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22923	JEFFERSON JHONATA LINS DE MELO	12/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22924	VITOR HUGO OLIVEIRA	12/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22925	JOSE LUCIANO DE LIMA	12/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22926	PAULO EDUARDO DOS SANTOS BISPO	12/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22927	JOSE IVONALDO DE MELO	12/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22928	LUIZ CARLOS COSTA DOS SANTOS	12/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22929	ELAINE PEREIRA DA SILVA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22930	RIAN FERREIRA DA SILVA	12/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22931	MARIA LUIZA DA SILVA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22932	ALAN NOVAES DANIN DOS SANTOS	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22933	RIAN FERREIRA DA SILVA	12/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
22934	CLEONICE CRANEIRO DANTAS DE OLIV	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22935	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARDO	12/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22936	MIGUEL BORGES DE AMORIM NAZARIO	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22937	VICTORIA MARIA GOMES CARNEIRO	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22938	RICARDO BATISTA PEREIRA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22939	ELIAS PEREIRA FEITOSA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22940	FRANCISCO JOAQUIM MARTINS	12/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22941	TATIANA GOMES DA SILVA	12/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525061212	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	12/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22942	RAVEL HENRIQUE DE ARAUJO SANTOS	12/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22943	REBECA VIEIRA BENTO	12/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
22944	GIOVANNA DOMINGUES SANTOS	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22945	GAEL ALCANTARA RODRIGUES	12/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
22946	BRUNO GUSTAVO BARROZO TEIXEIRA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22947	JULIANA VIANA DE SOUZA	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22948	HEITOR LIBERARIO DA SILVA SENA	12/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22949	GABRIEL VICTOR DE JESUS RAMOS	12/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22950	AGATHA CORREA NASCIMENTO	12/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22951	JONAS SANTOS FERREIRA	13/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22952	KAIQUE DE JESUS TEODORO	13/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
22953	CRISTIANE ROBERTA MOREIRA SOUZA	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525061312	ERENILDE ANAILDE DE JESUS	13/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
22954	OTAVIO COSTA MANSO	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		8	0	0
22955	MARIA FERREIRA DE MELO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		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	
22956	EMILE SILVA SANTOS	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22958	SIVALDO FERREIRA VILASBOA	13/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22959	APARECIDA SUAREZ	13/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
22960	EDINALVA MARIA DA SILVA	13/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22961	ALINE SOUZA DA SILVA	13/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22962	LEVI JESUS DE OLIVEIRA	13/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
22963	MAURICIO AMERICO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22964	JANE LOPES PEREIRA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
22965	BERTAINE PRIMO GIACOMO JUNIOR	13/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22966	MARIA DO CARMO SILVA SANTOS	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22967	NELIO NUNO CALDEIRA RODRIGUES	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
22968	ANTONIEL SILVA SANTOS	13/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22969	JUELINA MATIAS DOS SANTOS	13/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
22970	BRYAN PELISSARO DOS SANTOS	13/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22971	CAMILA EGITO SILVA	13/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22972	DAVID LOMES MACEDO	13/06/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22973	ANA PAULA RIBEIRO CIRCUNSCAO	13/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22974	EDEMARISA MARIA DA SILVA SANTOS	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22975	HENRY MATIAS COSTA	13/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
22976	LAVINIA BISCAINO DE OLIVEIRA	13/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22977	VICTOR HUGO DA SILVA	13/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22978	VINICIUS OTAVIO ARAUJO DE SOUZA	13/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22979	DANIEL GUSTAVO SOARES DE SOUZA	13/06/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
22980	ANA LUIZA DE SOUZA TRUDE	13/06/2025		FMUR-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22982	ROSA MARIA NUNES	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
22981	KELITON SANTANA MOURA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22983	VALDECI FERREIRA DE CARVALHO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22984	ALBERTINA TEREZA DOS SANTOS	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22985	ANDERSON PEREIRA DA SILVA	13/06/2025		MERO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22986	PEDRO BATISTA DOS SANTOS	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22987	ALINE BERGMANS DA SILVA	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22988	MARIA JOSE BRANDAO ALVES	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22989	JOYCE LUCIA AMADO CORREA	13/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22990	ELIANA MOREIRA PASSOS	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
22991	CLEISON DOS SANTOS SILVA	13/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22992	LUCIENE DE SOUZA LIMA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
22994	JEOVA BARBOSA DE OLIVEIRA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22993	CARLOS ALBERTO LUIZ DA SILVA	13/06/2025		JOELHO-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	
22995	LUIS CARLOS DE ALENCAR	13/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22996	EDELZUITA DA SILVA ARAUJO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22997	ANTONIO JEAN LIMA DA SILVA	13/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
22998	DEISE MARTINS MOTA	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
22999	KELLY VIEIRA DAS NEVES	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23000	IVANIRA DE JESUS ALMEIDA	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23001	ANITA MARQUES DA SILVA CARMO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
23003	MARIA ROSIMEIRE MARQUES DA SILVA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
23004	ROBERTO DONIZETE SANTIAGO SERIKA	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23005	NATALIA BEATRIZ ALMEIDA DA SILVA	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23006	DIONE SANTANA DA SILVA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23007	GUILHERME QUINTILIANO	13/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
23008	NEUSA MARIA PONCHIO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23009	FABRICIA ZANTETTI AZEVEDO	13/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23010	MELVITA DOS SANTOS	13/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
23011	IRACI	13/06/2025		P-AP-M	DX			4	0	0
23012	CRISTIAN JORDAN SANTOS DA SILVA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23013	WENDEL MATEUS SILVA DO NASCIMENT	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23014	VALQUIRIA FERREIRA DIAS	13/06/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23015	ABEL ANTONIO DE SOUZA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23016	MILENA MIRELLE BATISTA DA SILVA	13/06/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23017	AMAURI DE SOUZA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23018	WILLIAN SANTOS MARTINS	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23019	LETICIA GABRIELLE LIMA DA SILVA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
23020	DOUGLAS DA SILVA RODRIGUES	13/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
23021	GISLAYNE LAIS SOARES DE ALMEIDA	13/06/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
23022	DIEGO MATEUS DA SILVA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23023	JONAS FRANCISCO DE FREITAS	13/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23024	DOUGLAS OLIVEIRA SILVA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23025	BIANCA DE SOUZA GOMES	13/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
23026	VALDEMAR GONCALVES DE AMORIM	13/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23027	THAYNA FREITAS DA SILVA	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
23028	BRUNO FERNANDO DE OLIVEIRA	13/06/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
23030	ROMILDO DE JESUS NOVAIS	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23031	ULISSES HESSEL MELO	13/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23032	MICHAEL DOUGLAS BARROS VIEIRA	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
23033	LUIZ FELIPE MELO DOS ANJOS	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525061312	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	13/06/2025		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	
23034	ANTONIO LUIZ DA SILVA	13/06/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
4525061312	JULIANE CAMILA DE OLIVEIRA	13/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
23035	GENESIO XIMENES DE AZEVEDO	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23036	RENATO FRANCISCO DOS SANTOS	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23037	ELLEN MARTINS DE SOUZA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
23038	NILDA VIEIRA MARTINS	13/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
23039	MARIA DO ROSARIO DA SILVA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
23040	NICOLE DA SILVA ARAUJO	13/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23041	ANSELMO PINTO BONIFACIO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
23042	CAMILA ALVES DA SILVA	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23043	BRENDA CRISTINA NUNES PANTOJA	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23044	THAYS COSTA NASCIMENTO	13/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
23045	ELISANGELA COSTA CORREIA DOS SAN	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23046	KAWANY FERREIRA LOPES DOS SANTOS	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23047	FABIO AUGUSTO DIAS SILVA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23048	JULIA DE SOUSA BRAGA FERRAZ	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
23049	MARIA ROSA DOS SANTOS GALVAO	13/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		13	0	0
23050	LAZARA FERNANDES HENRIQUE	13/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
23051	PAULO EDUARDO MAGALHAES SILVA	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
23052	KAWAN CONCALVES DE SOUZA	13/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23053	MARIA DE FATIMA DA CONCEICAO MEN	13/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23055	SAMANTA ALVES	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23057	CLAUDIA PEREIRA DOS SANTOS	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23058	LIGIA DA SILVA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23059	MARCOS ANTONIO DA SILVA	13/06/2025		OSSOS FACIAIS-LAT-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
23060	ALDO FERREIRA DE ARAUJO	13/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23061	LIGIA DA SILVA	13/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23062	DIANA BALIEIRO MIRANDA	13/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
23063	MARIA LUZIA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
23064	NELSON NASCIMENTO CRE	13/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23065	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23066	MATEUS KAIKE MACHADO CERQUEIRA D	13/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		8	0	0
23067	ERICK VIEIRA SILVA	13/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23068	GEOVANA GOMES SOUSA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
23069	JOAO ALVES	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23070	NYCOLLAS RODRIGUES DOS SANTOS	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23071	ANA BEATRIZ ROCHA FEITOSA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23072	ABEL YAGO DE MORAES BRICIO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
23073	BRENDA ALVES GRACIANO CAMARGO	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23074	PIETRO CONTE DOLENC DE OLIVEIRA	13/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23075	SEBASTIAN FLORENCIO JESUS DE OLI	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
23076	GESSICA RAISSA DE BARROS PEREIRA	13/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23077	ERIC DA SILVA DOS REIS	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
23078	JUCELINA PEREIRA	13/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
23079	ROSILENE ROSA DA COSTA	13/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23081	ELIAS JESUS DOS SANTOS	14/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23080	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23082	CINTHIA JESUS DA SILVA	14/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23083	LEONILDA APARECIDA DA SILVA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23084	VINICIUS SILVA RAMOS	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23085	JEFERSON CRISTINA RODRIGUES FERR	14/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23086	THAINNA CRISTALLE GOES DE ARAUJO	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
23087	ALDENISIA MIRANDA COELHO PINA	14/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
4525061412	DARCI DOS SANTOS OLIVEIRA	14/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
23088	ADRIANA APARECIDA REIS SANTOS	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23089	VINICIUS AMORIM VIEIRA	14/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23090	RODRIGO SILVA DE OLIVEIRA	14/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23092	JOZUMARA APARECIDA PEREIRA DA SI	14/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23093	ROSA ALVES FERREIRA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23094	ANA CRISTINA DE OLIVEIRA DORTA	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23095	SAMUEL MOREIRA CAMPOS	14/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
23096	BENEDITO	14/06/2025		PELVE-AP-M	DX			1	0	0
23097	MARIA DAS GRACAS SILVA PEREIRA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23098	CARLOS LOPES SILVA	14/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23099	RAPHAEL RICHARD GONCALVES LIMA	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
23100	GABRIEL DE PAULA RODRIGUES	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23101	DESC. PALOMA DIAS BARROS	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
23103	JOSE CERQUEIRA DOS SANTOS	14/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23104	JESSICA CRISTINA DA SILVA MEDRAD	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23105	RAVI BATISTA ESTEVES	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23106	MATHEUS REIS DA SILVA	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23107	CESAR ALVES DA ROCHA (SEM DOC)	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23108	MARIA MARLI CARDOSO DA SILVA	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23109	LUIZ ANTONIO RIBEIRO DE CARVALHO	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23110	ANA CAROLINA RICARDO DA SILVA	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23111	ELIZABETE SILVA DOS SANTOS	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
23112	DANIEL BASTOS	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23113	ANTHONY GAEL DA CAVALCANTE	14/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23114	ISABELA MACEDO CARDOZO DA SILVA	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23115	WILSON GUEDES DE OLIVEIRA(SEM DO	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525061412	FRANCISCO IRAN DA SILVA(SEMI)	14/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
23116	MIGUEL MARQUES DE MENEZES	14/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23117	ISABELLY NUNES VALETIM	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23118	JOSE DE OLIVEIRA CRUZ	14/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23119	MARIA APARECIDA ARAUJO DA SILVA	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23120	ISAQUE SANTOS DE LIRA	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23121	MARCIA EVANGELISTA REIS	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23122	CAIO FELIPE NISHIDA	14/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23123	LORENNA OLIVEIRA DA SILVA	14/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23124	MARIA HELENA DE MEDEIROS SILVA	14/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23125	ANTONIA DE BASTOS SILVA	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23126	WELLINTON DA COSTA VAZ	14/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
23127	RICARDO OLIVEIRA BARBOSA	14/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		18	0	0
23128	PETERSON LEOPOLDINO BENTEMULHER	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23129	RAFAEL PROSPERO MOTTA	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23130	BRUNA RIBEIRO DA SILVA	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23131	MARIA LUCIA GOMES LIMA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23132	SONIA INACIO DE OLIVEIRA DOS SAN	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23133	SILVANA DE PAULA ALONSO	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23134	JAIR FARIAS DE OLIVEIRA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23135	MARIA ALVINA HILLESHEIN HOFFMANN	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23136	MARILNE DE JESUS PEREIRA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23137	KAROLINA ARIEL DAMIANA DA SILVA	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23138	EMERSON ARAUJO DA SILVA	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23139	BENEDITA MARIA VIEIRA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
23140	SARAH PRISCILA SOARES VIGO	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23141	RAFAELA INGRID ALVAREZ NASCIMENT	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23142	ELIDIA APARECIDA THOMAZ DE SOUZA	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23143	ANALUIZA DE SOUZA GALVAO	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23144	ERICA DA COSTA RIBEIRA	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23145	SARAH PRISCILA SOARES VIGO	14/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23146	SIMONE DE SANTANA SILVA	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23147	LENIN HETESY SEIXAS GODOY	14/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23148	IVANIR COUTINHO DOS SANTOS	14/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
23149	CLAUDEMI DOS SANTOS CLEMENTINO S	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
23150	GUSTAVO FRAGA LOPES COSTA MOREIR	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23151	BARBINO DE LIMA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23152	FERNANDO DO NASCIMENTO	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23153	WESLEY ALBINO DOS SANTOS	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23154	ELIENE DOS SANTOS ALMEIDA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23155	JOAO BATISTA FERREIRA DE SOUSA	14/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23156	PEDRO LUIZ FILHO	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23157	CRISTIANE SILVERIO ALVES	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
23158	GABRIEL LIMA DE MELO	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23159	FRANCISCO JOSE DE SANTANA	14/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
23160	DANILO ALVES DE SOUZA	14/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23161	ARTHUR RIBEIRO SOARES	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23162	JOSE ALVES DE FREITAS	14/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23163	MARIA GEIZA DE SOUZA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23164	MARCIA SOUZA DE SANTANA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23165	JONATAN DE SOUSA LIMA	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
23166	LEANDRO AURELINO PADILHA	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23167	JOSEFA MARIA DE ANDRADE	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23168	JOICE CRISTINE MOREIRA MIRANDA M	14/06/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23170	CAROLINE SILVA SOUZA	14/06/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23171	MAILANE SANTOS DE JESUS	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23172	FLAVIA DE FREITAS PEREIRA	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23173	ARTHUR RIBEIRO SOARES	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23169	REBECCA ENEZIA PEREIRA DA SILVA	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23174	QUEISE GUEDES ROSENDO	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23175	IVANIO BARBOSA GONCALVES	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23176	KAUA SOUZA GONCALVES DE PAIVA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23177	RAFAEL HENRIQUE DA SILVA MORAES	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23178	FERNANDA ALVES DE OLIVEIRA	14/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23179	GABRIEL NASCIMENTO CASSIMIRO	14/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23180	PAULINO FERNANDES DE CARVALHO	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23181	MARIA DAS DORES LAURENTINO DOS S	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23182	YASMIN FRANCA DE SOUZA	14/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23183	MARIA JOSE DE JESUS FIGUEIREDO	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23184	ARLINDA ROSA DE OLIVEIRA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23185	ADILSON PEREIRA ROCHA	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23187	HELOISA BERNARDO DE AMORIM	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
23186	EDNA ROSENO DA SILVA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23188	MANUELA LUNA BARRETO	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23189	YASMIN SOUZA MALDONADO	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23190	SAMUEL FERBER ROCHA SANTOS	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
23191	LORENA RAMALHO DOS SANTOS	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23192	ADILSON PEREIRA ROCHA	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23193	ADESIA SOARES DE ANDRADE	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23194	SAMANTA MENDES BERNARDES	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23196	JOSE JUDSON LEAL DA SILVA	14/06/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
23197	EDVALDO PEREIRA DA SILVA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		12	0	0
23195	LORENA RAMALHO DOS SANTOS	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23198	NILO BATISTA DE SOUZA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23199	DIEGO SILVA SALGADO	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23200	ROSA DAS DORES SILVA LIMA	14/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23201	ANA CAROLINA DE ALMEIDA	14/06/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23202	ANA CRISTINA MENDES DO SANTO	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23203	PIETRO ZENERATO DE MELO	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23204	JACKELINE JOSEFINA DUNO	14/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23205	FLAVIO GUILBER DA SILVA	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23206	RAMON VICTOR OLIVEIRA DO NASCIME	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23207	DAVI SOUZA DE OLIVEIRA	14/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23210	ERIVALDO SOARES DE JESUS	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23208	ALCIONE BRITO DE OLIVEIRA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23209	RAFAEL RODRIGUES DA SILVA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23211	MARIANA OLIVEIRA COSTA	14/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23212	FERNANDO ANTONIO MARQUES BALIEIR	14/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX			4	0	0
23213	BRUNO INACIO MIKOLEIZAKI BELO	14/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
23214	REGINA CELIA MARTINS SOARES	14/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23215	ERICK DA SILVA LUNA DE ALMEIDA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23216	WELLINGTON ALEXANDRE DA SILVA	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23217	MARIA LUCIA DA SILVA LIMA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23218	RENATO DA CONCEICAO SILVA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23219	LEONARDO DA SILVA(SEM DOC)	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
23220	KAMILY VITORIA GONCALVES DE CARV	14/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23221	KATHELYN DIAS DA SILVA	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23222	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23223	EDUARDO AURELIANO SANTOS	14/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23224	ERIDES APARECIDA JUSTO FERRARI	14/06/2025		TORAX-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	
23225	LENI ALVES DE ARAUJO	14/06/2025		SACRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23226	MARIA LUCINEIDE DE OLIVEIRA CARL	14/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23227	MOISES LEAL DE SOUZA	14/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23228	NICOLAS SANTOS GONZAGA	15/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23229	ANEDINA LUCAS DE SOUZA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23230	ALEX DOS SANTOS SOUZA	15/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23231	LEANDRO DOS SANTOS OLIVEIRA	15/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23232	JOSE TELES DE MENEZES	15/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23233	DEIZIANE SOUZA DE MELO	15/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23234	PALOMA DIAS BARROS	15/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23235	LUANA RIBEIRO FRANCISCO	15/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23236	BERTOLINO FERREIRA DE SOUZA	15/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23237	MARIA JULIANA DAS NEVES DOS SANT	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
4525061512	ROSA MARIA NUNES	15/06/2025		SNE	CR			1	0	0
23238	ROSEMEIRE AMORIM DE OLIVEIRA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
23239	ERIK MARTINS DO SANTOS FELIX	15/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23240	RAFAELA LOPES DOS SANTOS	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23241	GABRIEL SENA SANTOS	15/06/2025		OMBRO-AP-M	DX			2	0	0
23242	EDILSON KEVEN PEREIRA DOS SANTOS	15/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	ELIANA		24	0	0
23243	GUILHERME DO NASCIMENTO MEDEIROS	15/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
23244	BRENO SOUZA DOS SANTOS	15/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0
23245	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA RODRI	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23246	MARIA GEIZA DE SOUZA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23247	MATHEUS FERREIRA CORDEIRO	15/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23248	RONALDO BARBOSA	15/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23249	LUIZ GUSTAVO SANTOS CLIMACO	15/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
23250	LEVY PEREIRA DE LIMA	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
23251	ERICA MELISSA SANTOS DA SILVA	15/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23252	EDILSON ALVES DA SILVA	15/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
23253	YOKO AMANO OISHI	15/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23254	DOMINGOS SEBASTIAO DE QUEIROZ	15/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
23255	EMILYN MUSA FERREIRA DA MATA	15/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23256	MONICA MARGARIDA DE JESUS TEIXEI	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23257	LELSON ALBUQUERQUE DE ALENCAR	15/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
23258	CARLITO COSTA DOS SANTOS FILHO	15/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
23259	LETICIA AURISTELA RIBEIRO SIAPPO	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23260	ANTONIA BARBOSA LIMA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23261	JOELSON ANDRE DA CRUZ	15/06/2025		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	
23262	ANA CLAUDIA LOPES	15/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23263	CAMILA DA CUNHA ROCHA SILVA	15/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
23264	JAILTON DOS SANTOS SOUZA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23265	JHENIFER COSTA BERNARDINO CHA	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23266	WESLEY TOBIAS DE OLIVEIRA	15/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23267	DAVI MARIANO DA NOBREGA	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23268	ANDRE SEABRA ZAMBONI	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
23269	FRANCISCO ALVES DE BRITO	15/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
23270	AMANDA MENDES DA COSTA	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23271	VALDICE DE OLIVEIRA MEIRA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
23272	MATHEUS SOUSA DA SILVA	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23273	NATHALIA RODRIGUES TOLENTINO	15/06/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
23274	AURENI REBUSTINI BULDIERI	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23275	DAVI LUIS SILVA FRANCA FERREIRA	15/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
4525061512	ROSA MARIA NUNES	15/06/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
23276	FABIO BARIONI	15/06/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
23277	MARINEIDE NASCIMENTO DA SILVA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23279	LUIZ GUSTAVO SANTOS CLIMACO	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23280	JULIETE ANDRADE DE OLIVEIRA	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
23281	AMELIA TAVANO BELTRAMINE	15/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23282	FABIO BARIONI	15/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23283	RAFAELLA DOS SANTOS CRISPIM	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
23284	FERNANDO AUGUSTO ARAKAKI	15/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23285	MARIA MADALENA LEMOS FERREIRA	15/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		4	0	0
23286	SERGIO VICENTE FERREIRA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23287	GABRIEL AZEVEDO SANTOS	15/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
23288	ALCINDO PINTO DA FONSECA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
23289	AYALA FREITAS DOS SANTOS	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23290	FELIPE ANTONIO LACERDA CRUZ	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
4525061512	ELENI GAMAS DE ARAUJO	15/06/2025			CR			1	0	0
23291	ANTONIO ELIVAN PEDREIRO DO NASCI	15/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23292	MARIA RILZA PEREIRA GUEDES	15/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23293	ANISIA SALUSTRIANO GAMA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
23294	ANA CAROLINA RIBEIRO PEREIRA	15/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23295	NERCINA DE PAULA LUCIANO	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
23296	ADRIANA NASCIMENTO DE LIMA	15/06/2025		P-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23297	TACIANE CRISTINA DOS SANTOS	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23298	MARIA ROSANGELA DO NASCIMENTO	15/06/2025		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	
23299	CELIA LIMA ARAUJO	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23300	WELLINGTON ALEXANDRE DA SILVA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23301	DYOGO BOAVENTURA DE OLIVEIRA	15/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
23302	TERCIO GABRIEL NASCIMENTO MATHEU	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23303	CLELIA APOLINARIO MOLINA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23304	DESCONHECIDO ANTONIO PEREIRA	15/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
23305	APARECIDA DOS SANTOS QUEIROZ	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23306	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	15/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
23307	JOSE NILSON DA SILVA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23308	KETIMA COSTA DA CRUZ	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23309	NICOLE JAMILLY CARVALHO DE SILVE	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
23310	FELIPE NASCIMENTO BRITO	15/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23311	JESSICA VIEIRA SANTOS DA SILVA	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
23312	AMARO JOSE DA SILVA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23313	AURENITA FLORENTINA MACEDO	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23314	HENRIQUE SANTOS SILVA	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
23315	WESLEY ALMEIDA SOUZA	15/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
23316	JUSTINO DE OLIVEIRA ALMEIDA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
23317	MARIA LUIZA DA SILVA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
23318	EDIVALDO CRESCENCIO FIGUEIREDO	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23319	LIDERICO JOSE FIGUEIREDO	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23320	ELIZABETE MARIA PEREIRA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525061512	GISELLE HELENA DE PAULA	15/06/2025			CR			1	0	0
23321	FRANCIELI MARIA BALBINO	15/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23322	JOSE DOS ANJOS FARIAS	15/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23323	ROBERVAL DA COSTA CATARINA	15/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23324	JULIA DE SOUZA XAVIER	15/06/2025		P-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
23325	IANCA GABRIELA OLIVEIRA GODOI	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
23326	ETEVALDO JOAQUIM DE SANTANA JUNI	15/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23327	SIMONE VIEIRA DOS SANTOS	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
23328	SILVIO DOMINGUES	15/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23329	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23330	ETEVALDO JOAQUIM DE SANTANA JUNI	15/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
23331	ANDRESSA DA PAZ BESERRA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
23332	VICTOR JOSE DOS SANTOS	15/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	LUIS		2	0	0
23333	KELLE REGINA DE ASSIS BARBOSA	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
23334	OZENIR ALVES LEITE	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23335	JOSE VLADIMIR ARAUJO FILHO	15/06/2025		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	
23336	GILSON CARDOSO DA SILVA	15/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
23337	ILSA FRANCISCA DE MACEDO	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525061512	ROVENILSO TEIXEIRA RODRIGUES	15/06/2025			CR			2	0	0
23338	SIMONE TEREZINHA NUNES	15/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23339	HELOISA APARECIDA RIBEIRO	15/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23340	DIEGO FERREIRA ARAUJO	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23341	SANDRA FERREIRA DA SILVA	15/06/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
23342	MAIRA ANUNCIADA DA SILVA	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23343	CLAUDIA GOMES DOMIENSE	15/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23344	GLEIDE PEREIRA SILVA	15/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23345	VINICIUS HOMEM D EL REI	15/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
23346	MARIA LUIZA DE SOUSA	15/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23347	AMANDA BISPO DE OLIVEIRA	15/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
23348	DANIEL ALVES DOS SANTOS	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
23349	GILBERTO MARQUES	15/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23350	JESSICA TALISSA IAQUIS REI	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23351	HYGOR GABRIEL ROCHA DA COSTA	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
23353	ERIC MAURICIO DE ALMEIDA	15/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
23352	LUCAS TEIXEIRA DE SOUZA	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23354	ROSILENE APARECIDA DE SOUZA SILV	16/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
23355	STHEFANY MARTINS FERREIRA	16/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23356	FERNANDA NERI DESCONHECIDA	16/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
23357	ZIDELVANDE DE JESUS ALMEIDA	16/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
23358	PAULO OTAVIO DA SILVA	16/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		8	0	0
23359	KAIQUE SOUZA BRAGA	16/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23360	BRUNA LEITE DE JESUS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23361	MARIA LUIZA BARBOSA SILVA	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23362	RAILDE DE JESUS SILVA	16/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23363	VITOR HUGO DA SILVA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
23364	CELMA SIQUEIRA LOPES	16/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
23365	RODRIGO DE OLIVEIRA VIEIRA RODRI	16/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23366	SONIA MARIA FERNANDES DE OLIVEIR	16/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23368	AURELIO PEREIRA TORRES	16/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23369	RAFAELA JUNQUEIRA BINENCASA DOS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23370	ALDA LORENA MIRANDA FERREIRA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23371	DAVID ALONSO FERREIRA DIAS	16/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23372	HUGO LEONARDO FERREIRA MADUREIRA	16/06/2025		MERO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23373	GILSON SANTOS CARVALHO	16/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
23374	RUTH DE OLIVEIRA RIBEIRO	16/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23375	ANTONIO ILARIO FERREIRA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23376	FABIO GERMANO DOS SANTOS	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23377	OSORIO MATOS ROCHA	16/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23378	LEONARDO DA SILVA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23379	CARLOS EDUARDO SANTOS FREIRE	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23380	MARIA DE FATIMA LIMA SANTOS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23381	MILENA MORAIS DA SILVA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23382	RENATO DE JESUS SOUZA	16/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23383	JULIANA PEREIRA LEONCIO DE BRITO	16/06/2025		SACRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23384	TAMIRES FREIRE DE OLIVEIRA	16/06/2025		MO-LAT-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23385	JOSELI CRISTINA DE OLIVEIRA	16/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23386	WALISON VILITA LOPES	16/06/2025		OMBRO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23387	EDMILSON FERREIRA LIMA DA SILVA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23388	ZISLAINE MEDEIROS DOS SANTOS	16/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23389	IVANIA CAMARGO	16/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23390	LAURA FERNADES	16/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23391	ISABELLA LUIZ DE SANTANA	16/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23392	LARYSSA MELISSA PEREIRA DOS SANT	16/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23393	JEFFERSON MARTINS DA SILVA	16/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23394	SUELI ALVES DA SILVA	16/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23395	LEANDRO ALVES DA SILVA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23396	JOAO REGINALDO PEREIRA	16/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23397	FELIPE GONCALVES ANDRADE	16/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23400	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	16/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23398	PAULO DANIEL BARBOSA DE SOUZA	16/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23399	MATEUS SENA DE OLIVEIRA	16/06/2025		FMUR-LAT-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23402	JOSEFA GOMES	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23404	MARIZETE MARIA DOURADO DE SOUZA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23405	MARIA IVONETE GALDINO	16/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23406	MILENE RIBEIRO GONCALVES TEIXEI	16/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
23403	CLAUDIO MESSIAS DE ASSIS JUNIOR	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23407	NATHALIA REIS CARDOSO	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23408	ICARO MIKE SILVA SANTOS ANDRADE	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23409	GUILHERME MORAIS XAVIER	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23410	MARCOS ROBERTO CONQUISTA FLUZINO	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23411	MARCIA SANTANA PEREIRA	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
23412	MARCIA APARECIDA SILVA CARNEIRO	16/06/2025		MO-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	
23413	LUCIANA GUARANY SILVA	16/06/2025		SACRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525061612	GILSON CARDOSO DA SILVA	16/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
23414	ERCK SANTIAGO RODRIGUES	16/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23415	GUSTAVO LIMA DA SILVA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23416	CELY ALVESDE SOUZA PEIXOTO	16/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23417	LORENA AYKA LOURENCO MOURA	16/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23418	ADRIANA ROSSINI	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23419	CID CONCEICAO SANTOS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23420	NATASHA GOMES LIMA DE SOUZA	16/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23421	FELIPE ANTONIO LACERDA CRUZ	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525061612	ROSA MARIA NUNES	16/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
23422	FERNANDA FELICIANO GUEDES	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		4	0	0
23423	SEBASTIANA ROBERTA DO NASCIMENTO	16/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23424	VINYCIOS OLIVEIRA MACEDO	16/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
23425	EPAMINONDAS BRITO DE OLIVEIRA FI	16/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
23426	LUDMILLA YANCA LEAO GUEDES ALVES	16/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
23428	MATHEUS FERREIRA LOPES	16/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
23429	PETERSON MAURICIO DOS SANTOS	16/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
23430	RENATA ALVES DOS SANTOS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23431	ANTONIO FIRMINO DE ALMEIDA	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23432	JOSE HENRIQUE SOMBRA DA SILVA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23433	JULIA ARAUJO RAMOS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23434	GUILHERME DA COSTA	16/06/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23435	SEVERINA ELIANA FRANCISCO	16/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23436	UELISON BATISTA DE JESUS	16/06/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23437	ENIDASIO OLIVEIRA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
23438	GISELE AMARAL FERREIRA MONTEIRO	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23439	LUIZ CARA	16/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
23440	JAIME DA SILVA SAO PEDRO	16/06/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		12	0	0
23442	EMERGÃªNCIA 16 06 2025	16/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX			1	0	0
23443	OSVALDO PEREIRA DA SILVA	16/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
23444	HEITOR DE PAULA SILVA	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
23445	SIVAL QUADROS SANTOS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23446	LAUDO DA SILVA GONCALVES	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23447	JULIO CESAR ANTONIO MODESTO	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX			4	0	0
23448	LEONARDO ARAUJO	16/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
23449	EDMILSON SIQUEIRA DE SOUSA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
23450	LUANA TAVARES DA SILVA BISPO	16/06/2025		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	
23451	TOMOYA ONO	16/06/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELLE		1	0	0
23452	ELIDINE PEREIRA DA SILVA	16/06/2025		COTOVELO-PA-M	DX	MARCELLO		6	0	0
23453	CARLIENE GOMES DE SOUZA	16/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23454	JEFFERSON SANTOS SILVA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23456	HEITOR DE PAULA SILVA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23455	CLEA ALVES DOS SANTOS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23457	CARLIENE GOMES DE SOUZA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23458	CLEITON DE JESUS SANTOS	16/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23460	MAYCON ALMEIDA SILVEIRA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23461	CLOVIS MOREIRA DE OLIVEIRA	16/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	MARCELLO		7	0	0
23459	THIAGO LUIZ ASSIS VENUDIO	16/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
23463	ERIK OLIVEIRA RIBEIRO	16/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23464	ERIK OLIVEIRA RIBEIRO	16/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23465	ANA PAULA FERREIRA	16/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23466	MARIA EDAURDA CASTORINO DE ASSUN	16/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
23467	NOEL ALVES	16/06/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23468	JOAO FERNANDES DE ANDRADE	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23469	GUSTAVO ANTONIO DOS SANTOS SOUZA	16/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23470	ANA PAULA FERREIRA	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23471	GUILHERME CARLOS DA SILVA ROSA	16/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23472	OCTAVIO SOUZA LOPES	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23473	MATHEUS CORREIA BISPO DOS SANTOS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23474	HILTON LEONARDO DA SILVA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		7	0	0
4525061612	ELENI GAMAS DE ARAUJO	16/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
23475	VITHORIA MOREIRA GONCALVES	16/06/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23476	TAINARA PEREIRA DA SILVA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23477	TIAGO ROBERTO DE CAMPOS	16/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23478	RAFAELA SEVERO FONSECA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23479	EVELYN MONIQUE TOBIAS DE OLIVEIR	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23480	MARIA FERREIRA DE SOUZA	16/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23481	ENZO FELIX AMARAL DE SOUSA	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23482	ROSELI PEREIRA DA SILVA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23483	EDNA SABINO MACEDO DE OLIVEIRA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23484	SOLANGE SOUZA SANTOS DA SILVA	16/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23485	JEFFERSON SOUSA NUNES	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
23486	YASMIN PEREIRA DOS SANTOS	16/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
23487	JEFERSON DOS ANJOS BARBOZA	16/06/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		17	0	0
23488	OSMAR VALERIO	16/06/2025		OMBRO-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	
23489	MARIA PEREIRA FELIX FILHA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23490	SONIA MARIA BATISTA SOARES	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
23491	NICOLY KETELYN PEREIRA DA SILVA	16/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23492	LEONARDO DE GODOY SOUZA KLEIN BR	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23493	REGINALDO NUNES DE SOUZA FILHO	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX			5	0	0
23494	ROBINSON COSTA DE OLIVEIRA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23495	JEFERSON DOS ANJOS BARBOZA	16/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23496	LUIZ FERNANDO DE QUEIROZ CARVALH	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23497	GUILHERME SOARES D EL REI	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23498	CAROLINA DA SILVA TAVARES	16/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23499	MARIA DAS GRACAS PORTUENSE	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	W		3	0	0
23501	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	16/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23500	MARCO VINICIUS DO NASCIMENTO CAM	16/06/2025		OMBRO-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23502	PAULA CAROLINE FERREIRA DE SOUZA	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23503	JOSE FERREIRA DE SOUSA	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
23504	SUELI MARIA SANTANA MATIAS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23505	VALDOMIRO RIBEIRO FERRAZ	16/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23506	DANIEL DAVID LIMA MONTEIRO	16/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23507	KALIDJA CARVALHO BARROS	16/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		17	0	0
23508	ANA CHRISTINA DE LIMA FERREIRA	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23509	OSEIAS SILVA ANDRADE	16/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23510	VERONICA VIEIRA SANTOS	16/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23511	RAISSA VASCONCELOS LEITE	16/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23512	JANETE FERREIRA BARBOSA DE OLIVE	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23513	NILSON ALVES FONSECA JUNIOR	16/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23514	FLAVIA APARECIDA BASTOS SANTOS	16/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23515	ADENICE ROSENO DOS SANTOS	16/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525061612	JUSCELINA PEREIRA	16/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
23516	PEDRO PEREIRA SANTOS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23517	LEANDRO SANTANA DA SILVA	17/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23518	IARA MESQUITA DE SOUSA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23519	GIOVANNA APARECIDA DA SILVA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
23520	PEDRO HENRIQUE BARROS ARAUJO	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23521	RAISSA JESUS BRITO DA SILVA	17/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		8	0	0
23522	KEMILY SILVA CHAGAS	17/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		10	0	0
23523	JOSE CARLOS FERMINO	17/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
23524	DEBORA FERREIRA JESUS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23525	ELIAS PEREIRA FEITOZA	17/06/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
23526	MARIA ALTINA RIBEIRA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23527	YASMIN APARECIDA DE JESUS	17/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
23528	FRANCIVALDA ALVES FERREIRA	17/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
23529	ELIVELTON SANTOS MENENZES	17/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		19	0	0
23530	AZPARECIDA SILVA MACEDO	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
23531	PAULA EDITE GOMES JUREMEIRA	17/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23532	MARIA MORENA ARAUJO DOS REIS	17/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23533	KATIA FERNANDA HENRIQUE PUCCI	17/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23534	BRENO DE JESUS GONCALVES	17/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23535	NILSA RODRIGUES PEREIRA	17/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23536	MARILENE BRANDAO DOS SANTOS CORD	17/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23537	ILDEON FERREIRA PINTO	17/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
23538	MARCELO DE OLIVEIRA CHAVES	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23539	VALERIA MARIA DOS SANTOS	17/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23540	DAVI MONTEIRO DE PAULA SANTOS	17/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23541	SEBASTIAO TERENO	17/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23542	ADRIANA DE JESUS SANTOS	17/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23543	SEBASTIAO MIGUEL DA SILVA	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
23544	ANDERSON SOUZA BARBOSA	17/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23545	NAIENNY AGATA DE JESUS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23546	ANTONIO CRUZ DA GRACA	17/06/2025		P-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23547	EVELIN CRISTINA COSTA MIRANDA	17/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		5	0	0
23548	ANGELA	17/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23549	NICOLY SILVA DOMINGUES	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23550	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	17/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23551	TEREZINHA ROCHA AMARAL	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
23552	ESSI FONSECA DE OLIVEIRA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23553	FRANCIELLE BARABAN DE ALMEIDA	17/06/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
23554	ROBERTO AUGUSTO FERREIRA	17/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23555	AVA PRISCILLA ALVES RODRIGUES SE	17/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23556	EDSON BENJAMIN DOS SANTOS	17/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
23557	APARECIDA SILVA MACEDO	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23558	JOSE CICERO DOS SANTOS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23559	RODRIGO LEMES ANTAO DE OLIVEIRA	17/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23560	FELIPE MENDES DE SOUZA	17/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
23561	IVANILDO BENTO OLEGARIO	17/06/2025		MO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
23562	ANA BEATRIZ CRUZ ALVES DE SOUZA	17/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23563	ROSINA ANSELMO JERONIMO	17/06/2025		ANTEBRAO-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	
23564	MARICELIA EVANGELISTA	17/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23565	MARGARIDA FRANCO DE MORAIS ARRUD	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23566	VILMA MARIA PEREIRA DAS NEVES	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23567	MATHEUS HENRIQUE RODRIGUES DE AL	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
23568	VIVALDO DE SOUZA SANTOS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23569	ANA BEATRIZ LIMA CARVALHO	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23570	VERA REGINA VILLELA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23571	AUNILCIA MARTINS DOS SANTOS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23572	KAIQUE ANTONIO DO VALE RODRIGUES	17/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23573	FELIPE ANTONIO PRAZERES	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23574	ROSINA ANSELMO JERONIMO	17/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
23575	ALEXANDRA RODRIGUES FERREIRA	17/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23576	VALDEIR ALVES DA SILVA	17/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23577	FELLIPE GUTIERRI SOUZA DE ALMEID	17/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23578	MURILLO AUGUSTO DA SILVA	17/06/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
23579	ZILDA MAGALHAES ALARCON	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
23580	LUZENI DOS SANTOS ALVES	17/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
23581	ADELMO PEREIRA MACHADO	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
23582	ARIANE LOBO QUEIROZ	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23583	IVANI GIGLIOLI FERREIRA	17/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
23584	MARCIO CESAR RODRIGUES NASCIMENT	17/06/2025		JOELHO-LAT-M	DX	DANIELE		4	0	0
23585	ERIDES APARECIDA JUSTO FERRARI	17/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
23586	EDUARDO CESARIO DA SILVA	17/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23587	SHEILA ARIELA BARRETO DOS SANTOS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23588	EPAMINONDAS RODRIGUES DOS SANTOS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23589	TOMOYA ONO	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23590	ANNA LIVIA VIEIRA DO PATROCINIO	17/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23591	WELLINGTON DA SILVA	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
4525061712	JUSCELINA PEREIRA	17/06/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
23592	OLINDA DE JESUS CHAVES BATISTA	17/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23593	MARLIETE FRANCISCA DA GAMA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23594	WELLINGTON DA SILVA	17/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
23595	ZIDELVANDE DE JESUS ALMEIDA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
23596	SILVIA HELENA SARTORI	17/06/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23597	NERCI DUARTE	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
23598	NATHAN ALMEIDA SANTOS	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23599	RAPHAEL DO NASCIMENTO RIBEIRO	17/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
23600	MILTON MOREIRA SILVA	17/06/2025		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	
23601	RUAN PABLO ALVES DE ALMEIDA	17/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23602	WESLEY TOBIAS DE OLIVEIRA	17/06/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23603	LEANDRO MENDES GAIA	17/06/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
23604	SILVANA PAULINO DA SILVA	17/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23606	CARLOS DORIVAL AQUARELLI DA SILV	17/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
23607	LUIS ALBERTO DOS SANTOS	17/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
23608	GUSTAVO BAPTISTA DA CRUZ	17/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23609	ALINE FERNANDES DO CARMO	17/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		8	0	0
23610	LEOVALDO LIBERAL DOS SANTOS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23611	ELIELSA SEBASTIANA DA SILVA PERE	17/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23612	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	17/06/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23613	EMANUELY VITORIA ROSA DOS SANTOS	17/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23614	SILVIA MARIA GONZALES	17/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23615	JOSEFA GOMES	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
23616	MARTA MARIA FERREIRA PEREIRA	17/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
23617	VALDEIR NEVES SANTANA	17/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23618	ANA MARIA KOVACS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23619	KIMBERLY ALECRIM SANTOS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23620	NICOLLE OHANNA SAMPAIO NASCIMENT	17/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23621	JANAINA SILVA OLIVEIRA	17/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23622	CARLOS NUCI JUNIOR	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23623	ATILA LUIZ DA COSTA SANTOS	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23624	VICTOR HUGO FRAGA SANTOS	17/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
23625	WELLYN SANTOS SANTANA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23626	JOVENIL SANTOS DE MATOS	17/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23627	RYAN CAMBURY DIAS	17/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23628	LEVI FIALHO DE CARVALHO	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23629	ELIDIANE DE LIMA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23630	CASSIA CRISTIANE VIEIRA NEGREIRO	17/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23631	ANDERSON PALMEIRAS CONCEICAO LEV	17/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23632	JEFERSON LUNA DE SOUZA	17/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23633	TATIANE OLIVEIRA AMORIM	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23634	MARIA PINHEIRO DANTAS	17/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
23635	BRUNO MOREIRA DE ANDRADE	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23636	VITOR GOMES DOS SANTOS	17/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23637	TATIANA JITSUCHAKU	17/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23638	CANDIDA SEBASTIANA GUELFI DE VIL	17/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
23639	LUCIANA BERNARDINO	17/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
23640	JOSE GOMES DA SILVA	17/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23641	IRAILDES FERREIRA DA SILVA	17/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23642	REINALDO RIBEIRO DA SILVA LIMA	17/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23643	JOSE SEVERINO BEZERRA DA SILVA	17/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23644	JHONATHAN THOME LIMA DA SILVA	17/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23645	JENIFER RAMOS DE OLIVEIRA	18/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		9	0	0
23646	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
23647	ELOISA LIMA DE PASSOS	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23648	LILIANE SILVA SILVEIRA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23649	SINEZIA MARIA DOS SANTOS	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23650	JOAO KEVIN DA SILVA COSTA	18/06/2025		TBIA-LAT-M	DX	RAFAEL		5	0	0
23651	DIEGO DA SILVA PINTO	18/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
23652	MIGUEL TEIXEIRA DA SILVA	18/06/2025		FMUR-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23653	ERIK DA SILVA ROCHA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23654	RODRIGO DE SALES SOARES	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23655	FABIANO OLIVEIRA PEREIRA	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23656	GISLEIDE MENDONCA NEVES	18/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23657	FRANCISCA ERICA BEZERRA ARAUJO	18/06/2025		TBIA-LAT-M	DX	RAFAEL		7	0	0
23658	FRANCISCA ERICA BEZERRA ARAUJO	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23659	IRYS SOARES DE CARVALHO	18/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
23660	DIEGO PEREIRA DE OLIVEIRA	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23661	MICAELA FERREIRA DE SOUSA	18/06/2025		P-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
23662	VANESSA DOS SANTOS	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23663	DAVID MELO DE ARAUJO	18/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
23664	FRANCISCA ALICE MARQUES DE SOUZA	18/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23665	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS DE SOU	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23666	GABRIEL LUIZ CORREA	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
23667	IVANILDE FERREIRA DA COSTA	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
23668	ISRAEL DIAS DOS SANTOS	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
23669	SOFIA CARDOSO ROCHA	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
23670	MARIA PATRICIA MENDES PINHO	18/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
23671	MARCELO FERREIRA DE MENDONCA	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		7	0	0
23672	JOSE RAIMUNDO SANTANA	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
23673	GILSIMAR SOUZA SILVA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
23674	ERIC JOSE DE JESUS	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23675	JOICE DA SILVA SOUZA	18/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23676	MARIA CLARA SANTOS RODRIGUES	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX			2	0	0
23677	PAULO HENRIQUE DA SILVA FIUZA	18/06/2025		PUNHO-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	
23678	LAVINIA SILVA BATISTA	18/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23679	ROSILENE APARECIDA DIAS JOSE	18/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23680	MARIA CRISTINA BARBOSA	18/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
23681	NILZA APARECIDA ALVES	18/06/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23682	GABRTIEL BATISTA ROCHA	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
23683	KAUA ARAUJO COCCINELLO	18/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24683	SIDNEY GANASSIN RODRIGUES	18/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24684	PIETRA DOS SANTOS BENTO DA SILVA	18/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24685	BIANCA DOS SANTOS FERREIRA	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24686	GUILHERME DE SOUZA SANTOS	18/06/2025		MO-AP-M	DX			2	0	0
24687	RYAN JESUS CAVALCANTE	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		4	0	0
24688	WILLIAN MOURA PORTO	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24689	JOSE PAULINO SANTOS SILVA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24690	CELSO ROBERTO SOARES DE LIMA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
24691	MARLI MENDES DE OLIVEIRA BARRETO	18/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24692	MARLI ALVES DE OLIVEIRA	18/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24693	LUIZ KELVIN SOARES CARDOZO DE MO	18/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24694	GEAN CARLOS DA SILVA BARBOSA	18/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
24695	ANNA CAROLINA TORRES DO NASCIMEN	18/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24696	ROSANGELA MONTEIRO MARIA	18/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24697	LUCAS HENRIQUE FERNANDES DA SILV	18/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24698	KEMILY NICOLY SALAZARTE SOUZA	18/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
24699	GUILHERME SOARES ARAUJO	18/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
24700	FABIOLA MAGALHAES SANTOS	18/06/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
24701	IVETE PEREIRA DA SILVA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24702	JOAO ALEXANDRE FELIX	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24703	PEDRO HENRIQUE MARCAL OLIVEIRA	18/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24704	LEANDRO PEREIRA DA COSTA LIMA	18/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24705	UBIRAJARA NUNES DA SILVA	18/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24706	SAMANTA MENDES BERNARDES	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24707	MARCIA APARECIDA PINA	18/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24708	MIRELLA MOREIRA GUIMARAES	18/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
24709	JOAO VICTOR DE SOUSA CARMO	18/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
24710	ANTONY MICHAEL SATURNO DE CARVAL	18/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
24711	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
24712	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	18/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24713	RAFAELA LOPES DE OLIVEIRA	18/06/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
24714	DEUMARIA APARECIDA DA SILVA ARAU	18/06/2025		TORAX-PA-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	
24715	EWERTON DA SILVA SOUZA	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
24716	RAVI BATISTA ESTEVES	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
24717	ERISVALDO SOARES DE JESUS	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24718	CARLITO ALVES DA SILVA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24719	DONIZETE JOAQUIM	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24720	MARIA DAS GRACAS VIDAL	18/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
24721	ZULEICA PEREIRA TELLINI	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24722	ANTONIO ERISVALDO PEREIRA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24724	LUCAS BATISTA DO PORTO	18/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24723	NATACHA KATHELLEN DE ANDRADE SIL	18/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
24725	MIGUEL AMERICO DA SILVA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24726	JOSE CARLOS DE LIMA	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
24727	ELPIDIA DE OLIVEIRA ALVES	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
24728	LUIZA VANDA DE OLIVEIRA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24729	RICARDO ALEXANDRE SANTOS DE OLIV	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24730	MARIA FERNANDA DO NASCIMENTO	18/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
24731	ELIELTON SILVA DIAS	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO		2	0	0
24732	ELIELTON SILVA DIAS	18/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
24733	JOSEANE RODRIGUES DA SILVA	18/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24734	ALEXANDRA VIRIATO DE SOUSA SILVA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24735	KEMILY NICOLY SALAZARTE SOUZA	18/06/2025		ABDMEN-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525061812	MARIA ROSIANE ARAUJO SILVA BARBO	18/06/2025		TORAX LEITO	CR			2	0	0
24736	LAVINYA DA SILVA SANTOS	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
24737	MARIA APARECIDA FERNANDES	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
24738	MAURICIO CAMPOS DO NASCIMENTO	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24739	OLINDA SALES DE OLIVEIRA	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525061812	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	18/06/2025		ABDOMEM SNE	CR			2	0	0
24740	DANIA ROSA URGELLES CUTINO	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
4525061812	JOSE SEVERINO BEZERRA DA SILVA	18/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
24741	LIVIA RAQUEL OLIVEIRA DO NASCIME	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
24742	PAULO HENRIQUE SOUZA LINO	18/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
24743	MARIA HELENA SOUSA MARINHO	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24744	MARIA DAS GRACAS PORTUENSE	18/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
4525061812	DOMINGOS BISPO DOS SANTOS	18/06/2025			CR			2	0	0
24745	JOSUE DANIEL REIS TORRES	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24746	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS	18/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	MARCELLO		10	0	0
24747	LETICIA GOULARTE DE MATTOS	18/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24748	HEBERT DOS SANTOS BARCELOS	18/06/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
24749	CLEUZA PORTE	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
24750	JHENNYFER LUANA CALIXTO DE LIMA	18/06/2025		SACRO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
24751	APARECIDA TEIXEIRA MOITINHO	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24752	MAYA GODOY NOGUEIRA EVANGELISTA	18/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24753	WILSON JOSE DA SILVA	18/06/2025		MERO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24754	MARIA DAS GRACAS PORTUENSE	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24755	HENRIQUE ALMEIDA ALVES DE SOUZA	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		6	0	0
24757	ANTHONY DANIEL DA SILVA SOUZA	18/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24758	NOEMIA PEREIRA DE MORAIS	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24759	LUCAS FURLANETO FAGUNDES	18/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24761	VANDERLEI SOUZA SILVA	18/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		14	0	0
24762	EDVALDO LIMA FERNANDES	18/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
24763	DAVI OLIVEIRA DE ANDRADE	18/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
24764	PAULO SERGIO CORREA	18/06/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
24765	FERNANDA TOSHIKO SAHEKI	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24766	LUCAS FURLANETO FAGUNDES	18/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24767	DANIELE APARECIDA	18/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
24768	LUANA BITENCOURT DA SILVA	18/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24769	CAROLINE RIBEIRO CARLOS	18/06/2025		FMUR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24770	FRANCIANA MARIA DO NASCIMENTO	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24771	SHEILA VIVIAN DA SILVA	18/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24772	JEFERSON PAULO DINIZ DE OLIVEIRA	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525061812	EDUARDO APARECIDO DA SILVA	18/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
24773	DANIEL BAZEI	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24774	ELED CRISTINA COUTINHO	18/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24775	KARINA ALVES DA SILVA	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24776	GILBERTO MARQUES	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
24777	MARIETA CARVALHO GONCALVES	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24778	LUZINEIDE ADRIANO DA SILVA BISPO	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24779	LETICIA FREITAS DIAS DOS REIS	18/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24780	MARCIA DA SILVA SANTOS	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24781	VITORIA BEATRIZ NOGUEIRA DA SILV	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24782	CRISLAINE ALVES DE MATOS DOMINGO	18/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24783	RAFAEL RODRIGUES DE SOUZA SANTOS	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24784	MATHEUS MENEZES DA SILVA	18/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCOS		2	0	0
24785	MIRELLY ROSENDO DOS SANTOS	18/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
24786	VANESSA TEOFILO BARBIZAN	18/06/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
24787	ELIANA APARECIDA SABINO	18/06/2025		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	
24788	GABRIEL DE CAMPOS ARAGAO RODRIGU	18/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24789	RAQUEL VICENTE LARES	18/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24790	CRISTIANE OLIVEIRA DE CASTRO	18/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
24791	LUCAS FELIPE LIMA	18/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525061812	JORLEIDE GOMES RIBEIRO	18/06/2025		TORAX LEITO	CR			1	0	0
24792	GIOVANE LEONEL DA SILVA	18/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
24793	VALENTINA KAISER MACIEL ORLOVAS	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
24794	GUILHERME AQUINO DE SOUSA	19/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24795	VICTOR HUGO MACEDO DOS SANTOS	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
24796	FELIPE CAVALCANTE DA SILVA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24797	MARIA APARECIDA DA SILVA	19/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
24798	RUAN GARCIA DOS ANJOS	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
24799	JOAQUIM MIGUEL DA SILVA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24800	NELSON DOS SANTOS	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
24801	LUCIA FERREIRA DA SILVA	19/06/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
24802	JEFFERSON WILLIAM SANTOS RODRIGU	19/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
24803	MAURICIO LUIZ FONTOURA	19/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SEREGIO		3	0	0
24804	ROGERIO MARQUES ALMEIDA	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
24805	ZIDELVANDE DE JESUS ALMEIDA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
24806	GIOVANNA THAMILY DA SILVA QUEIRO	19/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		13	0	0
24807	RAMON KELVIN MARQUES DE LIMA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
24808	MARIO HENRIQUE DE ARAUJO GOMES	19/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
24809	YASMIN MARIA DA SILVA NASCIMENTO	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24810	BRUNA EMANUELLY MELO LEITE	19/06/2025		PELVE-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24811	JOAO PAULO DE FRANCA COSTA	19/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24812	LUMA GOES LUIZ PAIXAO	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24815	DANIEL BATISTA SANTIAGO	19/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24816	JANE LOPES PEREIRA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24817	ENRIQUE ESTEBAN LAUBRIE GOIS	19/06/2025		MO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24818	LUIZ MIGUEL DA SILVA	19/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24819	CARLOS CUNHA NETO	19/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24821	GIOVANNA THAMILY DA SILVA QUEIRO	19/06/2025		FMUR-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
24820	ALYNE TAMYRES BARBOSA MOREIRA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24822	EDNA FERREIRA DE OLIVEIRA	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24823	ALDACY BARBOSA DE OLIVEIRA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24824	JULIA RODRIGUES DA SILVA VIEIRA	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24825	EULALIA OLIVEIRA DA SILVA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24826	LINDINALVA DOS SANTOS CUNHA	19/06/2025		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	
24827	WILTON DIAS CAMPOS	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24828	ELISABETE CAIRES FREIRE	19/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		6	0	0
24836	LUZIEL DE OLIVEIRA BRANDAO	19/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0
24830	MARIA DA SAUDE DAS GRACAS	19/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24840	RAVEL HENRIQUE DE ARAUJO SANTOS	19/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24841	JOAO VITTOR SILVA TEIXEIRA	19/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24842	PAULO EDUARDO DE SOUZA	19/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
24843	KAUA CARLOS SOUZA DE OLIVEIRA SI	19/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24844	LEANDRO SOUZA DOS SANTOS	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24845	JURANDIR TAGLIARI	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24846	JOSE ANTONIO SIQUEIRA DE SOUZA	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24847	BARTOLOMEU PEREIRA LIMA	19/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
24848	CELIA PEREIRA DA SILVA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24849	EVELINE PAIXAO LIMA DOS SANTOS	19/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24850	VANDA DIAS DE ALMEIDA MOREIRA	19/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24851	IRANI ALVES BAIA	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24852	AILTON CARLOS BATISTA DE JESUS	19/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24853	AURENITA SILVEIRA DUTRA	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24854	ANA DIAS DOS SANTOS	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24855	LAUDELINA GONCALVES DA SILVA	19/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
24856	VERA LUCIA DE JESUS SILVA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24857	SILVIA BARBOSA FERNANDES	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
24858	ROBERTO TEIXEIRA	19/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24859	HELENA DE ALMEIDA ROCHA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
24860	AUREA MARIA ANDRADE CARVALHO	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24861	DAVI LUIZ SILVA LIRA	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
24862	ANTONIO JOSE ALVES DE ARAUJO	19/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
24863	NICOLAS BAPTISTA NOGUEIRA	19/06/2025		TORAX-AP-M	DX	DANIELLE		1	0	0
24864	ALLAN FELIX DE OLIVEIRA	19/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24865	JOAO CARDOSO DA SILVA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24866	FRANCISCA MARIA DE BRITO SANTOS	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELLE		1	0	0
24867	SOPHIA SANTANA VIEIRA	19/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
24868	NATALINO JOSE SOARES	19/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
24869	DAVID WILLIAN DE OLIVEIRA RODRIG	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24870	MARCO ANTONIO SOARES	19/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
24871	ELISABETE FALANGA COGROSSI	19/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
24872	IRACEMA MARIA LIMA DE MELO	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24873	HERON GOMES DA SILVA	19/06/2025		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	
24874	MARIA JOANA DA SILVA COSTA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		3	0	0
24875	RODOLFO FERNANDES ALVES	19/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
24876	MARIA DE SOUSA SILVA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24877	ANTONIA CRISPIM DE OLIVEIRA	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
24878	ELENITA RIBEIRO DE SANTANA DE SO	19/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
24879	MARCOS VINICIUS DE SOUZA PEREIRA	19/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24880	MARIA DE LOURDES LOPES	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24881	SILVANA DE FATIMA VIEIRA	19/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24882	LUCAS BRITTO CUNHA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
24883	MARIA LUCIA DA SILVA LIMA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		1	0	0
24884	IVANILDO FRANCISCO TAVARES	19/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
24885	MARIA GERTRUDES DA SILVA	19/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
4525061912	JUSCELINA PEREIRA	19/06/2025		RX TORAX	CR			1	0	0
24886	JOSE RAIMUNDO SANTANA	19/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
4525061912	CANDIDA SEBASTIANA GUELFI DE VIL	19/06/2025		RX TORAX	CR			2	0	0
4525061912	TOMOYA ONO	19/06/2025		RX TORAX	CR			1	0	0
24887	CLAUDINEI BAPTISTA DOS SANTOS	19/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		13	0	0
24888	ADELINA MARIA SANCHO	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24889	RAFAEL NASCIMENTO SOUSA	19/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24890	CLAUDIENE NASCIMENTO FRANCA	19/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24891	GABRIEL BARRETO ALEXANDRE	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24892	FLIGILBERTO ANDRADE DA SILVA	19/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24893	VINICIUS APARECIDO SANTOS LACERD	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24894	VITOR MANOEL SANTOS ALVES	19/06/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24895	GABRIEL TELES TAVARES	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24896	ELISABETE TITO DE ALMEIDA SANTOS	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24897	JORGELUANNILDO GOMES RODRIGUES C	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24899	LUIZ ANTONIO DO NASCIMENTO	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525061912	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	19/06/2025		SNE	CR			1	0	0
24900	VALDINEI VIEIRA DA SILVA	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24901	OLINDA APARECIDA FIRMO DE CAMPOS	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24902	CLEYTON DOS SANTOS ARAUJO	19/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24903	FERNANDA SANTOS NASCIMENTO	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24904	PATRICIA SA DE ALMEIDA	19/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24905	SOLANGE MARIA DE CARVALHO MELO	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24906	LIDIA DA SILVA SOUZA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24907	HELIO SOARES DA SILVA	19/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
24908	VICTOR EDUARDO DA SILVA MELO	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
24909	REGINA PAULA PEREIRA MAIA	19/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
24910	JOSEFA MARIA ROZA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24911	LUCIANA GOMES DA SILVA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		10	0	0
24913	JACKSON BARBOSA DE OLIVEIRA	19/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		6	0	0
24914	CLAUDIO ALVES DE JESUS	19/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24912	YESSICA MILAGROS CAMPO MESSA	19/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24915	LUIZA FERNANDES BERGAMIN	19/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24916	ANTONIO LUIZ CAMPOS RAMOS	19/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
24917	ALDENOR JOSE DOS SANTOS	19/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24918	MARIA BENEDITA DA CONCEICAO ALVE	19/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24919	JORGE HILARIO DE SOUZA MALVAR	19/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		10	0	0
24920	SILENE EVARISTO MACHADO	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24921	LEONARDO AGUSTIN GOMEZ LOPEZ	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
24922	CAUAN VITOR MOTA DOS ANJOS	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24924	APARECIDA ROSA DE JESUS AMARAL B	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24925	GEOVANA GONCALVES	19/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		8	0	0
24923	EXPEDITO FIRMINO DA SILVA	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24926	JOAO VITOR CONRADO RAMOS	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		7	0	0
24927	VINICIUS RODRIGUES MOLERO	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24928	PAULO HENRIQUE LOURENCO	19/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24929	THAYNA CONRADO SILVA	19/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24930	SAMARA DOS SANTOS VIEIRA	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24931	JOAO PAULO NEVES VIEIRA DOS SANT	19/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24932	MARIA EDILENE DA SILVA BARROS	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24933	GEOVANNA SILVA REBOUCAS COSTA	19/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24934	MARIA DE LOURDES CONCEICAO NORON	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24935	ELIOMAR BORGES DE JESUS	19/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24936	RAQUEL VICENTE DO NASCIMENTO	19/06/2025		OSSOS FACIAIS-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24937	DESCONHECIDO PEDRO HENRIQUE LOPE	19/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
24938	ANTONIA IVANILDA DA SILVA	19/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
4525061912	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	19/06/2025		SNE	CR			1	0	0
24939	ELLEN SANTOS NEPPE FAHL	19/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24940	EDUARDO DE SANTANA	19/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24941	PAULO EDSON SILVA	19/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
24942	MELISSA ROSA CAETANO	19/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24943	ADMILSON DIAS GONCALVES	19/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24944	VALCIR SILVA RATZKE JUNIOR	19/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24945	JOSE IANDSSON DA SILVA	19/06/2025		JOELHO-LAT-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	
24946	RICARDO A V CASTRO	19/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24947	LENILSON CAVALCANTE DA SILVA	20/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24948	ANDERSON RAMOS BONFIM	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24949	MARCIA DA PENHA SPINELLI	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24950	SAMELLY SANTOS DE OLIVEIRA	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24951	DESCONHECIDO IGOR DE SOUSA	20/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		6	0	0
4525062012	TOMOYA ONO	20/06/2025		SNE	CR			1	0	0
24952	VANESSA APARECIDA DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24953	MARIA VANUSIA CARLOS DE LIMA	20/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24954	CEARIO FERREIRA	20/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
24955	VIVIANE C A DA SILVA	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24956	CLAUDIANE MARTINS DE SOUZA	20/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24957	KETHLEEN JANAINA DE MELO FARIAS	20/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24958	JOSE SEBASTIAO DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24959	KAYKE MATHEUS DA SILVA BERNARDES	20/06/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24960	MARA GISLANE CONCEICAO DOS SANTO	20/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24961	BRUNO RODRIGUES CHAVES BARTISTA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24962	DAIANE ANELY DA SILVA	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
24963	DANIEL BRITO DA CRUZ	20/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
24964	JOSE PEREIRA DE SOUZA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
24965	ERIK OLIVEIRA RIBEIRO	20/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24966	RAFAEL DA SILVA	20/06/2025		ABDMEN-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
24967	VITORIA BISPO DE ARAUJO	20/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
24968	JOSE SEBASTIAO DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
24969	DANIEL BRAZ GONCALVES	20/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24970	KAUAN FAGUNDES SANTA RITA	20/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24971	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	20/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
24972	IVONETE FERREIRA DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24973	ALINE DOS SANTOS CASTRO	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24974	DEVANIR GONCALVES FERREIRA	20/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
24975	NELSON NASCIMENTO CRE	20/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24976	MONICA APARECIDA DOS SANTOS	20/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
24977	MIGUEL CONCEICAO DA SILVA	20/06/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
24978	ALLANNA VICTORIAH ARAUJO MACIEL	20/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24979	LETICIA AURISTELA RIBEIRO SIAPPO	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
24980	NYARA CRISTYNE DE OLIVEIRA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24981	JOAO VICTOR DE ALMEIDA E SILVA	20/06/2025		PUNHO-AP-M	DX			2	0	0
24982	KAIQUE PEREIRA MARQUES DOMINGUES	20/06/2025		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	
24983	ANA LUCIA DOS SANTOS	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24984	ERICK VIEIRA SILVA	20/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
24985	JOSETE TELES DE LIMA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24986	KAUAN MIRANDA SILVA	20/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
24987	SERGIO OTAVIO SANTOS TEIXEIRA	20/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24988	THAILAYNE KEMELLY SANTANA DE SOU	20/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
24989	EDELSON BRAZ DE LIMA	20/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24990	CARLOS EDUARDO DOMINGUES TEIXEIR	20/06/2025		MO-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
24991	JOAO FERREIRA DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24992	BIANCA DOS SANTOS	20/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24993	CINTIA BARBOSA DE SOUZA	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
24994	IVANIR CORDEIRO DO CARMO	20/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525062012	JOANA MEIRELES DE SOUZA	20/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
24995	GESSICA GUIMARAES DO PRADO	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24996	LINDALVA ERNESTINA DA CONCEICAO	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		6	0	0
24997	IRACI DA SILVA VOTRE	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
24998	MAURINA ALEXANDRINA DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
24999	MANOEL CARNEIRO DE MOURA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25000	MARIA AUXILIADORA FERREIRA JARDI	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25001	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARDO	20/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25002	MARIA DE LOURDES GOMES MOREIRA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25003	ANDREW ARAUJO NEVES	20/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
25004	MARIA HILDA CARDOZO LOPES	20/06/2025		COLUNA TORXICA -AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
25005	CLOVES MOREIRA DE OLIVEIRA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25006	JOSEMAR DA SILVA CARVALHO	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
25007	CLEONICE BEZERRA DOS SANTOS	20/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25008	SMILLE DOS SANTOS VIEIRA	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX			2	0	0
25009	IVAN IVO DOS SANTOS	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
25010	NATALINO AMARO FERREIRA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
25011	SERGIO EULALIO DE AGUIAR	20/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
25012	IRIA SILVA GOTTARDI	20/06/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
25013	MATEUS SENA DE OLIVEIRA	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
25014	MARIA DAS GRACAS SANTOS CALDAS	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
25015	ALDENI BATISTA DE OLIVEIRA DA SI	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
25016	JOELMA RODRIGUES DO PRADO	20/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
25017	KEITY CORDEIRO DE ANDRADE MAGALH	20/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
25018	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	20/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
25019	IARA MARIA DA SILVA	20/06/2025		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	
25020	DOUGLAS EDUARDO MUZA CORREA	20/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525062012	JHONNATA RAMOS DE OLIVEIRA	20/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
25021	JOSE GABRIEL SANTOS ADIB	20/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
25022	CEZARIO FERREIRA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
4525062012	RN DE JULIANA CONCEICAO DOS SANT	20/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
25023	EVA SOARES DOS SANTOS	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
25024	RONALDO RODRIGUES CASTRO	20/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25025	GILBERTO MARQUES	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
25026	NICOLI VICTORIA DA SILVA SOUZA	20/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
25027	MARIA FERNANDA VITALINO VIANA	20/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25028	ZINA CARDOSO	20/06/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25029	LUCIANA FELIX MOREIRA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25030	INGRID SILVA DOS SANTOS	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
25031	ANAI PAULO GOMES	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25032	DUILIO FERNANDES DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25033	GABRIEL FELIPE SILVA MENDES	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
25034	GEOVANA ALVES DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25035	ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		5	0	0
25036	AUREA DA SILVA RAMOS	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
25037	SIVAL QUADROS SANTOS	20/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
25038	LUCIANA TIGRE DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25039	RAIMUNDA SEBASTIANA DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25040	ANA MARIA KOVACS	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25041	MARINA DA SILVA CESARIO	20/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	MARCELLO		4	0	0
25042	IRAN SILVA CAMPOS	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
25043	VALDENOR OLIVEIRA DOS SANTOS	20/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	MARCELLO		1	0	0
25044	BENILZA MATIAS	20/06/2025		TORAX-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
25045	MARIA MADALENA PEREIRA DE JESUS	20/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
25046	HENRIQUE NEVES DE SOUZA	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25047	LUCIELIA MATOS SANTANA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25048	ISABELA DE OLIVEIRA SANTOS	20/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
4525062012	ELZA RIBEIRO	20/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
25049	EVERTON ALVES DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25050	HELENITA PIMENTEL DO NASCIMENTO	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25051	EVINE DIAS DE CARVALHO	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
25052	TERESINHO RODRIGUES LOPES	20/06/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
25053	RICARDO FRANCISCO DA SILVA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25054	HALLYSON NASCIMENTO ARAUJO	20/06/2025		ANTEBRAO-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	
25055	KATHELENN FERNANDES DE ALMEIDA	20/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
25056	FABIO SANTOS FERREIRA	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25057	FELIPE DA SILVA ALVES	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25058	MARINA BRAZIL BARUTTI	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
25059	ANTHONY VICTOR GOMES PEREIRA	20/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
25060	ADELINA JOAQUINA GOMES SANTOS	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25061	VERANEIDE NASCIMENTO LIMA	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25062	JADSON JUNIO SILVA SANTOS	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25063	BRUNO DOS SANTOS SILVA	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
25064	EMERSON MOURA DE LUCENA	20/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25065	DAFNE CRISTINA PEREIRA GOMES	20/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
25066	JOAO CARLOS MOREIRA MAIOLLI	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25067	CAROLINE ANDRE BARBOSA DA SILVA	20/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25068	MARINEIDE ALVES CAMPOS BARBOZA	20/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX			4	0	0
25069	JOSE ERIVAN DA SILVA	20/06/2025		MO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25070	GILDETE DE SOUSA FONSECA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25071	MARIZA MEDRADO LIMA	20/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25072	JENNIFER FERREIRA DIAS	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25073	THAIS GOMES PEREIRA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25074	MARIA DA GLORIA SANTANA OLIVEIRA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25075	ETHAN PEREIRA DA SILVA	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25076	KATIA SILENE DE MOURA	20/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25077	FABIANA BATISTA DA SILVA NASCIME	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
25078	CRIMERIA CIPRIANO SOARES DA SILV	20/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25079	MELISSA STEFANI MONTEIRO KOCHHAN	20/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
25080	WARLEY DE SOUZA SANTOS	20/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25081	VANDA DA SILVA CONINK	20/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525062012	DOMINGOS BISPO DOS SANTOS	20/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525062112	ELZA RIBEIRO	21/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
25082	MARLENE MARTINS DE JESUS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25083	BIANCA DE SOUZA GOMES	21/06/2025		TBIA-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
25084	TERESINHA DE FATIMA DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
4525062112	RN GABRIELA RODRIGUES CHAVES	21/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
25085	BIANCA	21/06/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
25086	DAVI EMANUEL DIAS DA ROSA	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25087	GAEL	21/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX			2	0	0
25088	ANSELMO AMARO TEIXEIRA	21/06/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
25089	JUSSARA NASCIMENTO PEREIRA	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
25090	SURMA CARLA ALVES CRUZ	21/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	FRANCIELLI		4	0	0
25091	SANDRA MARIA ESTRELA GUERREIRO	21/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	DX	FRANCIELLI		3	0	0
25092	SERGIO SABINO DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
25093	MARIA GAZIELLI MARTINS DOS SANTO	21/06/2025		P-AP-M	DX			2	0	0
25094	GABRIEL DOS SANTOD	21/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
25095	IAGO SILVA DE QUEIROZ	21/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	FRANCIELLI		11	0	0
25096	JOSEFA DE SOUZA MATOS	21/06/2025		PELVE-AP-M	DX	FRANCIELLI		1	0	0
25097	ANDERSON SOARES PADOVANI	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25098	MARIAJOSE DE SOUZA	21/06/2025		TORAX-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25099	KATHLENN TAYNA SANT ANA SILVA	21/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25100	JOEL ARAUJO DOS SANTOS	21/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25101	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25102	ESTHER CRUZ MOURA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25103	RAPHAEL OLIVEIRA SANTOS	21/06/2025		P-AP-M	DX	FRANCIELLI		2	0	0
25104	LETICIA BORGES DOS SANTOS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	FRANCIELLI		7	0	0
25105	GIOVANE DE SOUZA GOMES	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25106	FERNANDO DO NASCIMENTO PINTO	21/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25107	MATHEUS RAMOS DE ALCANTARA	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25108	ISABELLE OLIVEIRA SANTANA	21/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
25109	HELENA GOMES PONTES DE LIMA	21/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25110	ANA LUISA LEAL DE OLIVEIRA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25111	ARTHUR RIBEIRO SOARES	21/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25112	EDILENE MARIA DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25113	LARISSA SARAIVA COSTA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25114	ADILSON PEREIRA ROCHA	21/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25115	MATHEUS REIS DA SILVA	21/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25116	ZILDA DE FATIMA CANDIDO DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25117	LOURIVAL DE JESUS SANTOS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25118	GABRIELE DA SILVA SIMOES	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25119	SILVANA CORDEIRO DE SOUZA	21/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
4525062112	ELZA RIBEIRO	21/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
25120	ROSIMAR DE FATIMA LIMA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25121	ODILENE APARECIDA DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25122	GILMARA PEREIRA LESSA RIBEIRO	21/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25123	ARYELLE OLIVEIRA DIBERTO DEUS DA	21/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
25124	MAYA SANTOS REIS	21/06/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25125	ELIVELTON SANTOS SANTANA	21/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
25126	VITORIA REGINA DOS SANTOS	21/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
25127	INACIO LORENCO DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25128	GENTIL JOSE MARQUES	21/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
25129	LUCINEIA MIGUEL DE OLIVEIRA SILV	21/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25130	HELENO ZEFERINO DOS SANTOS	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25131	ANA PAULA DE OLIVEIRA CAMILO	21/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25132	SERGIO EMANOEL RODRIGUES MENDES	21/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
25133	MIGUEL SANTAN CHAMADOURO DE PAU	21/06/2025		JOELHO-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25134	ERIDES APARECIDA JUSTO FERRARI	21/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
25135	MARIA ANDRADE DE ARAUJO	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25136	LUCIENE DE JESUS MAXIMO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25139	FRANCELINO MATIAS DA SILVA	21/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
25138	JUCENIRA BENTO DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25140	ISAQUEU RAY DE SOUZA FEREIRA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25141	FARUK TRAD RODRIGUES	21/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
25142	MARIA DE LOURDES MORAES	21/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25143	JOSE MACHADO	21/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25144	ADEMAR LOPES PEREIRA	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25145	LAURO PEREIRA DOS SANTOS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25146	ALICE DE FATIMA DEZIDERIO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25147	MARIA DE LOURDES MORAES	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
25148	ALVARO VALDECI DE LIMA	21/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25149	CAROLINE NATASHA SANTOS DA SILVA	21/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
25150	NILCE JESUINA DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25151	ANALIA DE PAULA CARDOSO	21/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
25152	FRANCISCO RODRIGO MAFRA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25153	LETICIA SOUSA PRADO SILVA	21/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25154	VENICIO VICENTE DOS SANTOS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25155	MARCIO VIEIRA BORGES	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
25156	ROMILDO DE JESUS NOVAIS	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25157	DEUMARIA APARECIDA DA SILVA ARAU	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		4	0	0
25158	GIOVANA PRADO LEMOS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25159	ROSA PEREIRA DOS SANTOS	21/06/2025		PELVE-AP-M	DX	LUCIA		3	0	0
25160	NATAN DE SOUZA SOARES	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25161	JOAO BATISTA VIANA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
4525062112	MARIA PINHEIRO DANTAS	21/06/2025		ABDOMEM SNE	CR			1	0	0
25163	SONIA MARIA CARVALHO	21/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
25164	JOSE BARBOSA DE SOUZA	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25162	VINICIOUS FERNANDES FAUSTINO	21/06/2025		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	
25165	DAISE NAZARETH SOUZA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25166	JESSICA RODRIGUES DE PAULA	21/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
25167	KATHELLEN OLIVEIRA SILVA	21/06/2025		SACRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25168	EVELYN GABRIELY PEREIRA DA SILVA	21/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		8	0	0
25169	MARIA JOSE DELMIRO DA SILVA SOUS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
25170	MARCELA CRISTINA DOS SANTOS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25171	FERNANDO FRANCISCO MOTTA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25172	JARED DA FONSECA SANTOS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25173	JULIO RAFAEL DA SILVA	21/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
25174	EVELYN GABRIELY PEREIRA DA SILVA	21/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
25175	GEOVANA SOARES PADOVANI	21/06/2025		MO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
25176	JULIO RAFAEL DA SILVA	21/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		9	0	0
25177	ZENILDO MENDES DE ARAUJO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25178	IZABEL MACEDO DE LIMA	21/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25179	SILVANA ALMEIDA COELHO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25180	GEAN PEREIRA ROQUE	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25181	JOSE JESUS DE OLIVEIRA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25182	LILIANE DE LIMA MOSSI DO ROSARIO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25183	DANIELA VIVIANE RUFINO DOS SANTO	21/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
25184	ANA PAULA ROSA SANTANA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25185	JOAQUIM FERNANDES DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25186	CELSO ALMEIDA MARQUES	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25187	JUCICLEIDE ALVES DE MEDEIROS	21/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		13	0	0
25188	ANA MARIA FERREIRA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525062112	SEBASTIANA GLORIADE OLIVEIRA	21/06/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
25189	MICHEL SANTOS DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25190	WANDA MAURA DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25191	ALEXANDRE RODRIGUES NASCIMENTO	21/06/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
25192	ALESSANDRA COSTA AURELIANO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25193	MARIA SOLANGE DURANS BREVE	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25194	TALITA DE ARAUJO PUCCI COSTA	21/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
25195	LUCELIA CELESTINA DE ARAUJO SANT	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25196	LUCINALVA DA SILVA MARINHO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
25197	PATRICIA PUGLIESE DO NASCIMENTO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		12	0	0
25198	DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJO	21/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25199	MARIA JOVINA DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25200	MARIA GOMES CESAR	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25201	ANDERSON VIEIRA GOMES	21/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
25202	ROSANA OLIVEIRA PRADO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
25203	DEBORA SIRINO	21/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
25204	MARIA APARECIDA PIMENTA SOUZA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25205	DAVID SILVA FERREIRA	21/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
25206	JOAO MIGUEL ARAUJO COSTA	21/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
25207	DESCONHECIDO GABRIEL	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
25208	THAYLA CRISTINA OLIVEIRA	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
26208	LUIS CARLOS LOURENCO	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
26209	EDMILSON DA SILVA LIMA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
26210	ELIANE MARIA LIMA DA SILVA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
26211	FLAVIO GUSTAVO CAMARGO ALVES	21/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
26212	ELIAS JOSE PRIMO	21/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
26213	HAFIZ SYED SIRAJ MUNEER SHAH	21/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LEANDRO		2	0	0
26214	ANA JULIA CARVALHO DE MENDONCA	21/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
26215	ADENILTON GONCALVES QUERESMA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
26216	ADRIANA CRISTINA DE SOUZA SANTOS	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
26217	ITAMARA CARMO	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525062112	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	21/06/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
26218	STEFANIE ELLEN MARTINS DO NASCIM	21/06/2025		P-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
26219	ANA PAULA ROZAS DE SOUZA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
26220	WILLIAM KELVIN LIMA DE OLIVEIRA	21/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
26221	KAUA CARLOS SOUZA DE OLIVEIRA SI	21/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
26222	GABRIEL ANTONIO ALEGRIA	21/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
26223	GUILHERME PEREIRA LOIZETE SEM D	21/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0
26224	BENEVITA VIEIRA DOS SANTOS SEM D	22/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
26225	LUAN GUILHERME PEREIRA PENA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
26226	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	22/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		5	0	0
26227	REGINALDO DE ARAUJO DOS REIS	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
25137	MARIA PINHEIRO DANTAS	22/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
27226	WILLIAM CARVALHO DA SILVA	22/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
27227	JOAO PAULO DA SILVA COSTA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
27228	ELILD LAIS DA SILVA OLIVEIRA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
27230	LUCIANO APARECIDO DOS SANTOS MED	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27231	KEYLA GABRIELE VASCONCELOS LIMA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
27232	GABRIEL FREITAS DE OLIVEIRA SANT	22/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUCIA		4	0	0
27233	FRANCITHARLES FELIPE DA SILVA	22/06/2025		COTOVELO-LAT-M	DX	LUCIA		2	0	0
27234	BRUNA ALVES SARAIVA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
27235	RODRIGO PAULINO DA SILVA	22/06/2025		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	
27236	GABRIEL DOS SANTOS	22/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUCIA		1	0	0
27237	JESSICA ELIZABETE DE MELO MARQUE	22/06/2025		P-AP-M	DX	LUCIA		2	0	0
27238	VANESSA DE SOUZA COSTA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
27239	VANESSA DE SOUZA COSTA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		3	0	0
27240	PAOLA SERENA VITORINO ROMAO	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27241	RAFAELLA DOS SANTOS CRISPIM	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27242	ERICA MELISSA SANTOS DA SILVA	22/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27243	CICERA MARIA DA SILVA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
27244	SAMUEL RIBEIRO DA SILVA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27245	ANA CLARA SANTOS SILVA	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27246	EDIVALDO CRESCENCIO FIGUEIREDO	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27247	EDILSON KEVEN PEREIRA DOS SANTOS	22/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27248	NYCOLAS FERREIRA DE OLIVEIRA	22/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27249	MONICA MARGARIDA DE JESUS TEIXEI	22/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27250	ELIZANDRA DA SILVA SANTIAGO	22/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
27251	EDGAR DAVI DE MOURA SEABRA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27252	LAIS OLIVEIRA GOMES	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27253	DOMINGOS SEBASTIAO DE QUEIROZ	22/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
27254	EMILYN MUSA FERREIRA DA MATA	22/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27255	SAMARA DOS SANTOS VIEIRA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27256	MOISES DE SOUZA PINTO	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27257	PAULO ROBERTO LUCAS	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27258	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27259	ROSA DAS DORES SILVA LIMA	22/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27260	NYCOLAS FERREIRA DE OLIVEIRA	22/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		14	0	0
27261	APARECIDO DOS SANTOS	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27262	PABLO AGUIAR SANTOS	22/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		9	0	0
27263	ANDREZA DA SILVA ROSA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27264	SANDRA SILVA SANTANA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27265	JOCELMA DE SENA SILVA	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27266	CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27267	JESSICA SANTOS ALMEIDA	22/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
27269	LEANDRO PAULO DE FARIAS	22/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27270	DJANIRA PEREIRA GUERRA	22/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
27271	ANA CLARA SANTOS SILVA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27272	KAINAN SANTOS SOUSA	22/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
27273	VYTOR LUCIANO SANTOS AGUIAR	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27274	RAFAEL BARBOSA SILVA FERREIRA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		3	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
27275	JOSEFA DOMIRA FERREIRA SILVA	22/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
27276	ANA RITA VIEIRA DE SOUZA	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
4525062212	MARIA DAS GRACAS PORTUENSE	22/06/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
27277	ERISVALDO SOARES DE JESUS	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27278	ANA CLAUDIA GOMES SILVA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27279	FRANCISCO FEITOSA	22/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
27280	ROBINSON COSTA DE OLIVEIRA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27281	JOAO PEDRO DE SOUZA COSTA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27282	REINILDA CORDEIRA DA SILVA PASSO	22/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27283	RODRIGO BARBOSA DA SILVA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27284	CLAUDIA DOS SANTOS FARIAS	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27285	WASHINGTON ALISSON SANTOS DE JES	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		7	0	0
27286	FRANCISCO EDUARDO RAMOS DE PAULA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27287	GILMAR FERREIRA DE ALMEIDA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27288	NICOLLY ISABELLY LIMA E SILVA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27289	JOAO PEDRO DE SOUZA COSTA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27290	MARIA ISABEL DIAS MORAIS	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		7	0	0
27291	GERALDO PECANHA DE ALMEIDA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27292	RENAN LOPES DOS SANTOS	22/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27293	MARCELO ARAUJO BRAZ	22/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
27294	JOANA APARECIDA ALVES OLIVEIRA	22/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27295	AMANDA RODRIGUES SILVA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27296	ANA PAULA MACHADO VERGARA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27297	ANA PAULA MACHADO VERGARA	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27298	ABRONI JORGE DE OLIVEIRA	22/06/2025		FMUR-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
27299	FABIANA SILVA PEREIRA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
4525062212	JUSCELINA PEREIRA	22/06/2025		ABDOMEN SNE	CR			1	0	0
27300	VILMA GONCALVES DA SILVA	22/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
27301	MARIA AMELIA SILVA ZAGATI	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27302	MIGUEL AZEVEDO OLIVEIRA SILVA	22/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27303	FRANCISCO WAGNER LINS DA SILVA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27304	MARIA EMILIA OLIVEIRA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27305	JEANE MEIRELLES DA SILVA	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
27306	LEANDRO FERREIRA DE MORAIS	22/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27307	EDUARDO JUNQUEIRA DOS SANTOS	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27308	ERICK SCHULDTT LOPES	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27309	ANA MARIA MARTINS DOS SANTOS	22/06/2025		JOELHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27310	CIBELLE CRISTINA DE SOUZA LEAL	22/06/2025		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	
4525062212	MARIA DONIZETE FIGUEIREDO DA SIL	22/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525062212	LUIZ CARA	22/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
27311	CARLOS ALBERTO DE CARVALHO	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27312	CAWAN ROSSI DOS SANTOS	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27313	CICERO DA SILVA AMORIM	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27314	TEREZA MARIA DA SILVA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27315	EDIVAL CERQUEIRA SAMPAIO	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
27316	JONATAS SANTOS MOTA	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27317	MICHELE CRISTINA DE OLIVEIRA	22/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
27318	ABAYOMI OWOLABI AKINTIBUBO	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27319	JAILSON DA SILVA SANTOS	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		5	0	0
27320	JONAS MATOS ANDRADE	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
27321	JOSE ECIO MORAES DOS SANTOS	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27322	JULIO CESAR DE SOUZA LIMA	22/06/2025		TBIA-PA-M	DX	LUIS		6	0	0
27327	GRACINHA SOUZA DE OLIVEIRA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27324	ROBERTO NEIVA SOUZA PINTO	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27328	ELLEN RIBEIRO AGUIAR RODRIGUES	22/06/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
4525062212	ELZA RIBEIRO	22/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
27329	CLECIO BORGES DOS SANTOS	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27330	ALTAMIRA ALVES DOS SANTOS	22/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
27331	CLAUDIONOR RAMOS ALVES	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27332	ANISIA PEREIRA MARIA GONCALVES	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27333	ERIC FERREIRA PEREIRA	22/06/2025		TBIA-AP-M	DX	LUIS		7	0	0
27334	ISABEL DE MARQUES DE JESUS	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27335	EDUARDO ALVES DA SILVA	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27336	CRISTIANA PEREIRA SOARES	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27337	VITOR GABRIEL LIMA DA SILVA	22/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27338	EDSON MONTEIRO	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
27339	DEOCLIDES ROCHA NETO	22/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27340	POLIEDEN ALVES DE SOUZA	22/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
27341	DIOGO DE ALMEIDA SILVA	22/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27342	JUSCELINO GERALDO CERQUEIRA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27343	NAILTON SILVA	22/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
27344	KATE STEFANI CORREIA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27345	GUILHERME LOURENCO DA SILVA	22/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27346	ANA PAULA DOS SANTOS BOMFIM	22/06/2025		PELVE-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27347	HELOISA ALVES REIS	22/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27348	MARANIVALDA NOVAIS SANTOS MARINO	22/06/2025		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	
27349	OSVALDA MARIA DE JESUS OLIVEIRA	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		1	0	0
27350	SIMONE MUSETTE DE CARVALHO SANTA	22/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27351	DAYAN MEDONCA BEZERRA DE OLIVEIR	22/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
4525062212	ZIDELVANDE DE JESUS ALMEIDA	22/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
27352	EVELINE FERREIRA BARROS DE JESUS	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27353	CAMILA GONCALVES FIGUEIREDO	22/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUCIA		2	0	0
27354	LUCICLEIDE SILVA DO VALE	22/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
27355	JONATAS WILLIAN SILLES	22/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27356	VANESSA NEIVA DOS SANTOS	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
27357	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	22/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
27358	VINICIUS ALEXANDRE DE ARAUJO	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
27359	CLEITON PASSOS MODESTO	23/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
27360	MATHEUS HUADERSON DA SILVA ANDRE	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	LUIS		6	0	0
27361	RAYSSA DE JESUS BRITO DA SILVA	23/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27362	MATHEUS HUADERSON DA SILVA ANDRE	23/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	LUIS		3	0	0
27363	GIOVANE DE FARIAS SOUZA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27364	ASHLEY DIANE DA CRUZ	23/06/2025		MO-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27365	CLAUDIO FARIAS SOUZA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27366	KAYKE MATHEUS DA SILVA BERNARDES	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27367	HENRIQUE MOREIRA FRANCO	23/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27368	VINICIUS ROCHA LEITE	23/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		4	0	0
27369	SONIA PEREIRA PINTO DA SILVA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27370	LUIZ FELIPE DAL MASO MOURA	23/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27371	IGOR DA SILVA CALDEIRA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27372	ZIDELVANDE DE JESUS ALMEIDA	23/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
27373	GILBERTO MARQUES	23/06/2025		TORAX-AP-M	DX	LUIS		1	0	0
27374	GUSTAVO MUNIZ DA SILVA	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27376	MARIA DO ROSARIO RAMOS DA SILVA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
4525062312	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	23/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
4525062312	ANASTACIA QUINTANILHA BASTOS	23/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
27377	JOSILAINE DO NASCIMENTO GALVAO	23/06/2025		MERO-AP-M	DX	LUIS		5	0	0
27378	JULIA DA SILVA DE ALCANTARA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		2	0	0
27379	SURMA CARLA ALVES CRUZ	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	LUIS		3	0	0
27380	LILIANE GABRIELA SANTOS SILVEIRA	23/06/2025		P-PA-M	DX	LUIS		4	0	0
27381	JOSILAINE DO NASCIMENTO GALVAO	23/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	LUIS		2	0	0
27382	BRENO SILVA BUENO	23/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27383	LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27384	TEREZA CRISTINA VIEIRA	23/06/2025		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	
27388	FABIO MANOEL DE SOUZA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27385	RODRIGO DE OLIVEIRA VIEIRA RODRI	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27386	CELMA SIQUEIRA LOPES	23/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27387	HUGO LEONARDO FERREIRA MADUREIRA	23/06/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27389	ROSANGELA ANDRADE DA SILVA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27390	DAVID ALONSO FERREIRA DIAS	23/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27391	EIDETH BARBOSA MARINO	23/06/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
27392	RUTH DE OLIVEIRA RIBEIRO	23/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27393	MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SIL	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27394	DENIS JONES DE SA CANDINHO	23/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
27395	GABRIEL AZEVEDO SANTOS	23/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27396	LUCAS FURLANETO FAGUNDES	23/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27397	THAIS DUARTE MOREIRA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27398	PAULO DANIEL BARBOSA DE SOUZA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
27399	ISABELA SANTOS STRAVATI	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27400	EDITE FELIX DE OLIVEIRA	23/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27401	LUIZ HENRIQUE BATISTA ALVES	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27402	DOUGLAS OSHIRO	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
27403	MARCELO CARLOS DE OLIVEIRA	23/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27404	SEBASTIANA AMORIM SILVA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27405	MAYARA FERNANDA DE PAULA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27406	CLAUDEMIRO FLORENTINO	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
27407	CAUA DA SILVA DOS SANTOS	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27408	MATEUS FELIPE PIRES DOS SANTOS	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27409	IVAN RIBEIRO DOS SANTOS	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27410	WESLEY LEAL FERREIRA	23/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27411	CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27412	WELLINGTON NASCIMENTO DA SILVA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27413	JESSICA XAVIER PINHO SILVA	23/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27414	EMILLI DOS SANTOS TEOBALDINO	23/06/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27415	KEVIN WELLINGTON FERREIRA DANTAS	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27416	ANTONIO DE DEUS DA CRUZ	23/06/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27417	MATEUS DE JESUS SANTOS	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27418	ZENILDA PEREIRA DE CASTRO	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27419	CARMEM APARECIDA RIBEIRO DE SOUZ	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27420	DIEGO FERREIRA DE SOUZA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27421	FLAVIA DIAS DO NASCIMENTO	23/06/2025		RBITAS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27423	GILBERTO MARQUES	23/06/2025		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	
27422	GERTRUDES MOREIRA DE LA TORRE	23/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27424	AVA PRISCILLA ALVES RODRIGUES DE	23/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27425	LUIS FRANCISCO DA SILVA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
27426	JOSE EUZEBIO JUNIOR	23/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27427	KAUE RAMOS CAETANO	23/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		9	0	0
27428	RENAN GALDINO VIEIRA	23/06/2025		TBIA-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
27430	JOVENITA MOREIRA DE SOUZA BRITO	23/06/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		7	0	0
27431	CECILIA ALVES FAGNOTI	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27432	VANDO DA COSTA CARVALHO	23/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
27433	JOSE LEILDO DA SILVA COSTA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27434	FABIANA ARAUJO DA SILVA	23/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27435	ADILSON ANTONIO	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27436	ROSANGELA MARIA DE ALMEIDA SCORS	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27437	ROBSON DA SILVA BENEDITO	23/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27438	JULIANA SOUZA DE GOES	23/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27439	JOSE ANTONIO DE OLIVEIRA NETTO	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
27440	ZELINDA ALVES XAVIER	23/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
4525062312	ELZA RIBEIRO	23/06/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
27441	ITAMAR NUNES DE LIMA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27442	JOSE CARLOS DOS SANTOS	23/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27443	GERCINO MELO DE OLIVEIRA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27444	YASMIN SOUZA EZEQUIEL	23/06/2025		PELVE-AP-M	DX	ELIANA		10	0	0
27445	ALAN DE OLIVEIRA SILVA	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27446	CARLOS HENRIQUE DE SOUSA PENTEAD	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27447	CLEITON CARVALHO DE JESUS	23/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27448	MATHEUS GONCALVES SILVA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27449	JOSE GEFFERSON MARTINS MARINHO	23/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELLE		4	0	0
27451	MARCOS LEANDRO CHAGAS DA SILVA	23/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		6	0	0
27452	ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO	23/06/2025		MERO-LAT-M	DX	ELIANA		2	0	0
27453	MOZART LEMES FARIAS	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
27454	VINICIUS ALEXANDRE DE ARAUJO	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
27455	MURILO QUERINO SANTOS DA SILVA	23/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27456	RICARDO ALVES DA SILVA	23/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27457	VINICIUS ALEXANDE DE ARAUJO	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27458	MURILO QUERINO SANTOS DA SILVA	23/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27459	GILMAR ALVES DE SOUZA	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27460	RENILDA DA SILVA GOMES PEREIRA	23/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
4525062312	LEANDRO LIMA DE SANTANA	23/06/2025		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	
27461	MARCO ANTONIO FERNANDES	23/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
27429	ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO	23/06/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
4525062312	JUCELINA PEREIRA	23/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
27462	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525062312	MARIA PINHEIRO DANTAS	23/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
27463	JANUCE FERREIRA BARBOSA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27464	HAMILTON FRANCISCO DOS SANTOS	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
27465	RENATA APARECIDA CORREIA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
27466	ANDRESSA NADINE DO NASCIMENTO SI	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		7	0	0
27467	CIBELA ALVES ARAUJO	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27468	MIRIAN SOUZA DOS SANTOS	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
27469	MAYARA KELLY MORAES TEIXEIRA	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27470	LUCIANO VIEIRA LIMA	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525062312	MARIA CRISTINA DE SOUZA	23/06/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
27471	ENDREW GABRIEL SILVA ARAUJO	23/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
27472	FELIPE CAUAN LOPES NOGUEIRA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
27473	YASMIN NOGUEIRA DE ASSIS	23/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27474	LUANA TAMYRES GOMES CARVALHO	23/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27475	ANDREA APARECIDA DOS SANTOS	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27476	JENIFER RAMOS MOREIRA	23/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
27477	ANA CAROLINA SANTOS SOUZA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
27478	IRLAN JESUS DOS SANTOS	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
27479	KLEYTTON SAMPAIO SILVA	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27480	MARIA FLAVIANE DO NASCIMENTO	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
4525062312	MARIA DONIZETE FIGUEIREDO DA SIL	23/06/2025		ABDOMEN SNG TEC. ELIANA	CR			1	0	0
27481	SARA BUENO CAMPOS	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27482	MARIA DO MIRANDA SILVA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27483	DIEGO PASSOS DE FARIAS	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27484	NICOLLY VICTORIA SOUZA GOMES	23/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27485	LARYSSA APARECIDA ALONSO ROSA	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27486	TAIS MONTEIRO BARROS SANTOS	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27487	KLEYTON SAMPAIO SILVA	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27489	THIFANY PEREIRA FERNANDES	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
27488	CLEVISON FERREIRA PINHEIRO	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27491	MARIA ANGELA MACHADO DE ASSUNCAO	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27490	LARISSA CASAIS DE SOUZA JESUS	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0
27492	SELMA SOARES DOS SANTOS	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27493	BEATRIZ NAUANY GUIMARAES CAMPOS	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
27494	NICOLAS DE SOUZA PEREIRA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27495	LUCILIA FRANCISCA DA SILVA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27496	WALDEMAR DA CRUZ SOUZA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27497	DANIEL ANTONIO ALVES ARAUJO	23/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27498	BENTO DE JESUS	23/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27499	KAUA FIGUEIREDO DE JESUS	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27500	THAIS DE SOUZA MUNIZ BARROS	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27501	DIEGO RIBEIRO DA SILVA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27502	JESSICA SILVA DE OLIVEIRA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27503	ADRIANA PEREIRA DE OLIVEIRA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27504	KETHYLLEN SILVA	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27505	MARLENE MARTINS DE JESUS	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27506	YASMIN TEODORO DA SILVA	23/06/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27507	DOMINGOS SANTOS DE LIMA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
27508	BRUNNO DOS SANTOS NASCIMENTO	23/06/2025		TBIA-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27509	MATEUS JOSE DA SILVA	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27510	LELIANA LIMA SILVA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27511	RAFAELA CONCEICAO DA SILVA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27512	KARINA OLIVEIRA DOS SANTOS	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
4525062312	ANA FERREIRA DE MEDEIROS	23/06/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
4525062312	JOSEFA GOMES	23/06/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
4525062312	ELZA RIBEIRO	23/06/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
27513	IAGO DA SILVA PEREIRA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27514	NICOLAS BARTHOLOWN PEREIRA LUSTO	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
27515	VALDILENE MOURA DA SILVA	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27516	ADRIANO GASPAR DAS NEVES	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
27517	ELIZANDRA DA SILVA SANTIAGO	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27518	RAFAEL SANTOS SOUZA	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27519	NICOLAS SOUZA LOPES	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27520	JULIANA GOMES CAMPOS	23/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27521	SAMARA ANDRADE MAGALHAES	23/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27522	THAMIRES ALVES DE CARVALHO BARRO	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		1	0	0
27523	ADRIANO SANTOS DA CONCEICAO	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		11	0	0
27524	FRANCISCA FLORA DA SILVA	23/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	ELIANA		1	0	0
27525	ROGERIO WILKER FERREIRA GOUVEIA	23/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
27526	MURILO SILVA DE OLIVEIRA	23/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	ELIANA		6	0	0
27527	ROSIMERE MARIA DOS SANTOS	23/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27528	FABIO PEREIRA DIAS	23/06/2025		COTOVELO-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	
27529	PEDRO WHILKER DE AGUIAR NETTO	23/06/2025		MO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27530	MARICIA FERREIRA DIAS	23/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		3	0	0
27531	YASMIM VITORIA FELICIANO JOSE	23/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	ELIANA		10	0	0
27532	LOUISE VITORIA COSTA RODRIGUES	24/06/2025		MERO-LAT-M	DX	ELIANA		4	0	0
27534	LUIZA BREVE GOMES	24/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27533	GABRIEL DA SILVA REIS	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		4	0	0
27535	JOAO PAULO DA SILVA COSTA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
27536	MURILO SILVA DE OLIVEIRA	24/06/2025		FMUR-AP-M	DX	ELIANA		4	0	0
27537	BETHANIA DA SILVA LIMA	24/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27538	JOAOA VICTOR CARDOSO LABOREDO	24/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27539	ELYDA THAMIRES DE LIMA	24/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27540	ERIK HENRIQUE DIAS DA SILVA	24/06/2025		MERO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27541	EDNA ALVES TAVARES BERNARDINO	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27542	FLAVIA SILVA DE OLIVEIRA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27543	BERTOLINO FERREIRA DE SOUZA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27544	KELLY CRISTINA NOVAIS	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27545	LUIS ANTONIO DO NASCIMENTO	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27546	FRANCISCA MARIA DA SILVA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27547	CLAUDIA ROSA JUNQUEIRA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
27548	VIVALDOHONORIO DE ASSIS	24/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27549	ROBERTO FAUSTINO CARNEIRO	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		3	0	0
27550	MARCIO TOSCANO	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27551	VITOR HUGO ALVES DA CONCEICAO	24/06/2025		TORAX-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27552	THIAGO DOS SANTOS FERREIRA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	ELIANA		2	0	0
27553	PATRICK CASCASES DOS SANTOS	24/06/2025		P-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27554	MARIA LUIZA BARBOSA SILVA	24/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	ELIANA		2	0	0
27555	ADEMAR DE MELO JUNIOR	24/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27556	MACUSAEL SALES MOITINHO	24/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27557	MONICA RODRIGUES DIOGO DE ANDRAD	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27558	LEONARDO ESTEVAM MARQUES BORGES	24/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27559	MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA SANT	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27560	ROGERIO ROCHA DE ALMEIDA	24/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27561	JOSE GERALDO DOS SANTOS PORTO	24/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27562	FRANCISCO RODRIGO CASSIMIRO DE O	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		8	0	0
27563	JOSE FAUSTO JUNQUEIRA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27564	ALESSANDRO ALEIXO DE SOUSA	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27565	VITORIA VALERIA OLIVEIRA XISTO	24/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27566	WILSON MARTINS DE OLIVEIRA	24/06/2025		TBIA-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	
27567	IZADORA DA SILVA	24/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27568	JESSICA RODRIGUES PILICARPO	24/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27569	RAMON SILVA SOUZA	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
27570	OSMAR VALERIO	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27571	ANTONIA MAIRLA RODRIGUES DE SOUZ	24/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27572	SEBASTIAO EUFRAZINO NETO	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27573	EDELVITA FRANCA DOS SANTOS	24/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27574	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	24/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27575	LOURDES CORONEL	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27576	CAIQUE DA SILVA SANTOS	24/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27577	NICIA DIAS DA SILVA	24/06/2025		MERO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
27578	KETLIN RAMOS BEZERRA	24/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27579	RENATO DE ALMEIDA MAIA	24/06/2025		JUNTAS CA-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27580	FATIMA DA SILVA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27581	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MEL	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27583	ERISVALDO SOARES DE JESUS	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27584	INACIA PAULA DA SILVA	24/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27585	MATEUS VIEIRA DA SILVA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27586	GABRIELY ALVES COSTA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27587	LEANDRO PEREIRA DE LEMOS	24/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
27589	NILO BATISTA DE SOUZA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27588	ISAAC CONCEICAO DE CARVALHO	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
4525062412	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	24/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
27590	RODRIGO MACHADO DE OLIVEIRA VIAN	24/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
27591	GRAZIA RIBEIRO CHOUPINA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27592	SILMARA APARECIDA DE CARVALHO	24/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		5	0	0
27593	SONIA DE SOUZA	24/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
27594	BRUNO DA CRUZ DE SOUZA	24/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		5	0	0
27595	FRANCISCO ROGERIO ALVES DA SILVA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27596	RAIMUNDA ALICE PEREIRA	24/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27597	HELOYSA SILVA AZEVEDO	24/06/2025		SACRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27598	GERSON RIBEIRO DE SOUZA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27599	JOSEFA GUERRA DA COSTA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27600	CRISTIANO FACHINI DE OLIVEIRA	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27601	JOAO LOPES DE OLIVEIRA	24/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27602	HENRIQUE ARTUR ALVES XAVIER	24/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		7	0	0
27603	ALVARO DOS SANTOS MATOS	24/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
27604	THIAGO HENRIQUE BOM GUIMARAES	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
27605	FABIANA APARECIDA ANDRADE	24/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27606	ELIAS ALVES DA SILVA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27607	ELISABETE LENILDA DA SILVA CORDA	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27608	GRASIELLE SANTOS LUZ	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27609	NYCOLE PADILHA MAIA	24/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27610	ELISABETE LENILDA DA SILVA CORAD	24/06/2025		P-LAT-M	DX	MARCELLO		1	0	0
27612	GABRIEL GOMES	24/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27613	GUSTAVO MOREIRA DE OLIVEIRA COST	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27614	LUCAS MATOS DOS SANTOS	24/06/2025		TBIA-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
27615	MARTINA DAS NEVES MACEDO	24/06/2025		MO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27616	ADRIANO PEREIRA DA SILVA	24/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27617	GENESIO COELHO FOGACA	24/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27618	MELISSA ROMERO PROENCA MARTINS	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27619	EVELIN MARTINS FERNANDES	24/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27620	VINICIUS MARTINS ARDETO	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27621	ANA CLAUDIA MORAIS FERREIRA	24/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27622	DULCEMAR DO CARMO SCORSATO DE AL	24/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27623	TIAGO DE JESUS MALAQUIAS DIAS	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27624	VINICIUS ALEXANDRE DE ARAUJO	24/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27625	JEFFERSON SANTOS DA SILVA	24/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27626	RICARDO DE JESUS SANTOS	24/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27627	NATALY DE CARVALHO MEDRADO COSTA	24/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27628	ARTHUR ALVES FARIAS	24/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27629	SIDNEI TEIXEIRA JUNIOR	24/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27630	EDILEUSA MATIAS DE BARROS	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27631	MICHELE BARROS DA SILVA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27632	VINICIUS ALEXANDRE DE ARAUJO	24/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27633	JOAO BATISTA RIBEIRO DE SOUZA	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27634	VICTOR PIMENTEL DA SILVA	24/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27635	MARIA PEREIRA DE LIMA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27636	ELISEUDE MARIA ROMANA VIEIRA	24/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27637	ELISEUDE MARIA ROMANA VIEIRA	24/06/2025		SEIOS DA FACE-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27638	JULIA CAROLINE FERREIRA ROCHA	24/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27639	LUIZA MOREIRA BARBOSA	24/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27640	ODIRLEI MARTINS DOS SANTOS	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		5	0	0
27641	ORYAM RODRIGUES BATISTA DA SILVA	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27642	BRYAN VASCONCELOS ALCANTARA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27643	ARQUIMEDES LOPES DE OLIVEIRA	24/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
27644	CARMEN REJANE DO NASCIMENTO PETR	24/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27645	LAIS FERNANDA VITORINO	24/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27646	RENATA ALVES ANANIAS	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27648	SILVIO DOMINGUES	24/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27647	RAPHAEL JOAQUIM LIMA ARAUJO	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27649	SUELEN SILVA PITANGA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27650	SONIA REGINA DA SILVA SANTANA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27651	BRUNO GUSTAVO BARROZO TEIXEIRA	24/06/2025		PELVE-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27652	IVAN CRISOSTOMO DO CARMO	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27653	EMILY SANTOS NEPPE FAHL	24/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		9	0	0
27654	MILENNA GAROFALO NUNES	24/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27655	CASSIA CRISTIANE VIEIRA NEGRTEIR	24/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27656	JHONATAN FERREIRA DE MORAES	24/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27657	JOAO MARQUES DA SILVA	24/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27658	VINICIUS DA CRUZ COSTA	24/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		6	0	0
27659	ANA CAROLINA MOREIRA DOS SANTOS	24/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27660	YAGO AMAURI LUIZ DEL REI	24/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27661	YAGO ALBERTO ARCANJO DE SOUZA	24/06/2025		DEDOS-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27662	ADEMILSON GONCALVES GUIMARAES DA	24/06/2025		MO-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27663	VITOR SANTANA MORETE OLIVEIRA	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAFAEL		4	0	0
27664	KEYLA KENIA ALMEIDA CARDOSO	25/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27665	LELIS MARTINS GONCALVES	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27666	MARIA VITORIA DE JESUS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27667	DALVA DO CARMO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27668	ORLANDO DA CONCEICAO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27669	MARCO ANTONIO DE FREITAS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27670	CASSIA CAROLINE DA CONCEICAO MEC	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27671	DIONE MARIA DOS SANTOS	25/06/2025		P-AP-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27672	WILSON DIAS BECA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		11	0	0
27673	VINICIUS RODRIGUES	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX			1	0	0
27674	MARA GISLANE CONCEICAO DOS SANTO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27675	NADIR FERREIRA DOS SANTOS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		1	0	0
27676	REINALDO REIS REZENDE	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27677	GABRIEL FELIPE MACHADO FERREIRA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		2	0	0
27678	MARIA JOSE DA ROCHA FERREIRA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAFAEL		3	0	0
27679	DAVE WILLIAM BRUNO DE OLIVEIRA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27680	RODRIGO DA SILVA FURTUNATO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27681	MARCO ANTONIO GUEDES	25/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
27682	CESAR DE OLIVEIRA SANTOS	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
27683	ARNALDO JOSE ALVES DOS SANTOS	25/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27684	ROSILENE APARECIDA DIAS JOSE	25/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27685	MARIVALDO OLIVEIRA XAVIER	25/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27686	JOELSON ANDRE DA CRUZ	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
27687	ANTONIA ECILDA SOUSA DA SILVEIRA	25/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
27688	MARIA PATRICIA MENDES PINHO	25/06/2025		PUNHO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27689	CARLOS EDUARDO SANTOS FREIRE	25/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		3	0	0
27690	GUILHERME DE SOUZA SANTOS	25/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27691	FABIO PESSOA MATOS	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
27692	DAVI LUCA SANTOS HOFFMANN	25/06/2025		MERO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27693	MARIA DE FATIMA MENEZES DOS ANJO	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27694	JHENNYFER LUANA CALITO DE LIMA	25/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27695	ANGELO MAXIMO DE LIMA	25/06/2025		P-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27696	CLAUDEVAN VERISSIMO DA SILVA	25/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27697	ZILDA COELHO DA SILVA	25/06/2025		SEIOS DA FACE-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27698	WESLEY EDUARDO RIBEIRO SILVA	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27699	GUIOMAR BRITO DOS SANTOS	25/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27700	WILLIAM GONCALVES DOS SANTOS	25/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
27701	JOSE WILSON FERREIRA	25/06/2025		PUNHO-AP-M	DX			5	0	0
27702	WENESSON RENAN RODRIGUES SANTOS	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
27703	MATEUS SILVA PACIENCIA	25/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
27704	MARIA JOSE SOARES DA SILVA	25/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
27705	EMILIA SARAIVA BARRETO	25/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27706	JESSICA DE LIMA JOAZEIRO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
27707	VITOR DA SILVA BATISTA	25/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27708	JOSE CARLOS SILVA DE SOUZA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27709	CRISTINA KELLY RIBEIRO QUEIROZ	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27710	TATIANE DA SILVA OLIVEIRA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
27711	JOAO ARAUJO CORREA	25/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
27712	IRACEMA MARIA LIMA DE MELO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27713	MICHELE PURIFICACAO SILVA	25/06/2025		MERO-LAT-M	DX	DANIELE		1	0	0
27714	RENATA VIEIRA FERNANDES	25/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
27715	PRISCILA CRISTINA DE OLIVEIRA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27716	JEFFERSON SANTOS SILVA	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27717	ENZO COSTA BEVILAQUA PENHA	25/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27718	GUIOMAR FERREIRA DOS SANTOS	25/06/2025		MO-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27719	ALBERTO DA SILVA RIBEIRO	25/06/2025		P-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
27720	JULIA DA SILVA DE ALCANTARA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
27721	LINDALVA VITORINO DE ARRUDA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27722	ANA JULIA PINHEIRO QUEIROZ	25/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO		4	0	0
27723	DENISE VICENTE DA SILVA	25/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
27724	MARIA SOARES PADOVANI	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27725	PAULO HENRIQUE PEDRO GALA	25/06/2025		TORAX-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
27726	CAROLINE ONIAS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27727	SEBASTIAO PEREIRA DA SILVA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27728	ANDRE SILVERIO DA CRUZ	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27729	KAUA MACHADO SILVA	25/06/2025		MO-PA-M	DX	PAULO		2	0	0
27730	FABIANA RUIZ MERCES	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO		1	0	0
27732	MARIA JOSE DE CARVALHO	25/06/2025		PUNHO-PA-M	DX	MARCELLO		1	0	0
27731	RAFAEL LEMOS DOS SANTOS	25/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
27733	PAMELA EDUARDA DE ASSIS JESUS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX			2	0	0
27734	JOSE FRANCISCO DE ARAUJO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27735	SILVANA PEDROZA XAVIER	25/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
27736	WALLACE RODRIGUES DANTAS	25/06/2025		MO-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27737	MAXIMILIANO LUCIO DA SILVA JESUS	25/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
27738	LIDELI RODRIGUES FORTES	25/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27739	MARIA ELCILENE DA SILVA	25/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27740	JULIANA BARBOZA CARDOSO PERES	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27741	THIAGO SILVA AREVALO	25/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27742	RENAN LUIS DA SILVA DE OLIVEIRA	25/06/2025		FMUR-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
27743	CLEIJANE DOS PASSOS LOPES	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	MARCELLO		4	0	0
27744	LEANDRO DE SOUSA COSTA	25/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
27745	JOSE ARAUJO MARTINS DOS SANTOS	25/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	MARCELO		2	0	0
27746	CLAUDEMIRO FLORENTINO	25/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		1	0	0
27747	JESSICA PEREIRA LOPES	25/06/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27748	RICARDO ALVES DA SILVA	25/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	MARCELO		2	0	0
27749	DAIANA KETHURIM DE MORAES	25/06/2025		TBIA-AP-M	DX	MAECELLO		2	0	0
27750	FABIANA APARECIDA ANDRADE	25/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
4525062512	JOSEFA GOMES	25/06/2025		LEITO PAULO	CR			1	0	0
4525062512	NADIR FERREIRA DOS SANTOS	25/06/2025		SNE	CR			2	0	0
27751	SEBASTIAO OKAMOTO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27752	MARIA DA SILVA FREITAS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27754	TAMARA GOMES DIAS	25/06/2025		MO-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27753	LOURDES PEREIRA DIAS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27755	CARMEM LUCIA DA CONCEICAO	25/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
27756	LUCAS GOMES FERREIRA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27757	MAISA APARECIDA PINHEIRO CUNHA	25/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27758	ALEILSON DA SILVA VIANA NEVES	25/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		6	0	0
27759	ALINE DAS NEVES	25/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
27760	MATEUS DO CAMO LEAL SILVA	25/06/2025		CRNIO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
27761	LIDIANE LIMA CARVALHO	25/06/2025		PUNHO-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27762	GILBERTO ALVES SASSO	25/06/2025		QUADRIL-AP-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
27763	TOYOCHICO YAMADA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
27764	LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS MENDES	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		1	0	0
27765	RHUAN OLIVEIRA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27766	ESTER BARBOZA DA CONCEICAO	25/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27767	IRACI MARIA DOS SANTOS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27768	MARIA DA GLORIA PORTO MACHADO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27769	REGINA BAHIA SANTOS CORREA	25/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27770	DHOMINNE DOS SANTOS VIEIRA	25/06/2025		FMUR-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
27771	JEANE DIAS VETURINO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27772	SILVANA SILVA MARINHO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27773	GIOVANNA OLIVEIRA DE BRITO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27774	CAMILA DE OLIVEIRA MOURA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27775	LUCAS DOS ANJOS SOUZA	25/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27776	ISABELLA ADERNE SILVA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27777	GISELE CINTIA OLIVEIRA SANTOS LU	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27778	KAIQUE GABRIEL SOUZA SILVA	25/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27779	CLEIDE ALVES DE SOUZA	25/06/2025		COTOVELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27780	AURILENE BARBOSA ALMEIDA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27781	ELIANE PEREIRA DA SILVA PEGURELL	25/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
27782	SILVANEI DOS SANTOS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		5	0	0
27783	VILSON YOSHIMITSU SEO	25/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27784	GUSTAVO VINICIUS IPOLITO SANTIAG	25/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27785	HENRIQUE GUEDES VIEIRA	25/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27786	FRANCISCO BRICIO CAMELO DA SILVA	25/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27787	AGATHA FREITAS DE SOUZA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		9	0	0
27788	RAFAEL CUSTODIO SILVA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27789	VICTOR HUGO CONCEICAO ALVARENGA	25/06/2025		P-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27790	YURELIS MONTOYA SUAREZ	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27791	AGATHA FREITAS DE SOUZA	25/06/2025		PUNHO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27792	MAGNA LEITE PEREIRA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27793	CLAUDIO JOSE DIONIZIO SEARA	25/06/2025		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	
27794	ANALIA DE JESUS CONCEICAO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27795	EDVAR PEREIRA COUTINHO	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27796	VERA LUCIA CANDIDA CIRINO PEREIR	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27797	ALEXSANDRA GONCALVES DIAS	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27798	ISABELLA ADERNE SILVA	25/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27799	ROSA MARIA DOS SANTOS ROCHA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27800	JULIANA DOS SANTOS ROCHA	25/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27801	ADILZA NEVES DE JESUS	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27802	VALENTINA KAISER MACIEL ORLOVAS	26/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		4	0	0
27803	LUCIANA BERNARDINO	26/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27804	KELVIN SANTY ROCHA PINTO	26/06/2025		TBIA-AP-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
4525062612	MARIA INES PEREIRA DIAS	26/06/2025		LEITO PAULO	CR			1	0	0
4525062612	MARIA DONIZETE FIGUEIREDO DA SIL	26/06/2025			CR			1	0	0
27805	POLIANE FERREIRA DOS SANTOS	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27806	VALDECY MOREIRA DA ROCHA JUNIOR	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27807	JOSEFA ROSANGELA RODRIGUES GIRAO	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27808	KAUAN RICARDO DA SILVA	26/06/2025		MO-AP-M	DX	PAULO SERGIO		3	0	0
27809	LUCAS DA LUZ PEREIRA SANTOS	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27810	GILSIMAR SOUZA SILVA	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27811	VILMARIO DE SOUZA	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27812	TERCIO GABRIEL NASCIMENTO MATHEU	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27813	JONATHAN VILELA DE OLIVEIRA	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27814	JAIR OLIVEIRA DA SILVA	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27815	JOYCE PEREIRA DA SILVA	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27816	VALMIR DE SOUZA MORAES	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	PAULO SERGIO		2	0	0
27817	KLEBER BARBOSA DE OLIVEIRA	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
27818	ALEX SANTANA DA SILVA SANTOS	26/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27819	DAVI LUCAS FERNANDES PINTO	26/06/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27820	DORIVAL SANTANA XAVIER	26/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	MARCELLO		2	0	0
27821	RODOLFO FERNANDES ALVES	26/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27822	RUAN PABLO COSTA DE ANDRADE	26/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27823	NADIR RODRIGUES DA SILVA	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		1	0	0
27824	ANDERSON ANDRADE DE ALMEIDA	26/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27825	P-AULO HENRIQUE LOURENCO	26/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
27826	MARIA JOSE DA ROCHA	26/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27827	BRUNO INACIO MIKOLEIZAKI BELO	26/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27828	RITA ASSUMPCAO FONTINI VITORINO	26/06/2025		DEDOS-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27829	IZAQUE GOMES DA SILVA LOPES	26/06/2025		ANTEBRAO-LAT-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	
27830	ZENILDA PEREIRA DE CASTRO	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27831	DJANIRA PEREIRA GUERRA	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27832	GABRIEL ANTONIO ALEGRIA	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27833	MARIA EDUARDA SANTOS BORGES	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27834	LEONARDO DOS SANTOS SILVA	26/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27835	RENATA OLIVEIRA MURTA	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27836	MARIO CELIO DE OLIVEIRA RAMOS	26/06/2025		FMUR-LAT-M	DX	DANIELE		3	0	0
27837	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	DANIELE		2	0	0
27838	JUDITE RAMOS DE BARROS ARAUJO	26/06/2025		ABDMEN-AP-M	DX	DANIELE		3	0	0
27839	EDUARDO ARAUJO LIMA	26/06/2025		JOELHO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
27840	WELINGTON RODRIGUES FELIX	26/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
27841	VANESSA FERREIRA DE ALMEIDA	26/06/2025		CLAVCULA-AP-M	DX	DANIELE		1	0	0
27842	IZILDINHA SONIA PUCCI DA SILVA	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
27843	NEUSA PEREIRA RODRIGUES	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
27844	WELLINGTON MOSSI	26/06/2025		DEDOS-LAT-M	DX	DANIELE		3	0	0
27845	LUCAS MACHADO DA CONCEICAO	26/06/2025		OMBRO-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
27846	MARA COSTA DA PAIXAO	26/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
27847	SIDINEI QUEIROZ DOS SANTOS	26/06/2025		OMBRO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27848	RAFAEL DA SILVA NEVES	26/06/2025		PUNHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27849	ERIC FERREIRA PEREIRA	26/06/2025		TORNOZELO-AP-M	DX	RAYSSA		4	0	0
27850	JOSE GEFFERSON MARTINS MARIANO	26/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27851	GUSTAVO SILVA LAGO E LIMA	26/06/2025		CRNIO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
27852	THAYNA FREITAS DA SILVA	26/06/2025		JOELHO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
27853	JESSICA DE BARROS ARAUJO MACEDO	26/06/2025		P-AP-M	DX	RAYSSA		3	0	0
27854	PAULA KARINE PASSO CERQUEIRA	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27855	MICHAEL DOUGLAS PRUDENCIO SANTOS	26/06/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAYSSA		6	0	0
27856	RENILDA FORTUNATO BISPO	26/06/2025		ANTEBRAO-LAT-M	DX	RAYSSA		6	0	0
27857	MARIA DA CRUZ DE OLIVEIRA	26/06/2025		COSTELAS-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
27858	JILSINEI SEVERO DO NASCIMENTO	26/06/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
27859	FILIPE SILVA DO NACIMENTO	26/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	DX	DANIELE		2	0	0
27860	MICHAEL DOUGLAS PRUDENCIO SANTOS	26/06/2025		MERO-AP-M	DX	DANIELE		4	0	0
27861	FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DE SO	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
27862	ADRIANA FERREIRA DA SILVA	26/06/2025		TORAX-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
27863	ADRIEL DOS REIS ALMEIDA	26/06/2025		OMBRO-LAT-M	DX	DANIELE		2	0	0
27864	MARIA DONIZETE FIGUEREDO DA SILV	26/06/2025		TORAX-AP-M	DX	RAYSSA		1	0	0
27865	DANIELE RUDY DA SILVA	26/06/2025		MO-PA-M	DX	RAYSSA		4	0	0
27866	VALDOMIRO DE ASIS	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27867	CASSIA MICHELE MACHADO NOBRE	26/06/2025		TORAX-PA-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	
27868	BENEDITO AMANCIO DE SOUSA	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		3	0	0
27869	JAQUELINI PINHEIRO COSTA	26/06/2025		TORAX-PA-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27870	ROSA GOZAGA DE JESUS	26/06/2025		JOELHO-LAT-M	DX	RAYSSA		2	0	0
27871	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORI	26/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	DX	RAYSSA		4	0	0
27872	MARIA FERREIRA DA SILVA	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
4525062612	EDILSON LOURENCO VIEIRA	26/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
27873	GERSON ANTONIO DA CRUZ MARTINS	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
27874	JURACI FERREIRA DA SILVA	26/06/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		5	0	0
27875	ATEVALDO BATISTA BARRETO	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27876	ANDRE ELEUTERIO DE OLIVEIRA	26/06/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27877	MARIA ANGELA MACHADO DE ASSUNCAO	26/06/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27878	YOLANDA DA SILVA	26/06/2025		MERO-AP-M	CR	RAYSSA		9	0	0
27879	MARIA DA CONCEICAO CELESTINO MEN	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
4525062612	JOAO MARQUES DA SILVA	26/06/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
27880	GIANCARLO DE ALMEIDA ZENGA	26/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		5	0	0
27881	ANGELICA APARECIDA OLIVEIRA DA S	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27882	VAILSON DOS SANTOS FERNADES	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27883	JOAO ALEXANDRE BACCEGA MICHELOTT	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
27884	BIANCA LINS DE OLIVEIRA	26/06/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
27885	ROBERTO CARLOS FERREIRA LIMA	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27886	JOSE RICARDO DE LIRA CORREIA	26/06/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27887	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DOS SAN	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27888	MARIA ALICE DA SILVA SANTOS	26/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27889	TERESINHA COSTA DA SILVA	26/06/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27890	MARIA DE LOURDES CAMARGO NOGUEIR	26/06/2025		CRNIO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
27891	KAROLINE COSTA AZEVEDO	26/06/2025		TBIA-AP-M	CR	RAYSSA		7	0	0
27892	ARTHUR VINICIUS MATOSO SILVA	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27893	BRUNO RODRIGUES DE ASSIS	26/06/2025		TORAX-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
27894	KATHELLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	26/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27895	MARIA MADALENA DA SILVA	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27896	TATIANA ALVES GONCALVES DE ALMEI	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27897	DAVID CAIO DELFINO DOS SANTOS	26/06/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27898	LUIZ GARGORIANO PORTUGAL	26/06/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	RAYSSA		1	0	0
27899	DANILO SANTOS DA SILVA	26/06/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27900	MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27901	ROSELI DE OLIVEIRA RIBEIRO SOUZA	26/06/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27902	LILIANE THAIS LOPES	26/06/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27903	ANA PAULA DA SILVA	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	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	
27904	LUCAS LEAL DA SILVA	26/06/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
4525062612	SILVIO DOMINGUES	26/06/2025		ABDOMEM	CR			1	0	0
27905	PALOMA MOREIRA ARANHA	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
27906	LUCAS DANIEL MENDES DA SILVA BUS	26/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27907	LUIZ HENRIQUE AMARO DO NASCIMENT	26/06/2025		DEDOS-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27908	BRUNO BELTRAO DE FARIAS BARBOSA	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		9	0	0
27909	AGATHA MARQUES DE SOUZA COSTA	26/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
27910	MORGANA SILVA SANTOS	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27911	ALEXSANDRA VENTURA ROCHA FERREIR	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27912	VERONALDO BATISTA PINTO PARANAGU	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27913	ANDREIA RAINHA DOS SANTOS	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27914	MARCIO SENNA DOMENICO	26/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27915	ERIKA GOMES OLIVEIRA	26/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27916	MARILIA YOKOMIZO	26/06/2025		MERO-AP-M	CR	RAYSSA		3	0	0
27917	FABIANA PATRICIA DA SILVA	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27918	BRUNA ROSARIO SILVA DE OLIVEIRA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27919	ANA LUISA MARCHI E SILVA	27/06/2025		FMUR-AP-M	CR	RAYSSA		6	0	0
27920	EDNALDO DE SOUZA JUNIOR	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27921	DIEGO LANDIM DA SILVA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27922	JENNIFER ALVES PANGRACIO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27923	CAIO JULIO CESAR M G	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
27924	PABLO MIGUEL OLIVEIRA SANTOS	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27925	DAMYLA APARECIDA ALVES VILELA	27/06/2025		MO-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27926	FELIPE SILVA BORGES GONCALVES	27/06/2025		P-AP-M	CR	RAYSSA		5	0	0
27927	CELSO RODRIGUES JUNIOR	27/06/2025		FMUR-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
27928	CAIO YUDI ROCHA SHIDO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		1	0	0
27929	NICOLY DA SILVA LEITE	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		3	0	0
27930	JULIO CESAR DE SOUZA GOMES	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27931	PAMELA PEREIRA FRAGA	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
27932	ISABEL NUNES DE JESUS	27/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	RAYSSA		4	0	0
4525062712	MARIA HELENA DE OLIVEIRA LIMA	27/06/2025			CR			1	0	0
27933	ALEXANDRE RODRIGUES NASCIMENTO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	RAYSSA		2	0	0
27934	GABRIEL FELIPE SILVA MENDES	27/06/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
27935	ANA PAULA DA CIRCUNCISAO DE JESU	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27936	EDENIZIO DE JESUS MARQUES	27/06/2025		P-AP-M	CR			2	0	0
27937	CLEONICE BEZERRA DOS SANTOS	27/06/2025		DEDOS-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27938	ISAAC SANTOS OLIVEIRA	27/06/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
27939	JOYCE LUCIA AMADO CORREA	27/06/2025		P-AP-M	CR	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	
27940	MARCOS ANTONIO DO NASCIMENTO	27/06/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27941	DESC. DANIELA DOS SANTOS SOUZA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
27942	KAIQUE PEREIRA MARQUES DOMINGUES	27/06/2025		MO-AP-M	CR			2	0	0
27943	WILLIAN DE OLIVEIRA LOBO	27/06/2025		DEDOS-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27944	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA BERNARDO	27/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27945	ALLANNA VICTORIAH ARAUJO MACIEL	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27946	THAILAYNE KEMELLY SANTANA DE SOU	27/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
27947	BRUNO FERNANDO DE OLIVEIRA	27/06/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27948	BRAYAN PELISSARO DOS SANTOS	27/06/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27949	ANTONIEL SILVA SANTOS	27/06/2025		TBIA-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27951	HENRY MATIAS COSTA	27/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27952	CESAR AUGUSTO SANTOS	27/06/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
27953	MARIA DO CARMOS SILVA SANTOS	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27954	ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27955	JOAO VITOR CONRADO RAMOS	27/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27956	MARISA FROIDE	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27957	LEONILDA DE SOUZA OLIVEIRA	27/06/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		12	0	0
27958	LUZIA MARIA DA SILVA BARBOSA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
27959	GIL SOUZA DA SILVA	27/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27960	JOSE CARLOS RODRIGUES SANTOS	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
27961	FRANCIELE COSTA DA SILVA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27962	ANDERSON LUIZ PEREIRA DO CARMO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27963	BIANCA MENDES DOS SANTOS	27/06/2025		FMUR-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
27964	DEUSDETE SANTOS DE SOUZA	27/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27965	IRACI MARIA DOS SANTOS	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
27966	JOSE FRANCISCO DE SOUZA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27967	CARLOS HENRIQUE BEZERRA	27/06/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27968	IVAN DE OLIVIO PEREIRA DE MORAES	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27970	LEONILDA DE SOUZA OLIVEIRA	27/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27971	LARISSA BARBOZA PERES	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
27972	MARILEIDE SAO JOSE DE ARAGAO	27/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
27973	ALEX NAVARRO DE SOUZA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
27974	NAIENNY AGATHA DE JESUS	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
27975	JOSE GERALDO TAVARES PINHEIRO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27976	JULIO CEZAR CERQUEIRA	27/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27977	RONILDO GOMES DE MOURA	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
27978	REGIANE DOS SANTOS	27/06/2025		ABDMEN-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
27979	LUCAS OLIVEIRA COSTA	27/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
27980	RODRIGO LEMOS SIQUEIRA	27/06/2025		MO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
27981	SOFIA PALLOZZI LAVORANTE	27/06/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
27982	MANOEL FARIAS LEITE	27/06/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
27983	MARIA DELMA ALVES DO NASCIMENTO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
27984	LEANDRA HELENA SILVA DA CRUZ	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
27985	DIRCE JACOBETTI GUIMARAES	27/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
27986	LAIS SILVA DE SANT ANA	27/06/2025		FMUR-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27987	SHEYLANNE DOS SANTOS MATOS	27/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27988	KIMBERLY ALECRIM SANTOS	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27989	FABIO WANER DE OLIVEIRA	27/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
27990	IVONE ANDRADE OLIVEIRA DA SILVA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27991	ESTELA GOES ARAUJO	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
27993	NIVEA ALVES DA SILVA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
27994	ROSA PEREIRA DOS SANTOS	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
27992	LIDIANE LIMA CARVALHO	27/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27969	VANESSA BERNARDO DE ALENCAR	27/06/2025		TORAX-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27996	FABIO LEAL CAVALCANTE	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
27997	CAMILA DA SILVA NEVES	27/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
27998	LAISLA ALVES ROCHA	27/06/2025		SACRO-LAT-M	CR	DANIELE		2	0	0
27999	REGIANIA IRINEU DE LIMA	27/06/2025		TORAX-LAT-M	CR	DANIELE		2	0	0
28000	AGATHA FREITAS DE SOUZA	27/06/2025		PUNHO-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28001	ALEX PEREIRA DE LISBOA	27/06/2025		COSTELAS-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28002	SUELEN RODRIGUES VIEIRA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
28003	VALTER ROSA ALVES	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
28004	MARCOS VINICIUS TEIXEIRA DE OLIV	27/06/2025		COSTELAS-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
28005	ANA PAULA PIMENTA RAMOS	27/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28006	ELTON JUNIOR FERRAZ	27/06/2025		COSTELAS-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28007	ANA	27/06/2025		TORAX-LAT-M	CR			2	0	0
28008	ANA FERREIRA DE MEDEIROS	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
28009	RICARDO FRANCISCO DA SILVA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
28010	PIETRO MARQUES FERREIRA SANTANA	27/06/2025		TBIA-LAT-M	CR	DANIELE		2	0	0
28011	ALEXANDRE RODRIGUES NASCIMENTO	27/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28013	VILMA MARIA RIBEIRO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28012	ANTONIO SEVERINO DA SILVA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		1	0	0
28014	IRLENE DOS SANTOS SILVA	27/06/2025		PELVE-AP-M	CR	DANIELE		6	0	0
28015	HENRIQUE TOMAZ SILVA	27/06/2025		JOELHO-LAT-M	CR	DANIELE		6	0	0
28016	MARIA EDUARDA LIMA DE VASCONCELO	27/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
28017	MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA	27/06/2025		TORAX-LAT-M	CR	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	
28020	ANDERSON SOARES PADOVANI	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
28018	LUAN FERREIRA SODRE	27/06/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
28019	GUSTAVO DE SOUSA LIMA	27/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28021	MARIA CONCEICAO DE OLIVEIRA SOUZ	27/06/2025		MERO-LAT-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
28022	KELVIN VINICIUS DA SILVA	27/06/2025		COSTELAS-AP-M	CR	FRANCIELLI		5	0	0
28023	BRUNA REGINA SOUZA ARAUJO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28024	GEOVANA VITORIA SILVA DA CRUZ	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28025	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS	27/06/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		14	0	0
28026	LOURDES INES MATOS DOS PENEDOS F	27/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28027	GUSTAVO DE SOUSA LIMA	27/06/2025		MERO-LAT-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
28029	AIRTON APARECIDO RODRIGUES	27/06/2025		TORAX-LAT-M	CR	MARCELLO		2	0	0
28030	WAGNA FERREIRA DE BRITO	27/06/2025		TORAX-LAT-M	CR	MARCELLO		2	0	0
28031	MARIA ROSA DA SILVA	27/06/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
4525062712	EDUARDO APARECIDO DA SILVA	27/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
28032	LUIZ FERNANDO DA SILVA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28033	JULIO CESAR BARROS SARMENTO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28034	LARISSA CRISTINA PROCOPIO COELHO	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28035	THAIS SANTANA DOS SANTOS	27/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28036	EDSON MONTEIRO	27/06/2025		TORAX-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
28037	AURELINA EVANGELISTA DOS SANTOS	27/06/2025		PELVE-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28038	JOARLIS BARBOSA DE SOUZA	27/06/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28039	DEILTON SANTANA BARREIRO	27/06/2025		TORAX-LAT-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28040	GUILHERME BERNARDO ALVES GOMES	27/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28041	GERALDA ALVES ARCI	27/06/2025		PELVE-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
28042	FERNANDO FOLCO	27/06/2025		MERO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
28043	GUILHERME BERNARDO ALVES GOMES	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28044	LEONARDO DA SILVA	27/06/2025		FMUR-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
28045	FERNANDO FOLCO	27/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28046	PEDRO LUCCA DE FRANCA DO NASCIME	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
28047	CRISTIANE RAMOS DE SOUZA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28048	ANTONIO JUSSIE GONCALVES DA SILV	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28049	ALISON DE JESUS DOS SANTOS	27/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28050	WEVELLYN APARECIDA MOURA BOA VEN	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28051	ANA REGINA FERREIRA	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
28052	VALTEMIR RODRIGUES DA SILVA	27/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28053	ADEVAL DE JESUS TIAGO	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
28054	MARIA DO CARMO GOMES CANDIDA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28055	BELARMINA FERREIRA MARIM	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	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	
28056		27/06/2025		MERO-AP-M	CR			8	0	0
28057	ANTONIO JUSSIE GONCALVES DA SILV	27/06/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		8	0	0
28058	MANUEL FERREIRA DA COSTA	27/06/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
28059	ALEXANDRE APARECIDO OLIVEIRA HOR	27/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28060	RAPHAELA LEITE GOMES	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28061	MARCOS HENRIQUE PEREIRA	27/06/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		9	0	0
28062	ALEXANDRE APARECIDO OLIVEIRA HOR	27/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28063	KAYQUE CARNEIRO OLIVEIRA SANTOS	27/06/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		6	0	0
28064	LUIS MATTOS DA SILVA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
28065	ANA CLARA GONCALVES DE CARVALHO	27/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28066	RAPHAEL ALVES LIMA	27/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28067	JONAS PAULA BEZERRA	27/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
28068	TANIA ISABEL DE MATOS	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28069	KAYQUE CARNEIRO OLIVEIRA SANTOS	28/06/2025		CRNIO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28070	KELVIN GUILHERME DOMINGUES VIEIR	28/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28071	DANIEL DA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
28072	MARIA PEREIRA DE LIMA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
28073	JUCELINO DE OLIVEIRA FONSECA	28/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28074	KATE MARRONI BELAO DE SOUZA	28/06/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28075	MARCOS CARDOSO SANTOS OLIVEIRA	28/06/2025		MO-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28076	ULISSES DE LIMA DIAS	28/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	FRANCIELLI		3	0	0
28077	EVERTON MATEUS TRANQUILINO	28/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
28078	ICARO KOGA DOS SANTOS	28/06/2025		P-AP-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28079	MARIA IVONETE SANTOS	28/06/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
28080	IDITENUNES DA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28081	PALOMA ANDRADE DE SOUZA	28/06/2025		TORAX-AP-M	CR	FRANCIELLI		1	0	0
28082	JHENIFER ALVES DOS SANTOS	28/06/2025		CRNIO-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28083	ERIC GOTARDO DO NASCIMENTO	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28084	CARLOS GABRIEL DE ALENCAR	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28085	MARCOS ANTONIO DA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28086	ADALTO NEVES DA COSTA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28087	CAMILA KAROLYNE SOUZA DE ASSIS	28/06/2025		MERO-AP-M	CR	FRANCIELLI		4	0	0
28088	CASSIA CAROLINE DA CONCEICAO MAC	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	FRANCIELLI		2	0	0
28089	EVELYN PEREIRA DOS SANTOS	28/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
28090	MARCELO DIAS DOS SANTOS	28/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
28091	PEDRO MIGUEL BUENO DE ASSUNCAO	28/06/2025		COTOVELO-LAT-M	CR	ELIANA		2	0	0
28092	DAVID DE JESUS	28/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
28093	JESSICA CRISTINA DA SILVA MEDRAD	28/06/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
28094	ISABELLY NUNES VALENTIM	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
28095	FLAVIA DE FREITAS PEREIRA	28/06/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
28096	FARUK TRAD RODRIGUES	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
28097	ANTHONY GAEL DA SILVA CAVALCANTE	28/06/2025		COTOVELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
28098	CLEI DE SOUZA IRINEU	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
28100	ADILSON PEREIRA ROCHA	28/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
28101	WELLINGTON ALVES DA COSTA FERREI	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
28102	AILTON LIMA SANTOS	28/06/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
28103	MARIA JULIA PALMEIRA CARDOSO	28/06/2025		CLAVCULA-AP-M	CR	LUCIA		1	0	0
28104	JUAREZ BATISTA MIRANDA	28/06/2025		TBIA-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
28105	RAPHAEL RICHARD GONCALVES LIMA	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
28106	ANTONIO RODRIGURS DOS SANTOS	28/06/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
28099	IVANIR COUTINO DOS SANTOS	28/06/2025		MERO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
28107	ARTHUR RIBEIRO SOARES	28/06/2025		PUNHO-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
28108	MARIA FERREIRA DE MELO	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28109	AILTON APARECIDO DE LIMA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28110	PEDRINA LEITE DE AQUINO	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
28111	ANTONIA DE BASTOS SILVA	28/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
28112	MARIA LUCIA DO NASCIMENTO PINA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
28113	LINDALVA ERNESTINA DA CONCEICAO	28/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
28114	ATAIDE ROSA DA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
28115	ZILDA ANTUNES RONDAMINI	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28116	MARIA CELIA OLIVEIRA DE MEDEIROS	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28117	LUCIA COSTA SANTOS DOS PRAZERES	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28118	DOMINGOS SANTOS NETO	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28119	MARIA LUCIA PEREIRA LOPES	28/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
28120	IDEON LOPES FREIRE	28/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
28121	DAVI LUCAS DA SILVA	28/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
28122	MARIA INES DA COSTA	28/06/2025		MO-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
28123	GREYSSYANE DE CASSIA OLIVEIRA SA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28124	ANA PAULA DOS SANTOS	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28125	AMANDA LUZ MARIANO	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28126	VALDISIA GONCALVES SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28127	SAMANTA OLIVEIRA SANTANA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
28130	ELYSA NASCIMENTO DE MENEZES	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
28131	LIDIANE LIMA CARVALHO	28/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
28132	LUCIANO ALVES DE OLIVEIRA	28/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
28133	MARIA DA CONCEICAO JUSTINO SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	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	
28134	RITA MARIA DE ALMEIDA BRITO	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
29133	ROSELI FERREIRA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29134	RITA ROSANGELA BARBOSA AMORIM	28/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
29135	VALERIA SANTOS SANTANA	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
29136	LAVINIA MEL EVANGELISTA COSTA	28/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
4525062812	ANTONIO LUIZ DA SILVA	28/06/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
29137	MATEUS PEREIRA LIMA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
29138	ELIZEIDE SILVA DOS SANTOS	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29139	RILLARY JULIA SANTOS OLIVEIRA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
29140	LETICIA DA SILVA SOUZA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29141	REGINALDO JOSE DA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29143	SONIA REGINA DA SILVA SANTANA	28/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29145	SONIA REGINA DA SILVA SANTANA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29144	DAYANA PEREIRA GMA	28/06/2025		SACRO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
29142	HORACIO PEREIRA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29146	DANIEL RODRIGUES	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
29147	MARIA DE LOURDES BATISTA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		4	0	0
29148	ANTONIO ALEXANDRE DE AQUINO	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29149	NILSON ALVES FONSECA JUNIOR	28/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
29150	MARIA DO CARMO FIGUEIRA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29151	MARIA APARECIDA DUTRA DOS SANTOS	28/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29152	LUIZ RAMOS DA CUNHA	28/06/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29153	RAFAEL DA ROCHA SANTOS	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		9	0	0
29154	EMERSON KAYDSON RODRIGUES DA ROC	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29155	KETLYN CRISTINA SILVERIO BUENO	28/06/2025		TBIA-AP-M	CR	LUCIA		7	0	0
29156	EDVALDO PEREIRA DOS SANTOS	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29157	ALEXANDRE RODRIGUES NASCIMENTO	28/06/2025		TORAX-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29158	MARIA CECILIA DE SOUZA	28/06/2025		TORAX-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29159	EDNA DE BARROS OLIVEIRA DE ANDRA	28/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
29160	ELLEN MARTINS DE SOUZA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29161	RAFAEL DA ROCHA SANTOS	28/06/2025		QUADRIL-AP-M	CR			3	0	0
29162	PIETRO SANTANA	28/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
29163	RICHARD DA SILVA ROMA HONORIO	28/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
29164	SINESIO TAVARES DA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29165	RODRIGO DIAS DE BRITO	28/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
29166	AMAURI DE SOUZA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29167	CONCEICAO APARECIDA FARIA DA SIL	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29168	MARCELO APARECIDO GONCALO LUIZ	28/06/2025		COLUNA LOMBAR-LAT-M	CR	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	
29169	VALDO FELICIANO NUNES	28/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29170	GILDETE GONZAGA FILHO	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29171	LARISSA JENIFER CALDAS DA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29172	MICHEL ERNEGA	28/06/2025		MO-AP-M	CR			4	0	0
29173	RICHARD DA SILVA ROMA HONORIO	28/06/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29174	CARLOS EDUARDO DA SILVA TEIXEIRA	28/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
29176	GIOVANNA ROCHA NOGUEIRA	28/06/2025		COTOVELO-AP-M	CR	ELIANA		10	0	0
29177	CARLOS ANTONIO DA CONCEICAO QUER	28/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29178	FERNANDA CIRINO DA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29179	HERBERT ANDRE SANTANA DA SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
29180	ELISANGELA BARBOSA LACERDA SEM D	28/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29181	MICHEL ERNEGA	28/06/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
29182	GABRIELA SANTOS DOMINGUES	28/06/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29183	JACY SOUZA DE ALMEIDA	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29184	EVELYN CRISTINE ALVES DE SOUZA	28/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LEANDRO		4	0	0
29185	MARCIO DE LIMA	28/06/2025		OSSOS FACIAIS-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
29186	TULIO DA SILVA E SILVA	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29187	JOSEMAR SILVA DE OLIVEIRA	28/06/2025		PELVE-AP-M	CR	LUCIA		10	0	0
29188	HEBERT RAMOS DOS SANTOS	28/06/2025		COSTELAS-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
29189	LUCIANA SANTOS DA CONCEICAO SEM	28/06/2025		P-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
29175	CAMYLA PEREIRA SILVA	28/06/2025		TORAX-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
29190	PEDRO HENRIQUE CIDRAL DE OLIVEIR	28/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
29191	LEONIDIA DE ARAUJO SOUZA	28/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		5	0	0
29192	JOAO VICTOR DOS ANJOS RODRIGUES	28/06/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29193	MARIVALDO DE JESUS	28/06/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29194	DENISE SICHERO SCABIN SCATAMBURL	28/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		10	0	0
29195	JULIANA ROSA VIEIRA	28/06/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29196	LUCAS MENDES SANTOS	28/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29197	VITORIA TEIXEIRA DE JESUS	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29198	JOAO VICTOR JESUS PIRES DE ARAUJ	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		1	0	0
29199	FABIANA DE OLIVEIRA	28/06/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29200	DESCONHECIDO JUCICLEIDE DE OLIVE	28/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29201	MARCIA LUCIANO	28/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
29202	MIRALVA LACERDA ADERNE	28/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
29203	DOUGLAS DE JESUS ALMEIDA	29/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29204	JOYCE ROSA FRANCISCO DE NOVAES	29/06/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29205	KEVIN WELLINGTON FERREIRA DANTAS	29/06/2025		P-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29206	DENILSON ALVES COSTA SEM DOC	29/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUCIA		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	
29207	ANTERO CORREA DA CRUZ JUNIOR	29/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29208	TALITA DANTAS DA SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29209	CLAUDIA MARIA SARTO	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29210	DOUGLAS DE JESUS ALMEIDA	29/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29211	ROBERTY SILVA FERREIRA	29/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29212	SARA ALVES DE LIMA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29213	ANDERSON SOARES PADOVANI	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29214	LUCAS IGNACIO DA SILVA	29/06/2025		P-LAT-M	CR	LUCIA		2	0	0
29215	THAINA OLIVEIRA SANTANA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29216	PAULO HENRIQUE LINO	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUCIA		4	0	0
29217	CARMELITA CONCEICAO DE SOUZA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29218	WELYTON MOURA DE ARAUJO	29/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29219	LAIZA DE OLIVEIRA SOUZA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		3	0	0
29220	KAUAN DAVI GOMES	29/06/2025		TBIA-AP-M	CR	LUCIA		6	0	0
29221	RAPHAEL DOA ANJOS VIANA	29/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		3	0	0
29222	ROMULO JOAQUIM DA SILVA JUNIOR	29/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29223	HENRIQUE MOREIRA FRANCO	29/06/2025		MO-AP-M	CR	LUCIA		2	0	0
29224	RYAN HUMBERTO BABROSA DE CARVALH	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
4525062912	MARIA DO SOCORRO SILVINO QUARESM	29/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
29225	CARLOS GABRIEL DE ALENCAR	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29226	MANOEL MESSIAS NUNES NASCIMENTO	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29227	MARCOS ANTONIO DA SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29228	EVELIN NUNES DA SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUCIA		2	0	0
29229	ELIZABETH DE ALMEIDA CARDOSO DA	29/06/2025		PELVE-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
29231	BRENO AUGUSTO SILVA BUENO	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29232	CRISTIANA PEREIRA SOARES	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29233	JAILSON DA SILVA SANTOS	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29234	FELIPE NASCIMENTO BRITO	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29235	ERICA MELISSA SANTOS DA SILVA	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29236	RAPHAEL FELIPE DE OLIVEIRA CASTR	29/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
29237	EMILYN MUSA FERREIRA DA MATA	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29238	MONICA MARGARIDA DE JESUS TEIXEI	29/06/2025		TORNOZELO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29239	HELOISA ALVES REIS	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29240	ILSA FRANCISCA DE MACEDO	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29241	YASMIN TEODORO DA ROSA	29/06/2025		FMUR-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
29242	EDIVALDO CRESCENCIO FIGUEIREDO	29/06/2025		P-AP-M	CR			2	0	0
29243	YOKO AMANO OISHI	29/06/2025		MERO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29244	ALEXANDRE CARVALHO DE SOUZA GERA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		5	0	0

ALLPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES

Matrícula	Paciente	Data do Exame	Data Laudo	Descrição do Exame	Mod	Médico Solicitante	Médico Assinante	IMG	Laudo	
29245	GEANE TOLENTINO SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29246	ROSA DAS DORES SILVA LIMA	29/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29247	JOAO PEDRO DE SOUZA COSTA	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29248	DAVI MARIANO DA NOBREGA	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29249	RAIMUNDA DA SILVA SOUSA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29230	MARCO ANTONIO DE FREITAS	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29250	EDILSON KEVEN PEREIRA DOS SANTOS	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29251	JOSE BEZERRA DE SOUZA	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
4525062912	TOYOCHICO YAMADA	29/06/2025		TORAX AP	CR			2	0	0
29252	JOEL DE OLIVEIRA MAXIMILIANO	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
4525062912	NADIR FERREIRA DOS SANTOS	29/06/2025			CR			1	0	0
29253	PEDRO HENRIQUE MARCAL OLIVEIRA	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29254	DAVI MIGUEL DA SILVA NICOLAU	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29255	MARIA NILCE CONCEICAO QUEIROZ AL	29/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29256	MARIA ILZA FERREIRA DE LIMA	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29257	RONALDO GONCALVES COSTA	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29258	VANDERLEI RIBEIRO DA SILVA	29/06/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29259	EDSON DE MENDONCA PANTANA	29/06/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29260	MARIA DE FATIMA GOMES DA SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR			2	0	0
29261	FABIANA SILVA PEREIRA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
29262	VALMIR DE SOUZA MORAES	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29263	ANTONIO FRANCISCO PEREIRA	29/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29264	SANDRO FERREIRA SANTANA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29265	SERGIO ROBERTO OLIANO	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29266	ASAIDE ESTEBAN OTERO	29/06/2025		PELVE-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
29267	JESSE SILVA ALVES	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29268	JOAO JOSE DE ALMEIDA	29/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29269	JANETE CARDOSO DE OLIVEIRA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29270	JEFFERSON SILVA AMARAL	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29271	EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29272	JAIR TOSTA	29/06/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
29273	RICARDO ALEXANDRE SANTOS DE OLIV	29/06/2025		PELVE-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
29274	JANAINA DE JESUS LEMOS	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29275	ISABELI VIEIRA BATISTA	29/06/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
29276	MARIA DOS ANJOS COSTA	29/06/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		6	0	0
29277	ZELITA NOVAIS DOS SANTOS	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29278	NELSON CARDIM DOS SANTOS	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29279	WANDA MAURA DA SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	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	
29281	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	29/06/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
29282	CRISTINA KELLY RIBEIRO QUEIROZ	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29283	RENAN VINICIUS LIMA DOS SANTOS	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
29284	MARIA MARGARIDA PEREIRA TEODORO	29/06/2025		ABDMEN-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
29285	IRAILDES FERREIRA DA SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29286	JOSE GERALDO DA SILVA PEREIRA	29/06/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29287	ROGERIO FRANCA DOS SANTOS	29/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
29288	WAGNER ALVES DE OLIVEIRA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29289	JOAO VICTOR RIBEIRO CARNEIRO	29/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	LUIS		2	0	0
29290	LILIAN REIS DE ARAUJO	29/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29291	ELIANA PIRES	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29292	KARINE SILVA LOPES	29/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29293	BRUNO FERREIRA MATOS	29/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29294	ROSSANDRA SILVA BRASIL CAVALCANT	29/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
29296	LUIZ ANTONIO DO NASCIMENTO	29/06/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29295	VIVIANE PEREIRA GOIS	29/06/2025		MERO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
29297	DORILENNE MARY ARAUJO DE SOUSA	29/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29298	WALTER PAMPONET DE OLIVEIRA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29299	CRIMERIA CIPRIANO SOARES DA SILV	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
29300	JOSE CLAUDEVAN DA SILVA	29/06/2025		COLUNA VERTEBRAL-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29301	CAMILA BARBOSA DE LIMA AREMIXTO	29/06/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29302	MAYARA FERNANDA DE PAULA	29/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29303	LUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29304	EDNA FATIMA DOS SANTOS ASSUNCAO	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29305	JOAO PEDRO RODRIGUES DE LIMA	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
29306	LARISSA SOUZA DA SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29307	TAMIRES SIQUEIRA DE SOUZA SILVA	29/06/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29308	ANA BEATRIZ SANTOS SOUZA	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29309	JOSE EUSTAQUIO MATOSO JUNIOR	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		1	0	0
29310	RENAN COSTA DE JESUS	29/06/2025		TBIA-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
29311	DOUGLAS SERVULO DE SOUSA	29/06/2025		COLUNA CERVICAL-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
29312	MICHAEL ALVES DE OLIVEIRA	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29313	RENI DE FATIMA DA ROCHA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29314	VICTOR DUARTE LOPES	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29315	CLAUDINO RODRIGUES MARINHO	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29316	MARIA LUIZA NAVARRO FRANCO DA SI	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29317	GRACIONE MEDEIROS DE JESUS	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29318	MICHAEL ALVES DE OLIVEIRA	29/06/2025		MO-AP-M	CR	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	
29319	THAIS MONTEIRO DE SOUZA BORELLI	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29320	JADE MOREIRA DE JESUS	29/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29321	LUIZ EDUARDO BRIMBERG CALCADA	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29322	MARIA DO CARMO LOURA	29/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
29323	WILLIAM ASSIS DA PAIXAO	29/06/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
29324	FELIPE GOMES GUIMARAES	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
29325	DEISE YASMINE FERREIRA SANTOS	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29326	LUCAS DA SILVA MOURA	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29327	FABIO DOS SANTOS BRITO	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29328	MARIA DO CARMO LOURA	29/06/2025		FMUR-AP-M	CR	LUIS		8	0	0
29329	MIRELLI SANTOS OLIVEIRA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
29330	CLAUDETE DE FATIMA HONORIO SILVA	29/06/2025		MO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29331	ANTONIO CARLOS MORAES SILVA	29/06/2025		CRNIO-AP-M	CR	LUIS		3	0	0
29332	SERGIO JESUS DA SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29333	PAMELA MARCELA INACIO AVELINO	29/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29334	ERICO COSTA VERISSIMO	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
29335	MARIA INES PEREIRA DIAS	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		8	0	0
29336	ANTONIO LUIZ PEREIRA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29337	JOAO PAULO CARDOSO MORAES	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29338	LUIS UADILA SILVA SANTOS	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29339	FLAVIO DE SOUZA	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29340	CLAUDETE DE FATIMA HONORIO SILVA	29/06/2025		MO-LAT-M	CR	LUIS		2	0	0
29341	JOAO PAULO CARDOSO MORAES	29/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29342	SOPHIA FERREIRA RAMOS SILVA (SEM	29/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29343	GABRIELA MIRANDA DA SILVA	29/06/2025		TORNOZELO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29344	JOSE CICERO DA SILVA	29/06/2025		TBIA-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
29345	LUCINEIDE VIEIRA	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
29346	SHIRLEY SOARES DA SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29347	ARTHUR RUAN SILVA DE SOUZA	29/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29348	ADRIANA REGINA DE OLIVEIRA	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29350	PEDRO RENAN DA COSTA ALENCAR	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		5	0	0
4525062912	MARIA CRISTINA DE SOUZA	29/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
29351	JOAO VICTOR SENA GUEDES	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
29352	ANTONIO MARCOS MOREIRA SALES	29/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29353	ARTHUR RUAN SILVA DE SOUZA	29/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29354	JESUE XAVIER MOREIRA	29/06/2025		COTOVELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29355	GEOVANA DE OLIVEIRA PEREIRA	29/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	LUIS		4	0	0
29356	DANILO OLIVEIRA DE AMORIM	29/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	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	
29357	RONNY CAVALCANTE DE LIMA	29/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		5	0	0
29358	FERNANDA DO NASCIMENTO SILVA	29/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29359	LUCAS ALVES SOUZA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29360	MATEUS DE JESUS SILVA	30/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29361	ALVARO GODOY GARCEZ	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29362	ELENI MEIRELES DOS SANTOS	30/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		4	0	0
4525063012	NADIR FERREIRA DOS SANTOS	30/06/2025			CR			1	0	0
29363	PALOMA ANDRADE	30/06/2025		TORAX-AP-M	CR			3	0	0
29364	AMANDA SILVA BARRETO	30/06/2025		COLUNA LOMBAR-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
29365	GEOVANA ALVES DA SILVA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29366	CAIQUE GUILHERME DE ALMEIDA DE V	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		2	0	0
29367	JULIA VITORIA DOS SANTOS SILVA	30/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	PAULO SERGIO		3	0	0
4525063012	DALVA DO CARMO	30/06/2025		TORAX AP	CR			1	0	0
29368	PAULO ROBERTO DO NASCIMENTO	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
29369	DESCONHECIDO JOAO ANTONIO DA SIL	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
29370	JOSEFA MARQUES DA SILVA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29371	JOAQUIM MARQUES DA SILVA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29372	RITA DE CASSIA SOUZA LIMA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29373	VINICIUS GARCIA DE SOUZA	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29374	LUANA SANTOS DE CASTRO	30/06/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		5	0	0
29375	POLIEDEN ALVES DE SOUZA	30/06/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29376	AURELIO PEREIRA TORRES	30/06/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29377	GILSON SANTOS CARVALHO	30/06/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29378	VITOR HUGO DA SILVA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29379	RENATO DE JESUS SOUZA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29380	ALDA LORENA MIRANDA FEREIRA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29381	MARIA IVONETE GALDINO	30/06/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29382	MARIA DO SOCORRO FERREIRA DA SIL	30/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29383	SEVERINA ELIANA FRANCISCO	30/06/2025		P-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29384	LAURINDA MARQUES DE JESUS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29385	MURILO QUERINO SANTOS DA SILVA	30/06/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29386	SOPHIA NOGUEIRA MUNIZ	30/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29387	LUCAS FURLANETO FAGUNDES	30/06/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
29388	THIFANY PEREIRA FERNANDES	30/06/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
29389	JALDEIR DANTAS DE SOUZA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR			4	0	0
29390	BRUNA SOMIN DE LIMA	30/06/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
29391	PABLO PEREIRA DA SILVA	30/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29392	LETICIA AURISTELA RIBEIRO SIAPPO	30/06/2025		P-AP-M	CR	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	
29393	LARYSSA MELISSA FERREIRA DOS SAN	30/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29394	MATHEUS BRAYAN MOURA NASCIMENTO	30/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29395	EDSON DA CRUZ MATOS SEM DOC	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29396	EDSON DA CRUZ MATOS SEM DOC	30/06/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29397	SOLANGE SOUZA SANTOS DA SILVA	30/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29398	WASHINGTON FALCAO DE MORAIS	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
29399	LEONARDO DA SILVA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29400	ROSA MARIA DOS SANTOS RIBEIRO	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29401	JOAO BATISTA DOURADO SANTANA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29402	MARIA VIEIRA DE SOUZA	30/06/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29403	GUSTAVO NASCIMENTO FERREIRA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	MARCELLO		5	0	0
29404	ALEXANDER PEREIRA SANTOS	30/06/2025		MO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29405	SERGIO RODRIGUES FERREIRA	30/06/2025		MO-AP-M	CR	MARCELLO		3	0	0
29406	LUCINDA DE JESUS PINTO	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29407	TAMIRES FREIRE DE OLIVEIRA	30/06/2025		PUNHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29408	PABLO MADEIRO DE SA SANTOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29409	LUCAS LOPES MATOS	30/06/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29410	GUSTAVO MOREIRA DE OLIVEIRA COST	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
4525063012	DALVA DO CARMO	30/06/2025		TORAX LEITO MARCELLO	CR			1	0	0
29411	PATRICIA DO CARMO SOARES MARTINS	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29412	KAREN GOMES DA SILVA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29413	VALDENOR MOREIRA SANTOS	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29414	LUCIANA FELIX MOREIRA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29415	LUCELIA CELESTINA DE ARAUJO SANT	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29416	MANOEL PEREIRA RAMOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
29417	MARIA APARECIDA BATISTA	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
29419	LAZARA FERNANDES HENRIQUE	30/06/2025		ABDMEN-AP-M	CR	MARCELLO		1	0	0
29418	MONIQUE BERTOLDO GUEDES	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29420	ALINE SOUZA MENDES	30/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29421	THIAGO SILVA ARAUJO	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
29422	JESSICA DE BARROS ARAUJO MACEDO	30/06/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29423	LEANDRO SANTOS DA SILVA	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	MARCELLO		2	0	0
29424	CLODOALDO CERQUEIRA DE ARAUJO	30/06/2025		COSTELAS-AP-M	CR	MARCELLO		5	0	0
29425	BIANCA ROCHA SANTOS	30/06/2025		TORNOZELO-LAT-M	CR	DANIELE		6	0	0
29426	LEONARDO JOSE PINHEIRO DE SOUZA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
29427	HELENA JOANA DOS SANTOS	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29428	JULIANE CA MILA DE OLIVEIRA	30/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29429	WERIKLYS ALVES RODRIGUES	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	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	
29430	DIOGO DA SILVA FOGACA	30/06/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
29431	GIOVANNA CATARINE JAMPIETRO FELI	30/06/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
29432	RAFAEL OLIVEIRA DA SILVA	30/06/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29433	ARIANE IZABEL GUEDES SILVA	30/06/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29434	GIDEON GONCALVES SANTOS CARVALHO	30/06/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29435	AMANDA RODRIGUES LOURENCO	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29436	ANTONIO GENEILDO RODRIGUES VIEIR	30/06/2025		CRNIO-AP-M	CR	DANIELE		8	0	0
29437	ALEX PEREIRA DA SILVA JUNIOR	30/06/2025		COSTELAS-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29438	ELMA MARIA DE OLIVEIRA FORNER	30/06/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29439	LUIZ FERNANDO DE CAMARGO MORAES	30/06/2025		PELVE-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29440	JOSE CARLOS PEREIRA BURCKLER	30/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
29441	ISABELLA PERDIGAO OLIVEIRA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
29442	CASSIA LIMA DA SILVA	30/06/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		4	0	0
29443	THAYNA FREITAS DA SILVA	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29444	MIGUEL NASCIMENTO CRE	30/06/2025		P-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29445	GABRIEL PORTELLA VERONEZ FILARDI	30/06/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29446	ALDELAN GAMA DA SILVA	30/06/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
29447	DAVY DE JESUS PEREIRA	30/06/2025		P-AP-M	CR	DANIELE		2	0	0
4525063012	NADIR FERREIRA DOS SANTOS	30/06/2025		ABDOMEN LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
29448	ROSELI LOURENCO	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29449	MARIA DE FATIMA DE JESUS DE SOUZ	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29450	SALOMAO DE LIMA NEVES	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
29451	FERNANDA FABRE ALEXANDRE VIDAL	30/06/2025		MO-PA-M	CR	DANIELE		4	0	0
29452	MARIA ANTONIA DOS SANTOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	DANIELE		2	0	0
29453	MARIA PIMENTA DE MORAES	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29454	CATARINA RETZER RAUDENBERG	30/06/2025		CRNIO-AP-M	CR	ELIANA		3	0	0
29456	LEYLA DOS SANTOS GOMES	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
29457	MARIA ANTONIA NASCIMENTO CARDOSO	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29458	CLAUDIO MARCIO BENICIO	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29459	EVANILDA FRANCA DOS SANTOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29460	MARIA ELZA PRATES SANTOS	30/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29461	GABRIEL MOURA DE OLIVEIRA	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29462	MATHEUS JAQUES DE ALMEIDA	30/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29463	JOICE JAMILLE ALMEIDA DANTAS	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29464	SUENE GUSMAO DE SOUSA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29465	WILLIAM SOUZA FARIAS	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29466	DELVAIR MICAEL	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29467	ALESSANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	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	
29468	OLGA CAMPOS	30/06/2025		OMBRO-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29470	NADJA PATRICIA PEREIRA DE BRITO	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
29471	LEONARDO BRUNO CHANQUINI	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29472	VALNEI GONCALVES DOS SANTOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29473	MARIA EDUARDA TEIXEIRA MINGUETTI	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	ELIANA		6	0	0
29474	GIOVANE ALVES PAIXAO	30/06/2025		DEDOS-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
29475	THAEMLLY NAYANE BARROS VIEIRA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		4	0	0
4525063012	VLADIMIR HANDAJESKY	30/06/2025		TORAX LEITO TEC ELIANA	CR			1	0	0
29476	MARIA MATOS DA SILVA	30/06/2025		TORAX-AP-M	CR	LUIS		1	0	0
29477	IGOR ARCANJO FERREIRA LIMA	30/06/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29478	WELLINGTON ALVES DA COSTA FERREI	30/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29479	EDUARDO APARECIDO DA SILVA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29480	JESSYCA DE JESUS ALMEIDA ROBERTO	30/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		3	0	0
29481	VARLEI MACHADO DE LIMA JUNIOR	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29482	IZILDINHA SONIA PUCCI DA SILVA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
29483	VARONILDO JOSE DA SILVA	30/06/2025		PUNHO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29484	DOMINGAS DE JESUS SANTOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29486	VALDECI COSTA DA SILVA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		1	0	0
29487	INOCENCIO COQUEIRO DE SOUZA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
29488	VARONILDO JOSE DA SILVA	30/06/2025		PUNHO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29489	SEVERINO FERREIRA DA SILVA	30/06/2025		CRNIO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29469	CIBELE RODRIGUES JOVINO	30/06/2025		P-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29490	ISABELLA SANTOS DA SILVA	30/06/2025		P-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29491	JULIANA MARIA DA SILVA	30/06/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29492	NICOLAS DE SOUZA PEREIRA	30/06/2025		MO-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29493	CIBELE RODRIGUES JOVINO	30/06/2025		FMUR-AP-M	CR	ELIANA		4	0	0
29494	EVILLYN OLIVEIRA SOARES	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS		2	0	0
29495	PIETRO SANTANA	30/06/2025		ANTEBRAO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29496	PRISCILA BELAU SANTOS GOES	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		13	0	0
29497	MATHEUS DOMINGUES DOS SANTOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29498	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29499	PAULO GILSON RIBEIRO DA SILVA	30/06/2025		DEDOS-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29500	DESCONHECIDO DAYVID ALBERT FLORI	30/06/2025		MERO-AP-M	CR	ELIANA		8	0	0
29501	PATRICIA SANTOS DIAS	30/06/2025		JOELHO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29502	LAYSLA YASMIN CARDOSO MUNIZ...DE	30/06/2025		P-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29503	YASMIM SANDY ALBINO	30/06/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		3	0	0
29504	MARCIA SANTIGO SANTOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	LUIS FERNANDO		2	0	0
29505	HECTOR BARBOSA SCROCCO	30/06/2025		TBIA-AP-M	CR	ELIANE		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	
29506	MARIA EDUARDA SOUZA DA COSTA	30/06/2025		MO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29507	ALINE BALDO DA SILVA FORTUOSO LO	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29508	JOAO CARLOS LIMA DA SILVA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0
29509	JANILSON DE SOUZA SANTANA	30/06/2025		PUNHO-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29510	GABRIELA RODRIGUES DE OLIVEIRA F	30/06/2025		P-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
29511	VINICIUS ANTONIO DOS SANTOS	30/06/2025		TORAX-PA-M	CR	ELIANA		2	0	0
29512	IRYS SOARES DE CARVALHO	30/06/2025		P-PA-M	CR	ELIANA		4	0	0
29513	THAUANY TEREZA SOUZA LIMA	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS		2	0	0
29514	RAQUEL WENDY SANTOS DE MATOS	30/06/2025		TORNOZELO-AP-M	CR	LUIS FERNANDO		4	0	0
29515	RAPHAEL VIANA DE MELO SENA	30/06/2025		DEDOS-AP-M	CR	ELIANA		2	0	0

Total de Exames: 4456 **Total de Laudos: 0**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.43
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507021337424636547O1
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$208.347,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 02/07/2025 - 14:31:24

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: 02/07/2025 - 14:31:25

==========

DOCUMENTO: 070224
AUTENTICACAO SISBB: 5.CC0.EE8.FF7.16A.E03

==========

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
01/07/2025 12:43:05	**07/2025**	**98 / U**	**DW3aVF5aw**

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 TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025 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: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 | 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
564756	ANDERSON CORSI DE CARVALHO SEM DOC	044Y	21/06/20	ASSINADO	22/06/2025 00:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		801	1	1
564756	ANDERSON CORSI DE CARVALHO SEM DOC	044Y	21/06/20	ASSINADO	22/06/2025 00:50	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1054	1	1
8389	MARIA DAS GRACAS PORTUENSE	074Y	21/06/20	ASSINADO	21/06/2025 23:08	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		904	1	2
8389	MARIA DAS GRACAS PORTUENSE	074Y	21/06/20	ASSINADO	21/06/2025 23:10	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		753	1	1
40266314	ALEXANDRE PEREIRA DE MORAES	034Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 07:45	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		584	1	1
187759	ANA CLARA SANTOS SILVA	013Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 14:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		671	1	1
187759	ANA CLARA SANTOS SILVA	013Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 14:27	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		532	1	1
49625	ANA FERREIRA DE MEDEIROS	069Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 17:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	1
221123	ANASTACIA QUINTANILHA BASTOS	062Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 18:32	TORAX ABD TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1089	2	4
224271	ANDERSON SOARES PADOVANI	047Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 17:20	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		894	1	1
224588	CLECIO BORGES DOS SANTOS	027Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 21:19	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		671	1	1
564858	DINAEL FERNANDES DA COSTA SEM DOC	000D	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 04:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		701	1	1
564858	DINAEL FERNANDES DA COSTA SEM DOC	000D	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 04:34	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		901	1	1
43196	DJANIRA PEREIRA GUERRA	089Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 14:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		683	1	1
224350	ELIANE FATIMA MAGALHAES	048Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 18:51	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		600	1	1
40822	ELIZABETE FERREIRA	070Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 21:22	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		515	1	2
224460	GABRIEL LIMBECK DO NASCIMENTO	025Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 17:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		570	1	1
14036	GILMAR FERREIRA DE ALMEIDA	048Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 14:58	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		829	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 | 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														
564828	GUILHERME PEREIRA VICENTE	022Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 04:31	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		481	1	1
145422	JOSE MACHADO	070Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 17:18	BRACO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1114	1	1
564882	KAIQUE DOS SANTOS SILVA MACHADO	024Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 07:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		838	1	1
564882	KAIQUE DOS SANTOS SILVA MACHADO	024Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 07:52	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1188	1	1
223870	LUYS HENRIQUE DE JESUS SANTOS	021Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 17:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		528	1	1
72818	MARIA DONIZETE FIGUEIREDO DA SILVA	068Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 22:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		310	1	1
169733	MARIA JOSE DE SOUZA	083Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 17:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		318	1	1
207777	NYCOLAS FERREIRA DE OLIVEIRA	018Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 14:23			NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		716	1	1
78646	RICARDO OLIVEIRA SILVA	045Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 18:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		733	1	1
224530	RITA GRACINDA DE CAMPOS	078Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 17:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		676	1	1
224507	ROSILENE RODRIGUES DE ARAUJO	042Y	22/06/20	ASSINADO	22/06/2025 14:52	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		504	1	1
224838	ADILSON ANTONIO	063Y	23/06/20	ASSINADO	23/06/2025 17:17	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		868	1	1
224838	ADILSON ANTONIO	063Y	23/06/20	ASSINADO	23/06/2025 19:09	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		470	1	1
54005	JOSE EUZEBIO JUNIOR	063Y	23/06/20	ASSINADO	23/06/2025 17:11	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		596	1	2
54005	JOSE EUZEBIO JUNIOR	063Y	23/06/20	EXCLUIR		FACE		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		563	1	
223422	PAULO PEREIRA BARBOSA	077Y	23/06/20	ASSINADO	23/06/2025 12:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		498	1	1
12345	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	037Y	23/06/20	ASSINADO	23/06/2025 12:40	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		591	1	1
181482	ZELINDA ALVES XAVIER	077Y	23/06/20	ASSINADO	23/06/2025 13:36	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		601	1	1
41830	TOYOCHICO YAMADA	088Y	25/06/20	ASSINADO	26/06/2025 06:57	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		722	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 | 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														
44097	APARECIDA DE ALMEIDA SOUZA	067Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 15:42	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		514	1	2
201723	CAIQUE SOUSA DOS SANTOS	021Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:47	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	1
95102	GISELE ALVES DA ROCHA	053Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:27	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		597	1	2
225211	GUIOMAR BRITO DOS SANTOS	069Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:21	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		423	1	1
225211	GUIOMAR BRITO DOS SANTOS	069Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:21	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		591	1	2
204288	INACIA PAULA DA SILVA	053Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 19:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		198	1	1
88487	INGRID MOCO BERTOLI	025Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 22:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		496	1	1
126378	JENIFFER SERAFIM NAPOLEAO	030Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 23:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		214	1	1
225401	JOAO ALEXANDRE BACCEGA MICHELOTTO	018Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 19:49	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		264	2	2
225401	JOAO ALEXANDRE BACCEGA MICHELOTTO	018Y	26/06/20	UPLOAD		FACE		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		565	1	
221445	JOAO MARQUES DA SILVA	074Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 15:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		210	1	1
221445	JOAO MARQUES DA SILVA	074Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 15:49	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		710	1	1
225416	JOSEFA SOARES DOS SANTOS	055Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 22:49	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		215	1	2
50620	JUSCELINA TEIXEIRA DE JESUS	061Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 16:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		204	1	1
119196	LUCICLEIDE SILVA DO VALE	028Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:49	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		793	1	1
218106	MARCIO FERREIRA DE ARAUJO	039Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 22:55	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		449	1	1
225306	MARIA DA CONCEICAO CELESTINO MENZES	066Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 18:14	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		696	1	1
225306	MARIA DA CONCEICAO CELESTINO MENZES	066Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 18:19	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		499	1	2
38842	MARIA JOVINA DA SILVA	076Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		195	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 | 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
38842	MARIA JOVINA DA SILVA	076Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:35	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		538	1	2
38842	MARIA JOVINA DA SILVA	076Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:39	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		721	1	1
225293	MARIA PENHA DE OLIVEIRA	061Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 15:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		273	1	1
112363	MONICA GOMES DA SILVA	051Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 14:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		266	1	2
135527	NICOLLY EDUARDA TAVARES MENDES	021Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 20:08	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		579	1	1
72877	PAULO GUILHERME STEFANO	044Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 15:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		232	1	1
182487	SIDINEY GOMES DOS SANTOS	054Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:42	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		486	1	1
50182	THEREZA DE FARIAS	088Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 22:34	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		540	1	2
141505	WELLINGTON RODRIGUES FELIX	038Y	26/06/20	ASSINADO	26/06/2025 17:45	TORNOZELO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		638	1	1
31870	ADINALVA MARIA DOS SANTOS	061Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 01:39	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		211	1	1
159912	ALEXANDRE RODRIGUES NASCIMENTO	051Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 15:52	COL CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		461	1	2
159912	ALEXANDRE RODRIGUES NASCIMENTO	051Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 15:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		730	1	1
159912	ALEXANDRE RODRIGUES NASCIMENTO	051Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 19:15	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		919	1	2
123823	ANTONIO JUSSIE GONCALVES DA SILVA	056Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 21:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		926	1	1
123823	ANTONIO JUSSIE GONCALVES DA SILVA	056Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 21:26	CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		844	1	2
14129	ANTONIO SEVERINO DA SILVA	052Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 21:32	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		568	1	2
224429	CLAUDIMAR GONCALVES DOS SANTOS	061Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 23:21	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		306	1	1
224429	CLAUDIMAR GONCALVES DOS SANTOS	061Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 23:29	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		474	1	2

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 | 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														
158571	DIANA BATISTA DA SILVA	038Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 19:18	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		491	1	1
43196	DJALNIRA PERIRA GUERRA	089Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 12:36	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		470	1	1
43196	DJANIRA PEREIRA GUERRA	089Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 10:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		443	1	1
127014	IVAN DE OLIVIO PEREIRA DE MORAES	040Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 12:32	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1661	1	1
225449	LEONILDA DE SOUZA OLIVEIRA	066Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 12:33	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		456	1	1
64738	LUIZA BREVE GOMES	072Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 23:09	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		983	1	1
196020	MARA LUCIA LEANDRO FRANCA	056Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 10:57	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1144	1	2
24874	MARIA CELIA DE JESUS SILVA	072Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 11:04	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		202	1	1
112443	MONIQUE MOREIRA DA COSTA	025Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 23:39	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		551	1	1
125960	NICOLY DA SILVA LEITE	018Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 09:32	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		540	1	2
196020	TESTE - DESCONSIDERAR	056Y	27/06/20	EXCLUIR				NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		590	1	
177184	THIAGO GOMES DA SILVA	033Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 06:32	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		576	1	1
225454	VICENTE PAULO DA SILVA	078Y	27/06/20	ASSINADO	27/06/2025 10:58	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		202	1	1
569988	AILTON APARECIDO DE LIMA	068Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 12:14	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		637	1	1
570379	ANA CECILIA SOUSA LIMA	027Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 23:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		319	1	1
570379	ANA CECILIA SOUSA LIMA	027Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:39	SEIO DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		145	1	1
570294	CONCEICAO APARECIDA FARIA DA SILVA	075Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 20:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		295	1	1
570310	CONCEICAO LUCIA DOS SANTOS	071Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		301	1	1
570374	CREUZA TEIXEIRA DA SILVA	062Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:43	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		299	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 | 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														
570138	ELAINE RAMOS DA SILVA	050Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 16:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		207	1	2
1	JOAO ALVES DA SILVA FILHO	050Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 12:18	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1456	2	2
1	JOAO ALVES DA SILVA FILHO	050Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 12:18	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1456	1	1
570356	LUCILENE RODRIGUES DOS SANTOS	060Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 20:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		658	1	1
570349	MARCIO DE LIMA	059Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1166	1	1
570349	MARCIO DE LIMA	059Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:50	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		892	1	1
213109	MARCOS HENRIQUE PEREIRA	054Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 01:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	1
213109	MARCOS HENRIQUE PEREIRA	054Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 01:54	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		942	1	2
570289	MARIA DO SOCORRO SILVINO QUARESMA	065Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 19:00	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		309	1	1
112443	MONIQUE MOREIRA DA COSTA	025Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 07:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		511	1	1
570203	VALDOMIRO LEMOS	065Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 16:20	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		214	1	1
570382	VITOR ANHAIA COLVARA OLIMPIO	025Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:52	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		686	1	1
570382	VITOR ANHAIA COLVARA OLIMPIO	025Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:54	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		980	1	2
570382	VITOR ANHAIA COLVARA OLIMPIO	025Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:56	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1328	1	1
570382	VITOR ANHAIA COLVARA OLIMPIO	025Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:57	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		2301	1	1
570382	VITOR ANHAIA COLVARA OLIMPIO	025Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:57	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1	1	1
570382	VITOR ANHAIA COLVARA OLIMPIO	025Y	28/06/20	ASSINADO	29/06/2025 00:59	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		962	1	1
89525	WILLIANE CANDIDO DE SANTANA	044Y	28/06/20	ASSINADO	28/06/2025 08:00	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		560	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 | 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														
570454	ANDERSON SOARES PADOVANI	047Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 06:59	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		790	1	1
8408	BENILZA MATIAS	078Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 11:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		310	1	1
570488	CARLOS GABRIEL DE ALENCAR	021Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 07:09	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		738	1	1
570522	CAROLINA STEPHANIE DE FREITAS SILVA	030Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 10:30	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		571	1	1
101577	DALVA DO CARMO	070Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 21:05	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		688	1	2
8424	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	055Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 06:51	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		797	1	1
225633	ELENILZA CERQUEIRA COELHO	048Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 11:10	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		668	1	1
225633	ELENILZA CERQUEIRA COELHO	048Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 11:18	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		452	1	1
5330	ELIANA VIEIRA NASCIMENTO	031Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 13:43	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		514	1	1
570518	ELIANE SILVA VIEIRA SEM DOC	034Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 10:36	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		648	1	1
570519	EVELIN NUNES DA SILVA	016Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 07:00	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		656	1	1
217469	JOEL DE OLIVEIRA MAXIMIANO	038Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 13:47	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		947	1	1
225656	KELLY CRISTINA SANTOS DE AZEVEDO	042Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 17:29	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		502	1	2
570494	LUCAS ALMEIDA DOS SANTOS	030Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 06:53	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		752	1	1
570494	LUCAS ALMEIDA DOS SANTOS	030Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 06:55	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		577	1	1
218464	MARCIO CESAR RODRIGUES NASCIMENTO	055Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 17:24	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		490	1	2
218464	MARCIO CESAR RODRIGUES NASCIMENTO	055Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 17:26	JOELHO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		498	1	2
8371	MARIA PINHEIRO DANTAS	064Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 07:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		288	1	1

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 | 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
570478	MELISSA LINO DOS SANTOS SEM DOC	019Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 06:52	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		648	1	1
179078	SEBASTIANA GLORIA DE OLIVEIRA	065Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 21:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		311	1	1
2578	VANDERLEI GIOVANINI	066Y	29/06/20	ASSINADO	29/06/2025 23:39	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		309	1	1
225710	CELIO TEIXEIRA SANTIAGO	046Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 07:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		225	1	1
151319	CLEITON DE OLIVEIRA BASTOS	039Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 19:01	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		576	1	1
141287	ELAINE RAMOS DA SILVA	050Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 15:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		277	1	2
217469	JOEL DE OLIVEIRA MAXIMIANO	038Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 15:32	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		893	1	1
225009	JOEL LOPES DA SILVA MEDEIROS	082Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 10:17	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		203	1	1
215548	LUIZ ANTONIO DO NASCIMENTO	069Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 15:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		197	1	1
215548	LUIZ ANTONIO DO NASCIMENTO	069Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 15:27	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		866	1	1
225743	LUIZ ERVIN WALTER RUEDI	072Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 15:25	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		591	1	2
225743	LUIZ ERVIN WALTER RUEDI	072Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 15:26	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		945	1	1
225775	MARIA MATOS DA SILVA	064Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 18:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		199	1	2
225762	PEDRO GABRIEL TERTO DA SILVA	017Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 21:42	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		528	1	2
40051	STEPHANNY COSTA DOS SANTOS	023Y	30/06/20	ASSINADO	30/06/2025 18:49	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		543	1	1

TOTAL DE EXAMES CT: 144 **TOTAL CT: 87252 147 176**

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 87252 147 176**

SISTEMA EPACS
RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025 | 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	144	0	0	147	0	0	176	0	0
		TOTAL GERAL	**0**	**144**	**0**	**0**	**147**	**0**	**0**	**176**	**0**	**0**

(STUDIES.ISREPORT IS NOT NULL
OR STUDIES.ISREPORT IS NULL)

	INSTITUIÇÃO	MODALID	EXAMES	EXM CANC/BLOQ	LAUDOS	LDO CANC/BLOQ	PÁGINAS	PAG CANC/BLOQ
1	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	CT	144	0	147	0	176	0
		TOTAL GERAL	**144**	**0**	**147**	**0**	**176**	**0**

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:36
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 03/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.811.000.051.000
VALOR TOTAL 1.054,08

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SODROGAS D M M M H LTD
AGENCIA: 0811-7 CONTA: 51.000-9
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 6.80A.6C1.F4B.EF2.829

RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOT
EMISSÃO: 03/07/2025 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 1.054,08 Volume: 8 Número Pedido: 144375	**NF-e** **Nº: 180993 SÉRIE: 1** **FOLHA: 1/1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM LUZ
74915-175 Aparecida de Goiania - GO

Fone: (62)3282-6525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 180.993
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

5225.0709.6154.5700.0185.5500.1000.1809.9310.0144.4252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA

152259107652446 - 03/07/2025 13:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104319780	809010993117	09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	(011)3572-8730	SP		13:23:03

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
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Taboão da Serra	SP	

FATURA/DUPLICATAS

180993/1 - 03/07/25 - 1054,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.054,08

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	1.054,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
652 30049099	RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS Lote: B0220MAI25 - 30/05/2027 Qtde: 8.00 Numero da FCI: F60C40A6-AF6A-4433-8629-647DBB03CE55	541 6922	CX	8,0000	131,7600	0,0000 0,0000 %	1.054,08	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REMESSA ENTREGA FUTURA REF. NFE ID 395523073.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862, Horario.: DAS 08H AS 16:30H Complemento: / Monofasico - Lei n 10.147/2000, artigo 2 /	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:46

Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME

09.615.457/0001-85

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**2 Dias**	**a vista**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.317,6000**	**↑4.57 % | R$ 57,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
174 - Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado	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	240,0	5,4900	1.317,6000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.240.00 | Preço R$5,2500 | Variação da Última Compra: ↑4.57% | R$ 0,2400 | R$ 57,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:22

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	Solução Ringer com Lactato - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	240.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	240,0	5,4900	1.317,6000	Confirmado
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** RINGER C/ LACTATO SIST FECH BOLSA 500ML-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** RINGER C/ LACTATO SIST FECH BOLSA 500ML-JP FARMA - ZZH - JP INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 1	240,0	5,6000	1.344,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	240,0	5,6100	1.346,4000	
Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC					
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	240,0	5,7500	1.380,0000	
Comentário: Ringer Lactate					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** RINGER LACTATO 500ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** FRASCO com 24	240,0	5,8500	1.404,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. RINGER C/ LACTATO C/24 500ML BSF - BEKER-BEKER-CAIXA **Marca:** SOL. RINGER C/ LACTATO C/24 500ML BSF - BEKER-BEKER-CAIXA **Embalagem:** 24	240,0	5,9613	1.430,7120	

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:59
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 03/07/2025
NR. DOCUMENTO 552.700.000.024.548
VALOR TOTAL 471,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 1.612.E9D.037.D65.3C2

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2025	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%	06/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	06/2025	471,02	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	471,02	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.158,24	125,00			

03/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:59
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 03/07/2025
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 5.0AA.7FC.5DB.196.9CB

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2025	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%	06/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	06/2025	471,02	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	471,02	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.158,24	125,00			

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:34

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	03/07/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	03/07/2025
Quantidade lançamentos	288
Valor R$	1.146.540,69

Dados atuais	
Data pagamento	03/07/2025
Quantidade lançamentos	288
Valor R$	1.146.540,69

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

G3380410426970511
04/08/2025 10:53:06

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	03/07/2025
Data para pagamento	03/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
RAFAELA APARECIDA TADEI	PROCESSADO	001	0687	69.293	5.618,78
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	4.119,84
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	PROCESSADO	001	1700	36.540	4.618,09
ISABELLE CRISTINA ALVES R	PROCESSADO	001	6848	7.678	5.200,84
ANTONIO MARCOS ROSSI	PROCESSADO	001	0295	106.266	3.371,68
ADRIANA APARECIDA LOPES D	PROCESSADO	001	0295	99.919	3.172,67
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	PROCESSADO	001	0295	103.014	3.695,73
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	PROCESSADO	001	0295	86.639	5.400,29
MARIA APARECIDA ALVES DA	PROCESSADO	001	1267	203.572	4.150,79
CATARINA SEGATTI SOARES L	PROCESSADO	001	2815	61.866	5.341,48
ADAILTON MARQUES DIAS FRA	PROCESSADO	001	0295	99.914	3.650,03
KARINA CRISTINA DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.122	3.913,42
KEITH PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.127	1.327,86
KELLY CRISTINA GOZZI DE O	PROCESSADO	001	0295	100.128	2.868,69
KELVIANE DE AQUINO AZEVED	PROCESSADO	001	0295	100.132	3.741,15
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE	PROCESSADO	001	0295	100.149	4.658,32
LEANDRO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.150	4.239,15
LEDA REGINA DE CASTRO OLI	PROCESSADO	001	0295	100.154	3.363,96
LETICIA PEREIRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.160	1.673,77
LUAN MAGALHAES NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.174	2.670,40
LUCIANA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	100.178	3.585,13
LUCIANO FRANCISCO DA SILV	PROCESSADO	001	0295	100.179	3.572,42
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.181	4.052,89
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERR	PROCESSADO	001	0295	100.184	7.505,37
LUZIA PRADO SILVA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.192	5.562,58
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOM	PROCESSADO	001	0295	100.246	2.051,03
MARCELO ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.249	1.528,67
MARCIA RUBIA ALVES DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.254	7.007,79
MARCIANO PINHEIRO DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.358	4.466,05
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.263	3.345,55
MARIA DAS DORES DIAS DA S	PROCESSADO	001	0295	100.268	4.368,89
MARIA GOVEIA PEREZ	PROCESSADO	001	0295	100.274	4.578,67
MARIA LEANDRA DA SILVA FR	PROCESSADO	001	0295	100.277	5.673,14
MARIA SALETE SOARES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.078	3.765,21
MARISA ALVES DE FRANCA	PROCESSADO	001	0295	100.080	2.630,91
MAYANA KARLA BISPO DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.087	4.710,58
NATALIA VERONICA ROCHA SI	PROCESSADO	001	0295	100.364	3.638,88
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	4.105,64
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	3.162,09
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	PROCESSADO	001	0295	100.293	8.986,74
PRISCILA PIRES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.295	7.283,01
RENATO BATISTA ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.304	5.249,58
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.308	5.289,48
ROMILSON GONCALVES De OLI	PROCESSADO	001	0295	100.310	2.442,58
ROSIANE MOURA CHAVES BATI	PROCESSADO	001	0295	100.313	4.249,78
RUTE LEAL	PROCESSADO	001	0295	100.315	6.503,55
SANDRA DE JESUS MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.316	4.545,63
SARA CRISTINA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.318	4.587,72
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.321	3.637,13
SUSANA CANDIDA DOMINGUES	PROCESSADO	001	0295	100.327	3.765,21

TATIANE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.329	1.491,90
VALDEANE SOUSA FERRAZ	PROCESSADO	001	0295	100.334	7.221,41
VALDINHA TEIXEIRA DE VASC	PROCESSADO	001	0295	100.335	3.955,27
VALERIA DOS SANTOS OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.337	4.667,16
VERONICA HELLEM GONCALVES	PROCESSADO	001	0295	100.772	2.530,28
AMANDA FERREIRA DE MOURA	PROCESSADO	001	6844	55.415	4.301,81
FERNANDA SILENE SOARES DE	PROCESSADO	001	6844	52.023	6.640,57
FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME	PROCESSADO	001	0290	36.917	3.814,72
CARLOS NUNES DE BRITO	PROCESSADO	001	0301	103.597	3.605,29
JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1812	65.539	3.718,26
VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	PROCESSADO	001	1812	63.261	4.512,62
MELISSA FORTES	PROCESSADO	001	6845	39.195	2.835,70
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	PROCESSADO	001	0295	97.221	2.834,73
BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	PROCESSADO	001	0295	107.121	13.132,91
MARIANA VALDELICE DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	99.091	4.137,07
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA	PROCESSADO	001	6845	26.868	13.427,18
ADEMILSON FERREIRA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	99.916	4.469,97
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA	PROCESSADO	001	0295	99.917	7.080,25
ADENILDES SILVA COUTINHO	PROCESSADO	001	0295	100.366	3.884,18
ADRIANA GONCALVES OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.964	2.007,33
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0295	99.967	5.341,48
ALDENIZE MARIA DA SILVA C	PROCESSADO	001	0295	99.970	4.372,07
AMANDA MARTINS BALBINO	PROCESSADO	001	0295	99.972	2.198,07
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	99.973	4.273,77
ANA CRISTINA BORGES DIEGU	PROCESSADO	001	0295	99.974	7.851,96
ANA MARIA DIAS	PROCESSADO	001	0295	99.975	5.012,74
ANDREA PEREIRA DA SILVA R	PROCESSADO	001	0295	99.978	7.406,99
ANDREIA RODRIGUES DE MACE	PROCESSADO	001	0295	99.979	3.572,42
ANDREIA RODRIGUES DE OLIV	PROCESSADO	001	0295	99.980	2.057,14
ANTONIO GONCALVES MARTINS	PROCESSADO	001	0295	99.981	5.532,09
CARLOS EDUARDO DA SILVA L	PROCESSADO	001	0295	105.918	2.456,74
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	99.989	6.128,82
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	99.991	8.920,40
CATIA REJANE DE SOUSA SIQ	PROCESSADO	001	0295	99.992	4.461,40
CELIA REGINA DE BRITO	PROCESSADO	001	0295	99.994	8.148,72
DAIANE DENISE CARVALHO RO	PROCESSADO	001	0295	99.959	3.585,13
DANIELA SILVA DA COSTA SI	PROCESSADO	001	0295	99.962	5.884,94
DEBORA DE PAIVA NUNES TEI	PROCESSADO	001	0295	100.016	3.349,62
DIANA CECILIA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.022	5.107,39
DIOGO FERREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.024	4.161,43
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.026	4.713,64
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.030	3.409,94
EDNA PEDRO GOMES	PROCESSADO	001	0295	100.031	3.132,46
ELAINE CRISTINA SANTANA R	PROCESSADO	001	0295	100.039	9.660,11
ERICA CRISTIANE BATISTA	PROCESSADO	001	0295	100.281	4.327,45
ERIKA ALVES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.055	1.935,91
EVERALDO DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.068	3.408,59
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	4.657,80
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.072	10.470,82
FRANCISCA SUELY BEZERRA D	PROCESSADO	001	0295	100.074	3.765,21
GENILSON COSTA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.001	8.016,40
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	PROCESSADO	001	0295	100.005	3.072,14
GISLENE SANTOS DE FIGUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.008	3.960,30
GLEIZE SOUZA PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.009	4.840,02
GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	PROCESSADO	001	0295	106.531	3.219,64
HILDERSANIA DE OLIVEIRA M	PROCESSADO	001	0295	100.091	4.655,04
IANDRA DA CONCEICAO SILVE	PROCESSADO	001	0295	100.092	6.866,34
JAQUELINE LIMA VIANA	PROCESSADO	001	0295	100.102	4.455,77
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	2.878,41
JOSE RIBAS LOPES	PROCESSADO	001	0295	100.106	4.531,34
LOURIVANIA SANTOS CARVALH	PROCESSADO	001	0295	100.171	889,93
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	2.993,58
MARIA INES DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.275	3.604,32
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.081	4.883,70
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	5.941,89

MONALISE PATRACAO SANCHES	PROCESSADO	001	0295	55.977	3.341,72
NATASHA GAMA DE ARAUJO	PROCESSADO	001	0295	100.786	4.856,26
PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	92.970	6.907,18
VANESSA MUNIZ DO NASCIMEN	PROCESSADO	001	0295	100.339	5.430,35
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.107,04
VERA LUCIA NASCIMENTO DE	PROCESSADO	001	0295	100.340	3.062,41
VIVIANE DE CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.344	4.078,52
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.776	4.391,89
VIVIANE SILVEIRA DIAS PAL	PROCESSADO	001	0295	100.347	2.928,86
WAGNER LUIZ MARTINS GALEN	PROCESSADO	001	0295	100.282	10.408,17
WASHINGTON APOLONIO DE AL	PROCESSADO	001	0295	100.349	2.599,19
WILLIAM COELHO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0295	100.350	5.409,29
ANA CRISTINA FRANÇA DE MO	PROCESSADO	001	6972	38.433	3.553,29
ANDREIA SOARES DE MELO CO	PROCESSADO	001	6972	36.463	4.822,74
EDENILCE FELIX BORGES	PROCESSADO	001	6972	41.897	4.384,69
FABIO LOPES FERREIRA DA S	PROCESSADO	001	6972	36.743	2.393,89
FELICIA SANTOS DE BEM DUA	PROCESSADO	001	6972	41.464	4.880,57
FRANCIEUDA ALVES GOMES	PROCESSADO	001	6972	37.763	4.473,96
GISLENE BARROS FERREIRA	PROCESSADO	001	6972	40.927	6.838,87
HILDA CARDOSO CRUZ	PROCESSADO	001	6972	36.522	3.946,29
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	967,61
JOILMA FERNANDES ALVES	PROCESSADO	001	6972	40.212	3.553,29
MARIA LUCIA SANTIAGO CARN	PROCESSADO	001	6972	36.972	3.605,29
MAYARA DE LIMA DANTAS	PROCESSADO	001	6972	37.705	3.605,29
MICHELY DOS SANTOS FERREI	PROCESSADO	001	6972	40.631	2.312,79
NATASHA REGINA LOPES DE O	PROCESSADO	001	6972	42.161	1.888,30
NATIANE DOS SANTOS SOUZA	PROCESSADO	001	6972	35.943	2.058,29
REGINA BORGES SILVA	PROCESSADO	001	6972	38.808	2.019,62
RUTH DE SOUZA ORLANDO	PROCESSADO	001	6972	27.738	4.428,96
SAMIRA GONÇALVES DE ALMEI	PROCESSADO	001	6972	40.725	5.326,48
SIRLENE PEREIRA DOS SANTO	PROCESSADO	001	6972	41.153	2.427,20
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	6972	37.041	4.588,60
VALERIA LIMA BARBOZA	PROCESSADO	001	6972	36.964	4.606,85
VIVIANE DA CONCEICAO CAMA	PROCESSADO	001	6972	37.060	1.967,18
CLEONICE GOMES DA MATA	PROCESSADO	001	6971	21.129	4.308,19
FAGNO DE JESUS BOMFIM	PROCESSADO	001	6971	120.065	5.991,03
FABIOLA APARECIDA DA SILV	PROCESSADO	001	2700	56.153	3.572,42
MARIA JOSE FIRMINO DE AZE	PROCESSADO	001	2700	56.177	4.475,16
VIVIANE DE PAULA RODRIGUE	PROCESSADO	001	2700	56.127	3.520,42
JENYFER ARAUJO LOPES	PROCESSADO	001	6972	37.465	3.605,29
JULIANA BITENCOURT PIRES	PROCESSADO	001	6972	19.338	4.114,65
SARA LIMA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6972	36.085	4.871,42
AFONSO DE AQUINO NASCIMEN	PROCESSADO	001	4302	45.027	487,84
ANTONIA DANIELE RODRIGUES	PROCESSADO	001	4302	40.265	4.195,23
CLAUDIA RODRIGUES DE ARAU	PROCESSADO	001	4302	11.148	981,97
GRAZYELLE MARIA DE LIMA	PROCESSADO	001	4302	44.844	1.898,21
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	PROCESSADO	001	4302	42.217	3.833,54
KEISY DE AQUINO NASCIMENT	PROCESSADO	001	4302	41.534	2.198,07
LUANA GOMES BARBOSA	PROCESSADO	001	4302	42.323	2.749,31
MARISA SOARES DIAS	PROCESSADO	001	4302	39.877	2.583,70
PRISCILA SELANO DA MATA	PROCESSADO	001	4302	40.083	4.407,35
SERGIO FERNANDES RODRIGUE	PROCESSADO	001	4302	43.893	3.500,11
SERGIO SILVA DOS REIS	PROCESSADO	001	4302	40.687	1.753,03
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PE	PROCESSADO	001	4302	150.899	3.608,34
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	PROCESSADO	001	4302	41.024	2.989,48
ADRIANA DOS SANTOS REIS	PROCESSADO	001	2038	78.352	4.586,08
BARBARA CAROLINE FONSECA	PROCESSADO	001	2038	68.087	4.586,55
BETANIA DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	80.691	1.356,99
CAROLINA SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2038	89.141	2.108,43
CAROLINE SOCORRO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	53.171	467,23
FRANCISCO DELMENDES MONTE	PROCESSADO	001	2038	79.446	6.879,33
GABRIEL CARLOS JESUS DA S	PROCESSADO	001	2038	85.763	1.950,05
GILVANETE JESUS DE ARAUJO	PROCESSADO	001	2038	63.848	2.643,52
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.753	4.423,99
JACKSON ROSA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	79.542	3.795,03

KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANT	PROCESSADO	001	2038	86.032	3.553,29
KESIA SUELI DE SOUSA	PROCESSADO	001	2038	80.700	3.605,29
LAISE DE ARAUJO BRITO	PROCESSADO	001	2038	86.467	4.368,28
LUCIENE DE OLIVEIRA PEREI	PROCESSADO	001	2038	77.460	7.609,58
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	PROCESSADO	001	2038	82.394	5.189,90
MONICA BATISTA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2038	80.771	1.901,72
RAYSSA CARLA DELFINO BATI	PROCESSADO	001	2038	84.921	2.760,13
ROSEMAR PEREIRA DE MIRAND	PROCESSADO	001	2038	52.267	4.397,06
ANA PAULA DE PAULA GONCAL	PROCESSADO	001	0637	105.539	9.012,32
ROSILENE VILELA BARBOZA	PROCESSADO	001	0637	100.686	5.341,48
VANESSA GUIMARAES LIBONA	PROCESSADO	001	2962	12.788	5.113,04
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	PROCESSADO	001	2962	16.733	3.179,69
ALEXANDRA TEREZA ROSA	PROCESSADO	001	1544	24.428	6.854,18
AURILENES DA SILVA SOARES	PROCESSADO	001	3063	80.458	1.373,14
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIR	PROCESSADO	001	3063	79.657	1.037,15
DYANNE DA CONCEICAO ALVES	PROCESSADO	001	3063	30.232	6.586,49
ADRIANA CARDOSO DA SILVA	PROCESSADO	001	1529	71.400	7.169,73
MAGDA MATZEMBACHER DA MOT	PROCESSADO	001	1546	28.955	8.959,54
ADILSON FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	55.983	1.395,96
ADRIANA BENTO DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	58.443	3.568,29
ADRIELLI PINHEIRO GOZI	PROCESSADO	001	2700	59.219	3.022,20
ALEX SAMPAIO MACEDO	PROCESSADO	001	2700	57.889	5.289,48
ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIM	PROCESSADO	001	2700	59.483	992,50
ALINE BUENO ARCANJO	PROCESSADO	001	2700	58.595	3.568,29
ANA PAULA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.879	1.967,18
ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	2700	59.207	3.605,29
ANGELA DA SILVA CARVALHO	PROCESSADO	001	2700	56.399	3.553,29
BRUNA CAROLINA SANTOS CA	PROCESSADO	001	2700	56.634	1.673,77
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2700	58.862	2.691,72
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	58.461	3.356,54
FABIANA SOUZA SA	PROCESSADO	001	2700	57.448	5.341,48
FABIO FRANCISCO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	51.443	3.286,46
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	PROCESSADO	001	2700	58.816	2.925,01
GILMARA SANTOS LOPES	PROCESSADO	001	2700	56.406	4.045,87
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	57.579	6.306,47
JAMILLE MARQUES VARGES	PROCESSADO	001	2700	44.095	5.223,64
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	2.123,01
KATHERINE ISAURA DOS SANT	PROCESSADO	001	2700	108.916	5.314,88
KEILA CARVALHO DE SANTANA	PROCESSADO	001	2700	57.595	1.978,20
KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	PROCESSADO	001	2700	59.454	3.585,24
LEUZILENE ALEXANDRE DE LI	PROCESSADO	001	2700	37.926	3.553,29
LUCAS ALEXANDRE SILVA	PROCESSADO	001	2700	57.825	4.303,12
LUCIMARA APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.899	2.807,73
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	PROCESSADO	001	2700	56.757	3.605,29
MABEL DE SALES BARROS SIL	PROCESSADO	001	2700	59.105	3.620,29
MARCELLA DAVID SANTOS COU	PROCESSADO	001	2700	55.358	1.727,15
MARCIA JOELMA PEREIRA DOS	PROCESSADO	001	2700	58.238	1.891,95
MARIA APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.216	2.075,42
MICAELLY CAMILA RODRIGUES	PROCESSADO	001	2700	58.676	2.198,07
MONIQUE CRISTINA DIAS	PROCESSADO	001	2700	59.020	2.863,18
NICOLLY VITORIA OLIVEIRA	PROCESSADO	001	2700	56.989	975,96
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRIT	PROCESSADO	001	2700	56.841	3.708,87
REGIANE DO CARMO CRUZ	PROCESSADO	001	2700	57.866	1.839,33
RENAN SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.895	4.405,91
RENATA CRISTINA ARAUJO DE	PROCESSADO	001	2700	59.431	3.585,24
ROMARIO GONCALVES DE SOUZ	PROCESSADO	001	2700	56.512	2.937,48
ROSELAINE SOARES DA SILVA	PROCESSADO	001	2700	56.767	3.946,29
STHEFANY RODRIGUES GONÇAL	PROCESSADO	001	2700	59.023	1.782,01
SUSANA CARVALHO DE MORAIS	PROCESSADO	001	2700	58.532	3.401,95
TAIZA DA SILVA BRITO FERR	PROCESSADO	001	2700	56.404	3.603,97
TATIANA PRADO LIMBECK	PROCESSADO	001	2700	58.110	3.605,29
TELMA APARECIDA RAMALHO D	PROCESSADO	001	2700	56.815	2.287,71
TEONE KEZIA MACIEL DA SIL	PROCESSADO	001	2700	56.408	5.341,48
THABATA SOUZA LIMA	PROCESSADO	001	2700	57.849	3.605,29
THALITA ROMAO CAMARA	PROCESSADO	001	2700	59.628	1.778,94

YASMIN CRISTINA NUNES SER	PROCESSADO	001	2700	56.862	6.854,96
YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	PROCESSADO	001	2700	59.190	2.608,77
KELEN CRISTINA BELTRAMI S	PROCESSADO	001	6509	36.013	8.200,46
ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	PROCESSADO	001	7046	12.099	1.042,28
CAMILA PRINCESA LEANDRO E	PROCESSADO	001	7046	13.805	2.398,21
CLAUDIA DA COSTA	PROCESSADO	001	7046	13.282	2.437,19
LINDAURA RODRIGUES DA CRU	PROCESSADO	001	7046	13.887	3.847,47
LUIS FERNANDO LIMA DOS SA	PROCESSADO	001	7046	15.374	1.933,17
RAFAEL LUIZ RUEDI	PROCESSADO	001	7046	13.607	197,88
RODRIGO MARTINS ALCANTRA	PROCESSADO	001	7046	15.337	4.487,05
THYAGO AUGUSTO DA SILVA V	PROCESSADO	001	7046	13.455	3.627,40
VANESSA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	7046	15.518	4.050,65
ROBSON FRAGA DA SILVA	PROCESSADO	001	4752	41.967	5.824,90
DOUGLAS TAVARES DA SILVA	PROCESSADO	001	4302	40.669	4.400,23
GISELE BASTOS SALES	PROCESSADO	001	4302	25.102	1.898,05
JOSIANE MORENO	PROCESSADO	001	4703	19.558	4.142,22
WELLINGTON DOS REIS	PROCESSADO	001	4752	20.974	3.605,29
ELIANE APARECIDA BRAZ NOV	PROCESSADO	001	6941	12.771	1.967,18
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	6969	32.443	850,92
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	PROCESSADO	001	6969	31.349	3.605,29
EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	PROCESSADO	001	6969	33.943	1.950,05
BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.464	2.178,41
CELIA MARIA DA SILVA SANT	PROCESSADO	001	0295	99.993	3.614,18
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	PROCESSADO	001	0295	100.689	2.723,86
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.125	1.810,90
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	1.390,69
CATIA DE JESUS GOMES	PROCESSADO	001	0722	61.932	4.449,51
KAREN SUELLEN TORRES FARI	PROCESSADO	001	0916	65.170	3.605,29
MARTA JOYCE PEREIRA DOS S	PROCESSADO	001	0916	53.126	3.608,34
MICHELLE MARTINS DA SILVA	PROCESSADO	001	3561	71.230	3.892,27
FELIPE DE SANTANA DOS SAN	PROCESSADO	001	7015	10.000	132,04
RAILSON SILVA PINHEIRO	PROCESSADO	001	1638	86.540	3.546,87
VANIA LUCIA APARECIDA TOR	PROCESSADO	001	0845	19.538	4.828,57
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	PROCESSADO	001	0712	107.993	3.605,29
FELIPE GONCALVES VALADAO	PROCESSADO	001	3039	26.331	2.186,76
THYAGO VIEIRA	PROCESSADO	001	1888	49.408	7.366,78
DANIELA CASTRO SOUZA DE O	PROCESSADO	001	4215	65.411	4.512,67
MARIVANA VIEIRA DE MENEZE	PROCESSADO	001	4215	63.990	4.890,72
DEUSINETE SANTANA AVELAR	PROCESSADO	001	1202	88.768	4.290,32
YASMIN MATZEMBACHER DE AR	PROCESSADO	001	1202	91.964	942,09
ANDREIA ALVES BATISTA BEN	PROCESSADO	001	0387	113.806	3.585,24
CINTIA NUNES DA SILVA MAR	PROCESSADO	001	6807	50.118	3.774,42
BRUNA CRISTINA DE SOUZA S	PROCESSADO	001	1896	19.913	3.753,45

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	3.650,03
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	4.469,97
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	7.080,25
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	3.884,18
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	179611021	099.535.558-42	55983-0	1.395,96
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	346331717	336.043.938-41	99919-9	3.172,67
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	374139143	448.817.688-75	58443-6	3.568,29
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	7.169,73
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	451819184	337.939.558-77	78352-8	4.586,08
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	2.007,33
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	397463376	510.832.228-30	59219-6	3.022,20
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	54831388X	434.231.468-18	45027-8	487,84
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	4.372,07
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	302727528	326.943.958-05	57889-4	5.289,48
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232X	268.382.218-96	24428-7	6.854,18
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENT	601895952	491.711.798-44	59483-0	992,50
8923	ALINE BUENO ARCANJO	573587759	467.123.068-25	58595-5	3.568,29
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	348529132	300.163.338-70	55415-4	4.301,81
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	850,92
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	495434747	422.723.068-37	99972-5	2.198,07
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.273,77
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	275246127	264.717.098-38	99974-1	7.851,96
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	401469116	327.593.758-89	38433-X	3.553,29
7941	ANA MARIA DIAS	195215084	077.261.338-99	99975-X	5.012,74
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	9.012,32
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	1.967,18
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	103014-0	3.695,73
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	592375225	553.238.018-08	12099-5	1.042,28
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	327056654	296.550.898-86	99978-4	7.406,99
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	303137174	303.398.658-73	113806-5	3.585,24
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	495693078	363.433.718-42	99979-2	3.572,42
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	2.057,14
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.822,74
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	38202154X	378.278.488-00	59207-2	3.605,29
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178X	264.892.648-89	56399-4	3.553,29
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	640502246	057.221.863-09	40265-6	4.195,23
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	5.532,09
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	17551242	159.922.438-01	106266-2	3.371,68
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	356131841	321.457.658-59	80458-4	1.373,14
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	4.586,55
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	1.356,99
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	508619919	457.218.168-30	107121-1	13.132,91
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR	469396349	378.326.008-61	56634-9	1.673,77
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	551202191	436.992.898-26	19913-3	3.753,45
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	44263749871	442.637.498-71	58862-8	2.691,72
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	365001168	381.136.028-01	100464-6	2.178,41
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	539223232	433.187.248-31	79657-3	1.037,15
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	374056705	468.013.968-46	13805-3	2.398,21
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURE	340080516	319.337.198-00	105918-1	2.456,74
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	6.128,82
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	3.605,29
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	383784694	450.972.128-51	89141-X	2.108,43
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	467,23
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167X	181.804.898-17	99991-1	8.920,40
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	4.449,51
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	397654261	388.479.655-00	99992-x	4.461,40
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	23465918X	118.273.548-79	99993-8	3.614,18
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	8.148,72
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	47563766	381.087.008-09	50118-2	3.774,42
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	2.437,19
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	25844101X	160.863.898-70	11148-1	981,97
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	335880915	301.709.688-20	31349-1	3.605,29
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	339503415	230.152.898-70	21129-X	4.308,19
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	43054036X	345.043.808-54	99959-8	3.585,13
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	449721796	367.387.768-29	58461-4	3.356,54
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVE	493448378	427.965.838-21	65411-6	4.512,67
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	3.349,62
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA S	381543353	529.083.133-91	88768-4	4.290,32
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	5.107,39
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	334527314	226.470.008-40	100024-1	4.161,43
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	4.400,23
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	6.586,49
10087	EDENILCE FELIX BORGES	2555722678	156.828.578-79	41897-8	4.384,69

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	4.713,64
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	3.409,94
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	261158697	191.815.478-38	100689-4	2.723,86
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	3.132,46
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	560524419	565.048.438-48	33943-1	1.950,05
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI(	32784644	271.337.118-00	100039-x	9.660,11
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.967,18
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	4.618,09
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	4.327,45
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	1.935,91
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	3.408,59
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	5.341,48
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	3.286,46
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.393,89
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.572,42
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	5.991,03
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	39249732	451.723.378-22	41464-6	4.880,57
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	132,04
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	554540526	442.575.998-20	26331-1	2.186,76
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	3.814,72
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.657,80
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	10.470,82
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	37763-5	4.473,96
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	3.765,21
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	45753442	349.500.688-57	79446-5	6.879,33
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	390099806	436.926.198-80	85763-7	1.950,05
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	8.016,40
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	35188466X	313.380.508-85	58816-4	2.925,01
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	4.045,87
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREI	57884249-X	023.144.831-70	63848-X	2.643,52
9445	GISELE BASTOS SALES	422812456	314.992.508-86	25102-X	1.898,05
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	3.072,14
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	439472829	365.147.108-08	40927-8	6.838,87
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	3.960,30
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.840,02
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	46.195.534	387.293.738-32	106531-9	3.219,64
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	65846521	574.312.958-47	44844-3	1.898,21
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.946,29
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.655,04
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	6.866,34
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZEND	55681488	483.121.668-23	7678-3	5.200,84
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	58583160	483.283.068-67	37901-8	967,61
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	4.423,99
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.795,03
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	57579-8	6.306,47
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.223,64
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	4.455,77
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	522296063	445.315.538-70	37465-2	3.605,29
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	521138681	479.007.648-28	57718-9	2.123,01
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	469351755	326.077.238-33	40212-5	3.553,29
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	535604221	345.927.328-39	42217-7	3.833,54
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	545258261	465.007.608-08	65539-2	3.718,26
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	2.878,41
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	100106-x	4.531,34
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	4.142,22
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	471893924	390.059.728-66	19338-0	4.114,65
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	40885554X	374.118.348-23	65170-2	3.605,29
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I	302882601	281.668.478-41	86032-8	3.553,29
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.913,42
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	5.314,88
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	1.810,90
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	57595-x	1.978,20
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	453525659	415.615.178-60	59454-7	3.585,24
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	524481271	401.957.358-11	41534-0	2.198,07
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	1.327,86
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	8.200,46
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	241715349	245.785.368-07	100128-0	2.868,69
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	3.741,15
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	3.605,29
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	622142021	059.689.495-38	86467-6	4.368,28
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	4.658,32
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	4.239,15
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	21307369	184.646.958-96	100154-X	3.363,96
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	100160-4	1.673,77
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	3.553,29
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	483943630	052.004.136-48	13887-8	3.847,47

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	889,93
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.670,40
8720	LUANA GOMES BARBOSA	36543369X	478.702.328-40	42323-8	2.749,31
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	502023405	456.719.108-03	57825-8	4.303,12
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.585,13
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.572,42
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	4.052,89
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	7.609,58
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	2.807,73
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	7.505,37
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.605,29
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS	554088915	487.173.068-92	15374-5	1.933,17
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	396808815	057.336.613-64	82394-5	5.189,90
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	3.620,29
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	8.959,54
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	2.051,03
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	508861780	482.125.888-90	55358-1	1.727,15
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	1.528,67
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SAN	221358432	124.092.878-59	58238-7	1.891,95
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	7.007,79
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	4.466,05
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	3.345,55
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST.	35694332X	179.061.748-01	203572-3	4.150,79
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	2.075,42
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	4.368,89
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	598861920	497.024.658-00	100384-4	2.993,58
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	4.578,67
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	100275-9	3.604,32
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	4.475,16
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	3.605,29
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.765,21
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	4.137,07
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	2.630,91
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	4.883,70
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	2.583,70
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	414211728	336.044.238-56	63990-7	4.890,72
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.608,34
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	5.400,29
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.710,58
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	3.605,29
10198	MELISSA FORTES	54975053	484.041.318-56	39195-6	2.835,70
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE I	608470661	555.277.158-37	58676-5	2.198,07
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	5.941,89
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	3.892,27
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	49946753X	454.916.388-70	40631-7	2.312,79
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	3.341,72
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	1.901,72
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	490622665	417.673.458-28	59020-7	2.863,18
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	667748404	065.447.563-69	100364-X	3.638,88
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	4.856,26
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEI	480960938	426.279.428-83	42161-8	1.888,30
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	411381830	387.816.718-06	35943-2	2.058,29
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	4.105,64
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	975,96
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	53702732	454.635.648-09	92970-0	6.907,18
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	3.162,09
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	1.390,69
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	7.283,01
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	292922590	316.742.558-02	40083-1	4.407,35
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	2.834,73
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	3.708,87
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	197,88
10190	RAFAELA APARECIDA TADEI	461464287	382.936.378-89	69293-X	5.618,78
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	3.546,87
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	554792813	501.187.898-80	84921-9	2.760,13
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	29357478	319.830.968-90	57866-5	1.839,33
8786	REGINA BORGES SILVA	301041519	288.671.958-75	38808-4	2.019,62
8553	RENAN SOUZA LIMA	549284187	521.341.038-33	57895-9	4.405,91
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CAR	466464356	370.439.218-99	59431-8	3.585,24
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	4.119,84
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	5.249,58
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	5.289,48
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	281676720	263.465.268-20	41967-2	5.824,90
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PIN	68436508	058.467.406-69	15337-0	4.487,05

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	2.937,48
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIF	22007386	112.964.358-14	100310-0	2.442,58
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.946,29
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	4.397,06
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	4.249,78
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	5.341,48
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	6.503,55
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	4.428,96
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	582209821	513.021.418-80	40725-9	5.326,48
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	4.545,63
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	4.587,72
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	469496198	344.498.678-58	36085-6	4.871,42
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JU	430540322	225.153.848-89	43893-6	3.500,11
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.753,03
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	3.637,13
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAI	271004150	176.989.728-36	41153-1	2.427,20
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	520861826	493.551.828-64	59023-1	1.782,01
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILV	350736777	226.576.448-56	100327-5	3.765,21
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	327113157	295.831.618-10	58532-7	3.401,95
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.603,97
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	340496174	328.436.368-84	58110-0	3.605,29
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	1.491,90
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	3.608,34
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	2.287,71
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.341,48
8539	THABATA SOUZA LIMA	549284266	521.341.458-38	57849-5	3.605,29
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH	390121496	446.192.888-88	26868-2	13.427,18
10228	THALITA ROMAO CAMARA	537449541	457.035.898-51	59628-0	1.778,94
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	3.627,40
10214	THYAGO VIEIRA	41289336	224.558.758-81	49408-9	7.366,78
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	7.221,41
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	4.588,60
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	41024-1	2.989,48
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	504859328	399.073.438-54	100335-6	3.955,27
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.667,16
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	4.606,85
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	18299325	092.426.368-78	107993-x	3.605,29
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	67051425	102.308.357-40	15518-7	4.050,65
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	5.113,04
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	5.430,35
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	19538-3	4.828,57
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	2.107,04
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	3.179,69
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	3.062,41
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	2.530,28
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	4.512,62
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.967,18
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	4.078,52
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.520,42
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	453154736	360.432.998-10	100776-9	4.391,89
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	2.928,86
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	10.408,17
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.599,19
10022	WELLINGTON DOS REIS	356352390	381.570.908-30	20974-0	3.605,29
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	6.854,96
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	534123193	503.594.268-67	59190-4	2.608,77
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJ	573185359	466.940.958-13	91964-0	942,09

Empregados: 288 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.146.540,69

TABOAO DA SERRA, 03/07/2025 Responsável: _____

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	56473998	957.537.375-87	99914-8	3.650,03
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	18952826	113.977.098-55	99916-4	4.469,97
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	241215766	084.057.928-48	99917-2	7.080,25
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	606904554	070.988.075-83	100366-6	3.884,18
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	179611021	099.535.558-42	55983-0	1.395,96
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	346331717	336.043.938-41	99919-9	3.172,67
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	374139143	448.817.688-75	58443-6	3.568,29
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	327116109	213.110.908-35	71400-3	7.169,73
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	451819184	337.939.558-77	78352-8	4.586,08
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	496064952	226.720.548-35	99964-4	2.007,33
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	397463376	510.832.228-30	59219-6	3.022,20
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	54831388X	434.231.468-18	45027-8	487,84
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	4.372,07
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	302727528	326.943.958-05	57889-4	5.289,48
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	27645232X	268.382.218-96	24428-7	6.854,18
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENT	601895952	491.711.798-44	59483-0	992,50
8923	ALINE BUENO ARCANJO	573587759	467.123.068-25	58595-5	3.568,29
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	348529132	300.163.338-70	55415-4	4.301,81
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	38355525	480.661.978-70	32443-4	850,92
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	495434747	422.723.068-37	99972-5	2.198,07
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	268683888	173.687.368-70	99973-3	4.273,77
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	275246127	264.717.098-38	99974-1	7.851,96
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	401469116	327.593.758-89	38433-X	3.553,29
7941	ANA MARIA DIAS	195215084	077.261.338-99	99975-X	5.012,74
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	306046787	285.559.418-90	105539-9	9.012,32
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	16813100	116.932.458-41	56879-1	1.967,18
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	42950731	333.680.898-70	103014-0	3.695,73
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	592375225	553.238.018-08	12099-5	1.042,28
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	327056654	296.550.898-86	99978-4	7.406,99
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	303137174	303.398.658-73	113806-5	3.585,24
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	495693078	363.433.718-42	99979-2	3.572,42
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	324344910	306.563.458-96	99980-6	2.057,14
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	60841639	130.348.536-29	36463-0	4.822,74
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	38202154X	378.278.488-00	59207-2	3.605,29
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	29206178X	264.892.648-89	56399-4	3.553,29
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	640502246	057.221.863-09	40265-6	4.195,23
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	22555532	143.420.248-88	99981-4	5.532,09
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	17551242	159.922.438-01	106266-2	3.371,68
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	356131841	321.457.658-59	80458-4	1.373,14
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	40501798	454.136.348-89	68087-7	4.586,55
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	40754883	376.301.918-98	80691-9	1.356,99
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	508619919	457.218.168-30	107121-1	13.132,91
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR	469396349	378.326.008-61	56634-9	1.673,77
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	551202191	436.992.898-26	19913-3	3.753,45
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	44263749871	442.637.498-71	58862-8	2.691,72
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	365001168	381.136.028-01	100464-6	2.178,41
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	539223232	433.187.248-31	79657-3	1.037,15
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	374056705	468.013.968-46	13805-3	2.398,21
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURE	340080516	319.337.198-00	105918-1	2.456,74
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	22448462	151.726.998-99	99989-x	6.128,82
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	53447580	411.320.762-34	103597-5	3.605,29
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	383784694	450.972.128-51	89141-X	2.108,43
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	38517926	470.350.578-97	53171-5	467,23
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	23081167X	181.804.898-17	99991-1	8.920,40
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	4.449,51
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	397654261	388.479.655-00	99992-x	4.461,40
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	23465918X	118.273.548-79	99993-8	3.614,18
7969	CELIA REGINA DE BRITO	257173110	161.169.158-33	99994-6	8.148,72
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	47563766	381.087.008-09	50118-2	3.774,42
8293	CLAUDIA DA COSTA	35649602	364.997.958-60	13282-9	2.437,19
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	25844101X	160.863.898-70	11148-1	981,97
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	335880915	301.709.688-20	31349-1	3.605,29
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	339503415	230.152.898-70	21129-X	4.308,19
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	43054036X	345.043.808-54	99959-8	3.585,13
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	449721796	367.387.768-29	58461-4	3.356,54
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVE	493448378	427.965.838-21	65411-6	4.512,67
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	3.349,62
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA S	381543353	529.083.133-91	88768-4	4.290,32
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	292918604	316.943.598-16	100022-5	5.107,39
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	334527314	226.470.008-40	100024-1	4.161,43
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	49559894	409.511.538-62	40669-4	4.400,23
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	34680036	323.442.218-40	30232-5	6.586,49
10087	EDENILCE FELIX BORGES	2555722678	156.828.578-79	41897-8	4.384,69

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	23174612	125.780.868-00	100026-8	4.713,64
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	432398594	370.147.788-46	100030-6	3.409,94
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	261158697	191.815.478-38	100689-4	2.723,86
7994	EDNA PEDRO GOMES	25765954	148.915.558-90	100031-4	3.132,46
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	560524419	565.048.438-48	33943-1	1.950,05
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI(	32784644	271.337.118-00	100039-x	9.660,11
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	20174140	096.427.398-52	12771-x	1.967,18
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	19324963	128.447.698-70	36540-8	4.618,09
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	301664572	311.266.358-63	100281-3	4.327,45
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	466200936	370.147.648-96	100055-1	1.935,91
8005	EVERALDO DE JESUS	36435130	285.447.065-68	100068-3	3.408,59
8471	FABIANA SOUZA SA	34582597	228.749.378-60	57448-1	5.341,48
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	27341962	291.582.478-90	51443-8	3.286,46
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	416638235	310.015.978-00	36743-5	2.393,89
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAR	32711305	289.949.178-45	56153-3	3.572,42
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	37703826	222.465.128-75	120065-8	5.991,03
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	39249732	451.723.378-22	41464-6	4.880,57
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	45856595	355.582.388-44	10000-5	132,04
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	554540526	442.575.998-20	26331-1	2.186,76
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	49446285	427.183.968-06	36917-9	3.814,72
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	4.657,80
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	10.470,82
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	48338419	367.544.388-43	37763-5	4.473,96
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	28539517	169.383.098-17	100074-8	3.765,21
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	45753442	349.500.688-57	79446-5	6.879,33
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	390099806	436.926.198-80	85763-7	1.950,05
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	38807439	633.195.432-53	100001-2	8.016,40
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	35188466X	313.380.508-85	58816-4	2.925,01
8016	GILMARA SANTOS LOPES	40666584	318.707.628-94	56406-0	4.045,87
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREI	57884249-X	023.144.831-70	63848-X	2.643,52
9445	GISELE BASTOS SALES	422812456	314.992.508-86	25102-X	1.898,05
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	411541110	325.633.038-00	100005-5	3.072,14
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	439472829	365.147.108-08	40927-8	6.838,87
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	41992173	343.567.008-80	100008-x	3.960,30
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	453422445	445.224.218-93	100009-8	4.840,02
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	46.195.534	387.293.738-32	106531-9	3.219,64
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	65846521	574.312.958-47	44844-3	1.898,21
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	35035844	284.420.498-86	36522-x	3.946,29
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	44680417	327.598.228-18	100091-8	4.655,04
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	36117041	296.737.588-83	100092-6	6.866,34
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZEND	55681488	483.121.668-23	7678-3	5.200,84
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	58583160	483.283.068-67	37901-8	967,61
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	49717096	334.726.098-85	80753-2	4.423,99
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	38508050	382.235.248-99	79542-9	3.795,03
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	33095557	218.699.168-32	57579-8	6.306,47
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	54223413	454.771.858-05	44095-7	5.223,64
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	408263283	366.359.318-56	100102-7	4.455,77
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	522296063	445.315.538-70	37465-2	3.605,29
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	521138681	479.007.648-28	57718-9	2.123,01
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	469351755	326.077.238-33	40212-5	3.553,29
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	535604221	345.927.328-39	42217-7	3.833,54
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	545258261	465.007.608-08	65539-2	3.718,26
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	2.878,41
8035	JOSE RIBAS LOPES	50788379	062.447.626-06	100106-x	4.531,34
8036	JOSIANE MORENO	32674115	286.019.588-26	19558-8	4.142,22
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	471893924	390.059.728-66	19338-0	4.114,65
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	40885554X	374.118.348-23	65170-2	3.605,29
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I	302882601	281.668.478-41	86032-8	3.553,29
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	48696761	419.390.628-02	100122-1	3.913,42
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	26543305	289.080.738-09	108916-1	5.314,88
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	55783270	506.935.688-79	100125-6	1.810,90
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	56401502	510.491.278-70	57595-x	1.978,20
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	453525659	415.615.178-60	59454-7	3.585,24
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	524481271	401.957.358-11	41534-0	2.198,07
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	47226160	391.247.758-27	100127-2	1.327,86
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	34042808	333.156.908-98	36013-9	8.200,46
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	241715349	245.785.368-07	100128-0	2.868,69
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	348782342	311.828.778-00	100132-9	3.741,15
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	36522535	311.209.768-80	80700-1	3.605,29
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	622142021	059.689.495-38	86467-6	4.368,28
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	369430906	343.997.928-84	100149-3	4.658,32
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	327847578	216.092.248-09	100150-7	4.239,15
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	21307369	184.646.958-96	100154-X	3.363,96
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	52163674	548.735.058-28	100160-4	1.673,77
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	41549011	329.531.878-63	37926-3	3.553,29
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	483943630	052.004.136-48	13887-8	3.847,47

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	57535923	082.241.274-86	100171-X	889,93
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	50599718	509.640.018-29	100174-4	2.670,40
8720	LUANA GOMES BARBOSA	36543369X	478.702.328-40	42323-8	2.749,31
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	502023405	456.719.108-03	57825-8	4.303,12
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	29411928	186.706.518-58	100178-7	3.585,13
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	337785156	288.653.198-79	100179-5	3.572,42
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	41349015	225.244.398-79	100181-7	4.052,89
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	21816151	125.605.248-56	77460-X	7.609,58
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	47234222	397.161.698-41	56899-6	2.807,73
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	50431026	296.706.518-83	100184-1	7.505,37
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	55968597	448.854.968-37	56757-4	3.605,29
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS	554088915	487.173.068-92	15374-5	1.933,17
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	396808815	057.336.613-64	82394-5	5.189,90
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	3.620,29
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	35882400	358.265.538-55	28955-8	8.959,54
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	20617475	118.821.698-83	100246-5	2.051,03
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	508861780	482.125.888-90	55358-1	1.727,15
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	35981386	276.643.728-28	100249-X	1.528,67
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SAN	221358432	124.092.878-59	58238-7	1.891,95
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	21120557	134.596.408-04	100254-6	7.007,79
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	42210578	335.746.658-90	100358-5	4.466,05
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	237593208	143.399.768-14	100263-5	3.345,55
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST.	35694332X	179.061.748-01	203572-3	4.150,79
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	20860934	082.832.328-35	56216-5	2.075,42
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	20604480	144.980.388-19	100268-6	4.368,89
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	598861920	497.024.658-00	100384-4	2.993,58
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	19181339	148.733.998-40	100274-0	4.578,67
8495	MARIA INES DA SILVA	22244112	125.240.038-17	100275-9	3.604,32
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	24545037	133.590.688-66	56177-0	4.475,16
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	3.605,29
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	38075325	130.426.348-76	100078-0	3.765,21
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	4.137,07
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	28539302	205.872.078-41	100080-2	2.630,91
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	47297767	349.253.668-90	100081-0	4.883,70
8104	MARISA SOARES DIAS	41348746	330.199.878-06	39877-2	2.583,70
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	414211728	336.044.238-56	63990-7	4.890,72
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	333446136	316.087.058-89	53126-x	3.608,34
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	5.400,29
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	42801278	340.036.198-46	100087-X	4.710,58
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	39154189	433.650.628-07	37705-8	3.605,29
10198	MELISSA FORTES	54975053	484.041.318-56	39195-6	2.835,70
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE I	608470661	555.277.158-37	58676-5	2.198,07
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	5.941,89
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	52854941	937.408.831-20	71230-2	3.892,27
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	49946753X	454.916.388-70	40631-7	2.312,79
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	41673792	415.717.918-84	55977-6	3.341,72
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGU	445184772	320.248.448-63	80771-0	1.901,72
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	490622665	417.673.458-28	59020-7	2.863,18
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	667748404	065.447.563-69	100364-X	3.638,88
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	53051593	508.270.368-41	100786-6	4.856,26
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEI	480960938	426.279.428-83	42161-8	1.888,30
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	411381830	387.816.718-06	35943-2	2.058,29
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	4.105,64
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIR	62160192	511.822.128-59	56989-5	975,96
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	53702732	454.635.648-09	92970-0	6.907,18
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	527819633	512.150.968-52	100550-2	3.162,09
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	1.390,69
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	42493339	353.944.418-12	100295-3	7.283,01
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	292922590	316.742.558-02	40083-1	4.407,35
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	46166020	402.443.278-82	97221-5	2.834,73
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	30984203	217.383.968-35	56841-4	3.708,87
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	25099488	306.694.858-70	13607-7	197,88
10190	RAFAELA APARECIDA TADEI	461464287	382.936.378-89	69293-X	5.618,78
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	62920136	615.414.653-18	86540-0	3.546,87
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	554792813	501.187.898-80	84921-9	2.760,13
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	29357478	319.830.968-90	57866-5	1.839,33
8786	REGINA BORGES SILVA	301041519	288.671.958-75	38808-4	2.019,62
8553	RENAN SOUZA LIMA	549284187	521.341.038-33	57895-9	4.405,91
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CAR	466464356	370.439.218-99	59431-8	3.585,24
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	302.505.158-22	70544-6	4.119,84
8129	RENATO BATISTA ALVES	244442988	116.008.318-50	100304-6	5.249,58
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	454098303	395.470.408-04	100308-9	5.289,48
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	281676720	263.465.268-20	41967-2	5.824,90
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PIN	68436508	058.467.406-69	15337-0	4.487,05

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	40839811	427.901.448-50	56512-1	2.937,48
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIF	22007386	112.964.358-14	100310-0	2.442,58
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	41289844	429.547.268-90	56767-1	3.946,29
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	35035928	326.462.768-00	52267-8	4.397,06
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	33228190	226.482.368-21	100313-5	4.249,78
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	42454427	330.835.278-88	100686-X	5.341,48
8142	RUTE LEAL	30860851	278.566.688-73	100315-1	6.503,55
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	34477926	269.544.858-96	27738-x	4.428,96
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	582209821	513.021.418-80	40725-9	5.326,48
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	45513467	333.911.458-70	100316-x	4.545,63
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMAL	24516366	177.080.198-77	100318-6	4.587,72
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	469496198	344.498.678-58	36085-6	4.871,42
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JU	430540322	225.153.848-89	43893-6	3.500,11
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	17585731	079.114.928-59	40687-2	1.753,03
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	42137455	222.518.848-31	100321-6	3.637,13
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAI	271004150	176.989.728-36	41153-1	2.427,20
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	520861826	493.551.828-64	59023-1	1.782,01
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILV	350736777	226.576.448-56	100327-5	3.765,21
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	327113157	295.831.618-10	58532-7	3.401,95
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	34582373	326.150.048-40	56404-4	3.603,97
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	340496174	328.436.368-84	58110-0	3.605,29
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	46138622	377.680.798-92	100329-1	1.491,90
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	38840986	502.012.118-58	150899-7	3.608,34
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OI	22430709	123.855.958-18	56815-5	2.287,71
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	35800859	279.693.728-30	56408-7	5.341,48
8539	THABATA SOUZA LIMA	549284266	521.341.458-38	57849-5	3.605,29
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH	390121496	446.192.888-88	26868-2	13.427,18
10228	THALITA ROMAO CAMARA	537449541	457.035.898-51	59628-0	1.778,94
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	55870547	505.352.598-67	13455-4	3.627,40
10214	THYAGO VIEIRA	41289336	224.558.758-81	49408-9	7.366,78
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	356858431	227.435.468-59	100334-8	7.221,41
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	33464836	262.305.118-60	37041-X	4.588,60
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	43566226	096.860.479-05	41024-1	2.989,48
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	504859328	399.073.438-54	100335-6	3.955,27
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	48695212	399.427.048-09	100337-2	4.667,16
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	531356954	451.828.638-37	36964-0	4.606,85
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	18299325	092.426.368-78	107993-x	3.605,29
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	67051425	102.308.357-40	15518-7	4.050,65
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	23823975	205.909.138-16	12788-4	5.113,04
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	45140936	328.613.218-73	100339-9	5.430,35
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	54426841	922.605.191-72	19538-3	4.828,57
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	53584425	027.583.135-37	100422-0	2.107,04
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	16733-9	3.179,69
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	54297500	638.523.655-20	100340-2	3.062,41
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	47539620	228.941.688-61	100772-6	2.530,28
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	28155055	292.444.818-20	63261-9	4.512,62
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	35035448	286.667.818-40	37060-6	1.967,18
8161	VIVIANE DE CASTRO	42910697	320.241.338-43	100344-5	4.078,52
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	25068218	146.097.678-99	56127-4	3.520,42
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	453154736	360.432.998-10	100776-9	4.391,89
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	331664008	338.306.348-89	100347-X	2.928,86
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	325873732	287.630.968-89	100282-1	10.408,17
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	37770681	814.617.985-15	100349-6	2.599,19
10022	WELLINGTON DOS REIS	356352390	381.570.908-30	20974-0	3.605,29
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	6.854,96
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	534123193	503.594.268-67	59190-4	2.608,77
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJ	573185359	466.940.958-13	91964-0	942,09

Empregados: 288 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.146.540,69

TABOAO DA SERRA, 03/07/2025 Responsável:

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 957.537.375-87 Adm: 05/01/2000
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO C.B.O: 391145 Filial: 1 Salário: 3.282,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81 P	998	I.N.S.S.		9,87	455,68 D
241	TRIENIO	539,31	539,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	260,36 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	196,96 D

ND: 0 Proventos: 4.615,03 Descontos: 965,00 Informativa: 369,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.650,03**
NF: 1 Base INSS: 4.615,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.615,03 Valor FGTS: 369,20 Base IRRF: 4.159,35

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: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.		10,73	625,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	292,13	292,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	521,64 D
241	TRIENIO	257,11	257,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,59 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	194,74 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,42	846,37 P					

ND: 0 Proventos: 5.826,66 Descontos: 1.356,69 Informativa: 466,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.469,97**
NF: 2 Base INSS: 5.826,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.826,66 Valor FGTS: 466,13 Base IRRF: 5.201,35

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.		9,96	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.457,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	426,98 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,58	1.707,93 P					

ND: 0 Proventos: 9.554,88 Descontos: 2.474,63 Informativa: 764,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.080,25**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.397,47 Base FGTS: 9.554,88 Valor FGTS: 764,39 Base IRRF: 8.603,26

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	413,45 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	20,60	20,60 P	812	INSS FERIAS		10,18	51,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,85 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.		9,81	445,79 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,77	68,77 P	942	IRRF FERIAS		22,50	34,57 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,34	0,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	180,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,62	0,62 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	124,76 P					
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,64	570,66 P					

ND: 0 Proventos: 5.043,41 Descontos: 1.159,23 Informativa: 403,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.884,18**
NF: 0 Base INSS: 5.043,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.043,41 Valor FGTS: 403,47 Base IRRF: 3.804,64
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.535.558-42 Adm: 10/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.448,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.179,65 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	324,44	324,44 P	812	INSS FERIAS	10,14	500,68 D
241	TRIENIO	114,77	114,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	164,19 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,71 P	998	I.N.S.S.	8,75	286,75 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	164,02	164,02 P	942	IRRF FERIAS	15,00	53,08 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,52	67,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	38,52	38,52 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.429,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	689,63	689,63 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	1.449,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	278,91	278,91 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.234,10 P				
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.733,77 P				
809	MEDIAS HORAS ABONO	34,48	34,48 P				
810	VANTAGENS ABONO	13,95	13,95 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	8,20	8,20 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	1,00	61,71 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	1,92	1,92 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	3,37	3,37 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1,00	136,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,44	814,85 P				

ND: 0 Proventos: 8.474,66 Descontos: 7.078,70 Informativa: 657,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.395,96**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 56,93 Base FGTS: 8.214,34 Valor FGTS: 657,14 Base IRRF: 1.127,41
FERIAS DE 10/06/2025 - 29/06/2025

Empr.: 7924 ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 336.043.938-41 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	998	I.N.S.S.	8,86	300,84 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,01 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	192,81 D

ND: 0 Proventos: 3.736,33 Descontos: 563,66 Informativa: 271,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.172,67**
NF: 0 Base INSS: 3.395,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.395,33 Valor FGTS: 271,62 Base IRRF: 3.094,49

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 580,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.568,29**
NF: 2 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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.	9,83	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.491,11 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	451,67 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,03	1.806,66 P				

ND: 0 Proventos: 9.678,30 Descontos: 2.508,57 Informativa: 774,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.169,73**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.520,89 Base FGTS: 9.678,30 Valor FGTS: 774,26 Base IRRF: 8.726,68

EXTRATO MENSAL

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,66	607,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,16	271,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	491,81 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,44	958,84 P				

ND: 0 Proventos: 5.700,55 Descontos: 1.114,47 Informativa: 456,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.586,08**
NF: 2 Base INSS: 5.700,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.700,55 Valor FGTS: 456,04 Base IRRF: 5.092,89

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: 6.009,03

8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.602,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.223,70 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	340,13	340,13 P	812	INSS FERIAS	11,48	636,32 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	249,43	249,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	85,80 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	83,14	83,14 P	998	I.N.S.S.	8,00	181,98 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.385,73 P	942	IRRF FERIAS	27,50	682,90 D
8783	DIAS FERIAS	22,00	4.157,19 P				

ND: 0 Proventos: 7.818,03 Descontos: 5.810,70 Informativa: 625,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.007,33**
NF: 1 Base INSS: 7.818,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.818,03 Valor FGTS: 625,44 Base IRRF: 1.674,76
FERIAS DE 09/06/2025 - 08/07/2025

Empr.: 9759 ADRIELLI PINHEIRO GOZI | Situação: Trabalhando | CPF: 510.832.228-30 | Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 2 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | C.B.O: 411005 | Filial: 1 | Salário: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	431,66	431,66 P	998	I.N.S.S.	8,44	253,12 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	11,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.338,63 Descontos: 316,43 Informativa: 239,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.022,20**
NF: 0 Base INSS: 2.997,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.997,63 Valor FGTS: 239,81 Base IRRF: 2.390,43

Empr.: 10250 AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 434.231.468-18 | Adm: 16/06/2025
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 2 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT | C.B.O: 411005 | Filial: 1 | Salário: 1.054,78

8781	DIAS NORMAIS	15,00	527,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,55 D

ND: 0 Proventos: 527,39 Descontos: 39,55 Informativa: 42,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **487,84**
NF: 0 Base INSS: 527,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 527,39 Valor FGTS: 42,19 Base IRRF: -79,81

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,66	608,63 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,21	271,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	493,46 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,09 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	964,36 P				

ND: 0 Proventos: 5.707,50 Descontos: 1.335,43 Informativa: 456,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.372,07**
NF: 2 Base INSS: 5.707,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.707,50 Valor FGTS: 456,60 Base IRRF: 5.098,87

Empr.: 8551 ALEX SAMPAIO MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 326.943.958-05 Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.598,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.289,48**
NF: 1 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 7933 ALEXANDRA TEREZA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 268.382.218-96 Adm: 09/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	985,48 D
227	REEMBOLSO	951,62	951,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 7.839,66 Descontos: 985,48 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.854,18**
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: 1.054,78

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.054,78 P	998	I.N.S.S.	7,50	80,89 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	23,88	23,88 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	5,27 D

ND: 0 Proventos: 1.078,66 Descontos: 86,16 Informativa: 86,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **992,50**
NF: 0 Base INSS: 1.078,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,66 Valor FGTS: 86,29 Base IRRF: 471,46

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 580,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.568,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8473 AMANDA FERREIRA DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 300.163.338-70 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 5.231,75

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	296,14	296,14 P	998	I.N.S.S.	10,73	625,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	522,78 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	313,91 D

ND: 0 Proventos: 5.831,49 Descontos: 1.529,68 Informativa: 466,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.301,81**
NF: 0 Base INSS: 5.831,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.831,49 Valor FGTS: 466,51 Base IRRF: 5.205,50

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	1,00	121,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.027,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	812	INSS FERIAS	10,18	490,27 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,75 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	199,11	199,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,21 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	66,37	66,37 P	942	IRRF FERIAS	22,50	298,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02 P				
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 5.759,95 Descontos: 4.909,03 Informativa: 433,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **850,92**
NF: 1 Base INSS: 5.418,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.418,95 Valor FGTS: 433,51 Base IRRF: -269,80
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

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: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,96 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,36 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,41 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.390,43 Descontos: 192,36 Informativa: 191,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.198,07**
NF: 0 Base INSS: 2.390,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,43 Valor FGTS: 191,23 Base IRRF: 2.198,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2025 a 30/06/2025

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78 P	998	I.N.S.S.	10,34	537,56 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	485,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,53 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	241,19	241,19 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241	TRIENIO	139,39	139,39 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,66	708,10 P				

ND: 0 Proventos: 5.199,86 Descontos: 926,09 Informativa: 415,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.273,77**
NF: 1 Base INSS: 5.199,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.199,86 Valor FGTS: 415,98 Base IRRF: 4.662,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2025 a 09/06/2025

EXTRATO MENSAL

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: 9.365,61

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.365,61 P	998	I.N.S.S.	9,04	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	551,39	551,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.724,91 D
241	TRIENIO	132,09	132,09 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,16 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	140,64 P				

ND: 0 Proventos: 10.528,49 Descontos: 2.676,53 Informativa: 842,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.851,96**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.371,08 Base FGTS: 10.528,49 Valor FGTS: 842,27 Base IRRF: 9.576,87

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 595,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.553,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	7,71	243,76 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	272,13	272,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	653,65 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,86	1.137,74 P				

ND: 0 Proventos: 5.925,15 Descontos: 912,41 Informativa: 474,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.012,74**
NF: 0 Base INSS: 1.741,09 Excedente INSS: 4.184,06 Base FGTS: 5.925,15 Valor FGTS: 474,01 Base IRRF: 5.681,39

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	1.934,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,09	261,72 P				

ND: 0 Proventos: 10.947,05 Descontos: 1.934,73 Informativa: 875,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.012,32**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 10.947,05 Base FGTS: 10.947,05 Valor FGTS: 875,76 Base IRRF: 10.339,85

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	181,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.265,57 Descontos: 298,39 Informativa: 181,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.967,18**
NF: 1 Base INSS: 2.265,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,57 Valor FGTS: 181,24 Base IRRF: 1.658,37

EXTRATO MENSAL

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: 3.282,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	998	I.N.S.S.	8,93	309,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	35,04 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	571,87	571,87 P				

ND: 1 Proventos: 4.040,39 Descontos: 344,66 Informativa: 277,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.695,73**
NF: 1 Base INSS: 3.468,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.468,52 Valor FGTS: 277,48 Base IRRF: 2.861,32

Empr.: 10160 ANDRE LUIZ GUARANY ALVES Situação: Trabalhando CPF: 553.238.018-08 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.054,78

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.019,62 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,47 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	104,40	104,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	5,27 D

ND: 0 Proventos: 1.124,02 Descontos: 81,74 Informativa: 81,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.042,28**
NF: 0 Base INSS: 1.019,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.019,62 Valor FGTS: 81,56 Base IRRF: 412,42

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.	9,60	951,62 D
241	TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.556,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	475,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,28	1.901,39 P				

ND: 0 Proventos: 9.914,74 Descontos: 2.507,75 Informativa: 793,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.406,99**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.757,33 Base FGTS: 9.914,74 Valor FGTS: 793,17 Base IRRF: 8.963,12

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,41	387,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,51	178,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.121,09 Descontos: 535,85 Informativa: 329,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.585,24**
NF: 0 Base INSS: 4.121,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,09 Valor FGTS: 329,68 Base IRRF: 3.513,89

Empr.: 7946 ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 363.433.718-42 Adm: 05/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	169,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 576,14 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.572,42**
NF: 2 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.757,33

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 306.563.458-96 Adm: 06/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	111,31	111,31 P	998	I.N.S.S.	8,01	184,46 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	27,83	27,83 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,28	9,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.302,62 Descontos: 245,48 Informativa: 184,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.057,14**
NF: 0 Base INSS: 2.302,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.302,62 Valor FGTS: 184,20 Base IRRF: 2.081,05

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,55	582,71 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	321,81	321,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	442,95 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,87	1.006,41 P				

ND: 0 Proventos: 5.863,40 Descontos: 1.040,66 Informativa: 441,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.822,74**
NF: 1 Base INSS: 5.522,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.522,40 Valor FGTS: 441,79 Base IRRF: 4.915,20

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 595,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.553,29**
NF: 1 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7950 ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.221.863-09 Adm: 24/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08 P	998	I.N.S.S.	10,48	566,40 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	363,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	410,90 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	250,84	250,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,43 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,47	943,02 P				

ND: 0 Proventos: 5.405,87 Descontos: 1.210,64 Informativa: 432,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.195,23**
NF: 0 Base INSS: 5.405,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.405,87 Valor FGTS: 432,46 Base IRRF: 4.798,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2025 a 11/06/2025

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: 351605 Filial: 1 Salário: 6.542,92

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	385,12	385,12 P	998	I.N.S.S.	11,36	820,04 D
241	TRIENIO	289,55	289,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	798,46 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 7.217,59 Descontos: 1.685,50 Informativa: 577,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.532,09**
NF: 1 Base INSS: 7.217,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.217,59 Valor FGTS: 577,40 Base IRRF: 6.207,96

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: 3.604,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.604,00 P	998	I.N.S.S.	9,20	350,36 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	204,00	204,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,96 D

ND: 0 Proventos: 3.808,00 Descontos: 436,32 Informativa: 304,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.371,68**
NF: 0 Base INSS: 3.808,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.808,00 Valor FGTS: 304,64 Base IRRF: 3.200,80

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	10,00	1.495,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.031,01 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	19,91	19,91 P	812	INSS FERIAS	9,56	409,39 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	102,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.071,08 P	998	I.N.S.S.	7,57	120,93 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.990,94 P	942	IRRF FERIAS	22,50	272,36 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	1,99	1,99 P				
810	VANTAGENS ABONO	20,24	20,24 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	2,00	107,11 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	2,00	299,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 6.309,43 Descontos: 4.936,29 Informativa: 470,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.373,14**
NF: 0 Base INSS: 5.881,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.881,00 Valor FGTS: 470,48 Base IRRF: 989,47
FERIAS DE 09/06/2025 - 28/06/2025

EXTRATO MENSAL

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,66	607,76 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,45	270,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	491,99 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,12	1.113,74 P				

ND: 0 Proventos: 5.701,30 Descontos: 1.114,75 Informativa: 456,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.586,55**
NF: 0 Base INSS: 5.701,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.701,30 Valor FGTS: 456,10 Base IRRF: 5.093,54

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	2,00	242,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.541,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,68	270,68 P	812	INSS FERIAS	10,89	622,52 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	366,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	89,18 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	192,25	192,25 P	998	I.N.S.S.	7,56	119,48 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,78	78,78 P	942	IRRF FERIAS	27,50	552,68 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	44,10	44,10 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	799,89	799,89 P				
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.429,13 P				
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,01	366,00 P				

ND: 0 Proventos: 7.297,16 Descontos: 5.940,17 Informativa: 583,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.356,99**
NF: 3 Base INSS: 7.297,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.297,16 Valor FGTS: 583,77 Base IRRF: 658,32
FERIAS DE 03/06/2025 - 02/07/2025

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: 10.123,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00 P	998	I.N.S.S.	8,90	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	573,00	573,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.770,97 D
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.400,83	1.400,83 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 15.972,25 Descontos: 2.839,34 Informativa: 855,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **13.132,91**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.538,59 Base FGTS: 10.696,00 Valor FGTS: 855,68 Base IRRF: 9.744,38

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,83	152,11 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 1.943,14 Descontos: 269,37 Informativa: 155,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.673,77**
NF: 1 Base INSS: 1.943,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,14 Valor FGTS: 155,45 Base IRRF: 1.335,94

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10187 BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 436.992.898-26 Adm: 03/06/2025
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	28,00	4.187,32 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	10,28	471,44 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	193,79 D

ND: 0 Proventos: 4.470,68 Descontos: 717,23 Informativa: 357,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.753,45**
NF: 0 Base INSS: 3.367,40 Excedente INSS: 1.103,28 Base FGTS: 4.470,68 Valor FGTS: 357,65 Base IRRF: 3.863,48

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,35 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,89	257,08 P				

ND: 0 Proventos: 2.909,09 Descontos: 217,37 Informativa: 205,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.691,72**
NF: 0 Base INSS: 2.568,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.568,09 Valor FGTS: 205,44 Base IRRF: 1.960,89

Empr.: 10185 BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 381.136.028-01 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,54 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	139,20	139,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,81	212,49 P				

ND: 0 Proventos: 2.364,97 Descontos: 186,56 Informativa: 178,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.178,41**
NF: 0 Base INSS: 2.225,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.225,77 Valor FGTS: 178,06 Base IRRF: 1.618,57

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: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	3,00	304,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.598,38 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	230,49	230,49 P	812	INSS FERIAS	10,00	428,73 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,17 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	155,19	155,19 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,10 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,82	85,82 P	942	IRRF FERIAS	22,50	260,22 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	102,25	102,25 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	628,89	628,89 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.071,83 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.586,61 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,81	215,35 P				

ND: 0 Proventos: 5.488,75 Descontos: 4.451,60 Informativa: 439,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.037,15**
NF: 0 Base INSS: 5.488,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.488,75 Valor FGTS: 439,10 Base IRRF: 708,89
FERIAS DE 04/06/2025 - 03/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8531 CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY Situação: Trabalhando CPF: 468.013.968-46 Adm: 24/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
				9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	1.207,08	1.207,08 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 1.750,35 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.398,21**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 2.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00 P	998	I.N.S.S.	8,19	229,40 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	150,00	150,00 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.800,00 Descontos: 343,26 Informativa: 224,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.456,74**
NF: 0 Base INSS: 2.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.800,00 Valor FGTS: 224,00 Base IRRF: 2.192,80

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	27,00	5.926,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	835,85 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	8,46	95,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,73 P	998	I.N.S.S.	11,66	948,02 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,31	10,31 P	942	IRRF FERIAS	27,50	193,46 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	30,95	30,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.080,63 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	101,36	101,36 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	83,55	83,55 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	281,12 P				
8783	DIAS FERIAS	3,00	658,44 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	91,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,68	1.107,59 P				

ND: 0 Proventos: 9.347,78 Descontos: 3.218,96 Informativa: 740,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.128,82**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.098,81 Base FGTS: 9.256,22 Valor FGTS: 740,49 Base IRRF: 7.234,03
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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10220 CAROLINA SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 450.972.128-51 Adm: 13/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.183,39 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,12 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 2.365,55 Descontos: 257,12 Informativa: 189,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.108,43**
NF: 1 Base INSS: 2.365,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.365,55 Valor FGTS: 189,24 Base IRRF: 1.758,35

Empr.: 8392 CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 470.350.578-97 Adm: 30/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	1,00	111,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.792,52 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,77	188,77 P	812	INSS FERIAS	9,86	438,40 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	182,48	182,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	29,63 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	60,83	60,83 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,50 D
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P	942	IRRF FERIAS	22,50	215,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.111,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.041,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.999,65 Descontos: 4.532,42 Informativa: 399,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **467,23**
NF: 0 Base INSS: 4.999,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.999,65 Valor FGTS: 399,97 Base IRRF: -297,15
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

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.	6,43	951,62 D
241	TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.058,26 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	668,06 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,36	2.672,25 P				

ND: 1 Proventos: 14.793,61 Descontos: 5.873,21 Informativa: 1183,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.920,40**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 6.636,20 Base FGTS: 14.793,61 Valor FGTS: 1.183,48 Base IRRF: 10.789,07

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,52	575,01 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,37	268,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	427,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,72	1.005,10 P				

ND: 0 Proventos: 5.467,33 Descontos: 1.017,82 Informativa: 437,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.449,51**
NF: 0 Base INSS: 5.467,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.467,33 Valor FGTS: 437,38 Base IRRF: 4.860,13

EXTRATO MENSAL

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,54	579,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,01	266,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	444,53 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,20	956,73 P				

ND: 0 Proventos: 5.500,59 Descontos: 1.039,19 Informativa: 440,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.461,40**
NF: 0 Base INSS: 5.500,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.500,59 Valor FGTS: 440,04 Base IRRF: 4.920,93

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,57	330,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 534,38 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.614,18**
NF: 0 Base INSS: 2.359,56 Excedente INSS: 1.789,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	8,53	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.896,33 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	103,16 D

ND: 0 Proventos: 11.151,83 Descontos: 3.003,11 Informativa: 892,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.148,72**
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

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: 2.262,37

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.262,37 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.262,37 D

ND: 0 Proventos: 2.262,37 Descontos: 2.262,37 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.: 10197 CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 381.087.008-09 Adm: 03/06/2025
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	28,00	4.187,32 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	9,74	435,47 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	193,79 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.470,68 Descontos: 696,26 Informativa: 357,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.774,42**
NF: 0 Base INSS: 4.470,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.470,68 Valor FGTS: 357,65 Base IRRF: 3.863,48

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.735.978-71 Adm: 01/09/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	877,93 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	224,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	582,92	582,92 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
				8792	DIAS FALTAS	24,00	5.267,55 D

ND: 0 Proventos: 6.828,68 Descontos: 6.828,68 Informativa: 36,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 459,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 459,20 Valor FGTS: 36,73 Base IRRF: 424,76

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	183,18 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	89,52	89,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,45	68,45 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,82	22,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.629,39 Descontos: 192,20 Informativa: 183,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.437,19**
NF: 0 Base INSS: 2.288,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.288,39 Valor FGTS: 183,07 Base IRRF: 1.589,92

Empr.: 10252 CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 160.863.898-70 Adm: 17/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 982 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	14,00	841,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,76 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,20	81,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P				

ND: 0 Proventos: 1.064,75 Descontos: 82,78 Informativa: 78,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **981,97**
NF: 0 Base INSS: 983,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 983,55 Valor FGTS: 78,68 Base IRRF: 376,35

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 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: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2025 a 13/06/2025

Empr.: 8174 CLAUDOMIRO PIMENTA Situação: Doença CPF: 103.087.608-83 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.334,88 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.334,90 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P				

ND: 0 Proventos: 3.334,90 Descontos: 3.334,90 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	541,89 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	380,72 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,87	133,57 P					

ND: 0 Proventos: 5.230,80 Descontos: 922,61 Informativa: 418,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.308,19**
NF: 0 Base INSS: 5.230,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.230,80 Valor FGTS: 418,46 Base IRRF: 4.688,91

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.		9,51	403,83 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	188,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.244,65 Descontos: 659,52 Informativa: 339,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.585,13**
NF: 3 Base INSS: 4.244,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.244,65 Valor FGTS: 339,57 Base IRRF: 3.840,82

Empr.: 8865 DAIANE DIAS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 367.387.768-29 Adm: 05/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.892,10 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	321,34 P	998	I.N.S.S.		8,86	300,84 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,95 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.736,33 Descontos: 379,79 Informativa: 271,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.356,54**
NF: 0 Base INSS: 3.395,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.395,33 Valor FGTS: 271,62 Base IRRF: 2.788,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2025 a 06/06/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2025 a 17/06/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2025 a 26/06/2025

Empr.: 10085 DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.965.838-21 Adm: 26/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.		10,20	511,59 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	246,04	246,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	316,13 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,61 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	94,45 P					

ND: 0 Proventos: 5.355,39 Descontos: 842,72 Informativa: 401,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.512,67**
NF: 0 Base INSS: 5.014,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.014,39 Valor FGTS: 401,15 Base IRRF: 4.407,19

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.: 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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	562,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	27,47	27,47 P	812	INSS FERIAS		10,27	70,17 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	17,70 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.		9,21	351,21 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,66	68,66 P	942	IRRF FERIAS		22,50	49,19 D
807	VANTAGENS FERIAS	53,29	53,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	81,57 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	170,34 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					

ND: 0 Proventos: 4.496,46 Descontos: 1.146,84 Informativa: 359,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.349,62**
NF: 0 Base INSS: 4.496,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.496,46 Valor FGTS: 359,71 Base IRRF: 3.171,55
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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,34	537,75 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,66	68,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	358,17 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	238,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,66	952,00 P					

ND: 0 Proventos: 5.201,24 Descontos: 910,92 Informativa: 416,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.290,32**
NF: 0 Base INSS: 5.201,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.201,24 Valor FGTS: 416,09 Base IRRF: 4.594,04

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	27,00	4.037,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	546,06 D
241	TRIENIO	376,71	376,71 P	812	INSS FERIAS		11,32	80,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	19,26 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,53	15,53 P	998	I.N.S.S.		10,22	513,95 D
807	VANTAGENS FERIAS	68,03	68,03 P	942	IRRF FERIAS		27,50	83,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	336,56 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	448,64 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,05	279,87 P					

ND: 0 Proventos: 5.740,80 Descontos: 1.579,37 Informativa: 459,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.161,43**
NF: 0 Base INSS: 5.740,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.740,80 Valor FGTS: 459,26 Base IRRF: 4.497,99
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 409.511.538-62 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	236,83	236,83 P	998	I.N.S.S.	10,46	563,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	267,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	404,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,22	1.068,06 P				

ND: 0 Proventos: 5.504,37 Descontos: 1.104,14 Informativa: 430,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.400,23**
NF: 0 Base INSS: 5.383,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.383,07 Valor FGTS: 430,64 Base IRRF: 4.775,87

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.	10,83	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	379,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.244,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,04	1.515,98 P				

ND: 0 Proventos: 8.783,02 Descontos: 2.196,53 Informativa: 702,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.586,49**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 625,61 Base FGTS: 8.783,02 Valor FGTS: 702,64 Base IRRF: 7.831,40

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,45	559,49 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	204,66	204,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	397,33 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,85 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,42	967,42 P				

ND: 0 Proventos: 5.356,51 Descontos: 971,82 Informativa: 428,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.384,69**
NF: 0 Base INSS: 5.356,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.356,51 Valor FGTS: 428,52 Base IRRF: 4.749,31

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,78	636,30 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,85	270,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	540,20 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	280,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,15	1.122,76 P				

ND: 0 Proventos: 5.905,14 Descontos: 1.191,50 Informativa: 472,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.713,64**
NF: 0 Base INSS: 5.905,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.905,14 Valor FGTS: 472,41 Base IRRF: 5.268,84

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: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	998	I.N.S.S.	9,45	394,80 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	182,17	182,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	175,81 D
241	TRIENIO	146,56	146,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,63 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,79 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,91	642,53 P				

ND: 0 Proventos: 4.178,34 Descontos: 768,40 Informativa: 334,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.409,94**
NF: 1 Base INSS: 4.178,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,34 Valor FGTS: 334,26 Base IRRF: 3.783,54

EXTRATO MENSAL

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: 2.485,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,71	140,71 P	998	I.N.S.S.		8,70	281,45 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,83 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	12,43 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	149,15 D

ND: 0 Proventos: 3.233,72 Descontos: 509,86 Informativa: 258,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.723,86**
NF: 0 Base INSS: 3.233,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.233,72 Valor FGTS: 258,69 Base IRRF: 2.626,52

Empr.: 7994 EDNA PEDRO GOMES Situação: Trabalhando CPF: 148.915.558-90 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	998	I.N.S.S.		9,21	352,67 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,77	188,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	127,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	200,09 D

ND: 0 Proventos: 3.827,25 Descontos: 694,79 Informativa: 306,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.132,46**
NF: 0 Base INSS: 3.827,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.827,25 Valor FGTS: 306,18 Base IRRF: 3.474,58

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.		7,99	179,43 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.246,74 Descontos: 296,69 Informativa: 179,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.950,05**
NF: 0 Base INSS: 2.246,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,74 Valor FGTS: 179,73 Base IRRF: 1.639,54

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: 1034 GERENTE ADM C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 10.149,18

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18 P	998	I.N.S.S.		7,36	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.574,48	1.574,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	2.383,58 D
227	REEMBOLSO	71,65	71,65 P					
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00 P					

ND: 0 Proventos: 12.995,31 Descontos: 3.335,20 Informativa: 1033,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.660,11**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 4.766,25 Base FGTS: 12.923,66 Valor FGTS: 1.033,89 Base IRRF: 11.972,04

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.		7,99	181,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.265,57 Descontos: 298,39 Informativa: 181,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.967,18**
NF: 0 Base INSS: 2.265,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,57 Valor FGTS: 181,24 Base IRRF: 1.658,37

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 128.447.698-70 Adm: 05/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 5.231,75

8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.882,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.076,28 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	118,46	118,46 P	812	INSS FERIAS		9,91	46,21 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	177,68	177,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,99 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	59,23	59,23 P	998	I.N.S.S.		10,55	582,62 D
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	942	IRRF FERIAS		27,50	41,78 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	116,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	379,14 D
8783	DIAS FERIAS	2,00	329,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
810	VANTAGENS ABONO	30,36	30,36 P					
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	69,10	69,10 P					
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	174,64 P					
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	23,04	23,04 P					
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	493,56 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					

ND: 0 Proventos: 6.778,11 Descontos: 2.160,02 Informativa: 478,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.618,09**
NF: 0 Base INSS: 5.987,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.987,41 Valor FGTS: 478,99 Base IRRF: 4.683,18
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: 4.979,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81 P	998	I.N.S.S.		10,38	546,22 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	281,88	281,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	388,02 D

ND: 0 Proventos: 5.261,69 Descontos: 934,24 Informativa: 420,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.327,45**
NF: 0 Base INSS: 5.261,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.261,69 Valor FGTS: 420,93 Base IRRF: 4.715,47

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	998	I.N.S.S.		7,99	179,43 D
227	REEMBOLSO	37,86	37,86 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.284,60 Descontos: 348,69 Informativa: 179,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.935,91**
NF: 0 Base INSS: 2.246,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,74 Valor FGTS: 179,73 Base IRRF: 2.067,31

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: 3.191,79

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.659,83 P	998	I.N.S.S.		9,29	364,87 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	531,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	140,44 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	180,67	180,67 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
241	TRIENIO	252,84	252,84 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.928,90 Descontos: 520,31 Informativa: 314,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.408,59**
NF: 0 Base INSS: 3.928,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.928,90 Valor FGTS: 314,31 Base IRRF: 3.564,03
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2025 a 06/06/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8471 FABIANA SOUZA SA Situação: Trabalhando CPF: 228.749.378-60 Adm: 08/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8008 FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 291.582.478-90 Adm: 21/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	121,30 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	242,87	242,87 P	998	I.N.S.S.		10,29	527,66 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	117,28 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	121,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.182,77 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	957,92 P					

ND: 0 Proventos: 5.371,77 Descontos: 2.085,31 Informativa: 410,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.286,46**
NF: 0 Base INSS: 5.129,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.129,17 Valor FGTS: 410,33 Base IRRF: 3.409,58

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.503,33 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	60,13 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	300,67 P	998	I.N.S.S.		8,17	223,33 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	183,84	183,84 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,71 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	60,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,14	466,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.854,74 Descontos: 460,85 Informativa: 218,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.393,89**
NF: 0 Base INSS: 2.734,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.734,48 Valor FGTS: 218,75 Base IRRF: 2.127,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2025 a 20/06/2025

Empr.: 8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE Situação: Trabalhando CPF: 289.949.178-45 Adm: 13/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	169,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 576,14 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.572,42**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.757,33

Empr.: 8407 FAGNO DE JESUS BOMFIM Situação: Trabalhando CPF: 222.465.128-75 Adm: 27/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		7,50	78,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	818,50 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 897,01 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.991,03**
NF: 2 Base INSS: 560,78 Excedente INSS: 6.327,26 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.280,84

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9971 FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 451.723.378-22 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

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
				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

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	1,00	219,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.648,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P	812	INSS FERIAS		10,36	919,90 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.219,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	14,50 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	6.364,96 P	998	I.N.S.S.		7,50	17,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.310,02 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 9.107,52 Descontos: 8.975,48 Informativa: 728,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **132,04**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 950,11 Base FGTS: 9.107,52 Valor FGTS: 728,60 Base IRRF: -377,60
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 8913 FELIPE GONCALVES VALADAO Situação: Trabalhando CPF: 442.575.998-20 Adm: 23/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37 P	998	I.N.S.S.		8,05	192,36 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	11,31 D

ND: 0 Proventos: 2.390,43 Descontos: 203,67 Informativa: 191,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.186,76**
NF: 0 Base INSS: 2.390,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,43 Valor FGTS: 191,23 Base IRRF: 1.783,23

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: 3.282,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	998	I.N.S.S.		8,93	309,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	35,04 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	705,86	705,86 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 1 Proventos: 4.174,38 Descontos: 359,66 Informativa: 277,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.814,72**
NF: 0 Base INSS: 3.468,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.468,52 Valor FGTS: 277,48 Base IRRF: 2.861,32

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,73	623,76 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	259,15	259,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	519,02 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,12 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,04	1.060,47 P					

ND: 0 Proventos: 5.815,58 Descontos: 1.157,78 Informativa: 465,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.657,80**
NF: 1 Base INSS: 5.815,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.815,58 Valor FGTS: 465,24 Base IRRF: 5.191,82

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8011 FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 311.422.518-70 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1027 COORDENADORA DE PSICOLOGIA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 8.574,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70 P	998	I.N.S.S.	10,72	951,62 D
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	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	6,73	951,62 D
241	TRIENIO	224,21	224,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.718,27 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	659,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,75	2.637,28 P				

ND: 0 Proventos: 14.140,71 Descontos: 3.669,89 Informativa: 1131,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.470,82**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.983,30 Base FGTS: 14.140,71 Valor FGTS: 1.131,25 Base IRRF: 13.189,09

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,54	580,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,94	270,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	439,29 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	259,12 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,30	1.036,46 P				

ND: 0 Proventos: 5.509,10 Descontos: 1.035,14 Informativa: 440,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.473,96**
NF: 2 Base INSS: 5.509,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.509,10 Valor FGTS: 440,72 Base IRRF: 4.901,90

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: 3.638,98

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.942,58 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 3.942,58 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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,71	430,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,88 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.436,82 Descontos: 671,61 Informativa: 354,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.765,21**
NF: 1 Base INSS: 4.436,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.436,82 Valor FGTS: 354,94 Base IRRF: 4.006,09

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8290 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 349.500.688-57 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,36	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	459,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.355,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,15	1.839,11 P				

ND: 0 Proventos: 9.186,93 Descontos: 2.307,60 Informativa: 734,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.879,33**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.029,52 Base FGTS: 9.186,93 Valor FGTS: 734,95 Base IRRF: 8.235,31

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,43 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.246,74 Descontos: 296,69 Informativa: 179,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.950,05**
NF: 0 Base INSS: 2.246,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,74 Valor FGTS: 179,73 Base IRRF: 1.639,54

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	1.812,26 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	494,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,33	1.979,62 P				

ND: 0 Proventos: 9.894,50 Descontos: 1.878,10 Informativa: 791,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.016,40**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 9.894,50 Base FGTS: 9.894,50 Valor FGTS: 791,56 Base IRRF: 9.894,50

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: 2.485,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81 P	998	I.N.S.S.	8,70	281,45 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,71	140,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,83 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,43 D

ND: 0 Proventos: 3.233,72 Descontos: 308,71 Informativa: 258,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.925,01**
NF: 0 Base INSS: 3.233,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.233,72 Valor FGTS: 258,69 Base IRRF: 2.626,52

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,48	567,95 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,02	271,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	413,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,67 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	374,19	374,19 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,88	962,69 P				

ND: 0 Proventos: 5.416,96 Descontos: 1.371,09 Informativa: 433,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.045,87**
NF: 3 Base INSS: 5.416,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.416,96 Valor FGTS: 433,35 Base IRRF: 4.809,76

EXTRATO MENSAL

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: 2.650,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00 P	998	I.N.S.S.	8,54	262,83 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	125,00	125,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	13,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	159,00 D

ND: 0 Proventos: 3.078,60 Descontos: 435,08 Informativa: 246,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.643,52**
NF: 1 Base INSS: 3.078,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.078,60 Valor FGTS: 246,28 Base IRRF: 2.471,40

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.246,74 Descontos: 348,69 Informativa: 179,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.898,05**
NF: 0 Base INSS: 2.246,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,74 Valor FGTS: 179,73 Base IRRF: 1.639,54

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: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	998	I.N.S.S.	8,92	308,49 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,44	172,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,43 D
241	TRIENIO	240,17	240,17 P				

ND: 0 Proventos: 3.459,06 Descontos: 386,92 Informativa: 276,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.072,14**
NF: 2 Base INSS: 3.459,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.459,06 Valor FGTS: 276,72 Base IRRF: 3.150,57

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.	10,32	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	466,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.365,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,98	1.867,12 P				

ND: 0 Proventos: 9.221,94 Descontos: 2.383,07 Informativa: 737,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.838,87**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.064,53 Base FGTS: 9.221,94 Valor FGTS: 737,75 Base IRRF: 8.270,32

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8019 GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO Situação: Trabalhando CPF: 343.567.008-80 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	506,86 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,66	62,66 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,06	71,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,32 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,90	459,02 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	83,80	83,80 P	942	IRRF FERIAS	27,50	68,57 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	45,43	45,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	185,20 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	82,49	82,49 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	59,19	59,19 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	121,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	161,66 P				
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,86	543,67 P				

ND: 0 Proventos: 5.528,08 Descontos: 1.567,78 Informativa: 422,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.960,30**
NF: 1 Base INSS: 5.285,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.285,48 Valor FGTS: 422,83 Base IRRF: 3.825,29
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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	10,58	588,11 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	458,79 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,78	269,78 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P				
241	TRIENIO	96,09	96,09 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	259,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,67	993,34 P				

ND: 0 Proventos: 5.901,92 Descontos: 1.061,90 Informativa: 444,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.840,02**
NF: 2 Base INSS: 5.560,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.560,92 Valor FGTS: 444,87 Base IRRF: 4.972,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2025 a 12/06/2025

Empr.: 9300 GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY Situação: Trabalhando CPF: 387.293.738-32 Adm: 13/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.067,13

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13 P	998	I.N.S.S.	9,14	341,18 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	197,82	197,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	74,49 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,55 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,09 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	76,68 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	306,71 P				
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	50,19 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,93	16,34 P				

ND: 0 Proventos: 3.731,51 Descontos: 511,87 Informativa: 298,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.219,64**
NF: 0 Base INSS: 3.731,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.731,51 Valor FGTS: 298,52 Base IRRF: 3.124,31

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10188 GRAZYELLE MARIA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 574.312.958-47 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	146,40	146,40 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D

ND: 0 Proventos: 2.113,49 Descontos: 215,28 Informativa: 157,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.898,21**
NF: 0 Base INSS: 1.967,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.967,09 Valor FGTS: 157,36 Base IRRF: 1.359,89

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.489,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.946,29**
NF: 3 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,72	623,14 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	262,17	262,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	517,97 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	263,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,36	1.054,51 P				

ND: 0 Proventos: 5.811,15 Descontos: 1.156,11 Informativa: 464,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.655,04**
NF: 0 Base INSS: 5.811,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.811,15 Valor FGTS: 464,89 Base IRRF: 5.188,01

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.	10,28	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	474,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.376,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,96	1.897,43 P				

ND: 0 Proventos: 9.259,83 Descontos: 2.393,49 Informativa: 740,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.866,34**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.102,42 Base FGTS: 9.259,83 Valor FGTS: 740,78 Base IRRF: 8.308,21

Empr.: 10189 ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 483.121.668-23 Adm: 06/06/2025
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	25,00	5.487,03 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98 P	998	I.N.S.S.	10,68	613,18 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	330,00	330,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	501,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.433,01 Descontos: 1.232,17 Informativa: 459,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.200,84**
NF: 1 Base INSS: 5.740,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.740,03 Valor FGTS: 459,20 Base IRRF: 5.126,85

EXTRATO MENSAL

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: 1.054,78

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.054,78 P	998	I.N.S.S.		7,50	83,58 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	59,70	59,70 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	63,29 D

ND: 0 Proventos: 1.114,48 Descontos: 146,87 Informativa: 89,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **967,61**
NF: 0 Base INSS: 1.114,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.114,48 Valor FGTS: 89,15 Base IRRF: 507,28

Empr.: 8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 334.726.098-85 Adm: 27/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,49	568,89 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,06	271,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	415,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	242,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,49	968,03 P					

ND: 0 Proventos: 5.423,68 Descontos: 999,69 Informativa: 433,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.423,99**
NF: 1 Base INSS: 5.423,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.423,68 Valor FGTS: 433,89 Base IRRF: 4.816,48

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	664,28 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	121,30	121,30 P	998	I.N.S.S.		9,52	404,15 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	137,32	137,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	124,34 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	45,77	45,77 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
810	VANTAGENS ABONO	40,48	40,48 P					
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	68,66	68,66 P					
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	166,07 P					
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	22,89	22,89 P					
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	457,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 5.002,80 Descontos: 1.207,77 Informativa: 339,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.795,03**
NF: 0 Base INSS: 4.246,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.246,97 Valor FGTS: 339,75 Base IRRF: 3.456,68

Empr.: 8486 JAILTON SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 218.699.168-32 Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,21	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	319,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.163,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,60	1.279,64 P					

ND: 0 Proventos: 8.487,59 Descontos: 2.181,12 Informativa: 679,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.306,47**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 330,18 Base FGTS: 8.487,59 Valor FGTS: 679,00 Base IRRF: 7.535,97

Empr.: 8273 JAMILLE MARQUES VARGES Situação: Trabalhando CPF: 454.771.858-05 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		11,24	773,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.664,40 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.223,64**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8030 JAQUELINE LIMA VIANA Situação: Trabalhando CPF: 366.359.318-56 Adm: 03/07/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,53	578,40 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	250,88	250,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	442,39 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,98 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,02	963,92 P				

ND: 0 Proventos: 5.491,56 Descontos: 1.035,79 Informativa: 439,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.455,77**
NF: 2 Base INSS: 5.491,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.491,56 Valor FGTS: 439,32 Base IRRF: 4.913,16

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,83	152,11 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.284,14 Descontos: 161,13 Informativa: 155,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.123,01**
NF: 0 Base INSS: 1.943,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,14 Valor FGTS: 155,45 Base IRRF: 1.335,94

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 595,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.553,29**
NF: 2 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.	9,73	433,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	238,83	238,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	191,01 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P				

ND: 0 Proventos: 4.458,29 Descontos: 624,75 Informativa: 356,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.833,54**
NF: 0 Base INSS: 4.458,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.458,29 Valor FGTS: 356,66 Base IRRF: 3.851,09

EXTRATO MENSAL

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	9,58	412,49 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	363,90	363,90 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.306,48 Descontos: 588,22 Informativa: 344,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.718,26**
NF: 0 Base INSS: 4.306,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.306,48 Valor FGTS: 344,51 Base IRRF: 3.699,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2025 a 03/06/2025

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: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,44	172,44 P	998	I.N.S.S.	8,74	285,75 D
241	TRIENIO	50,68	50,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,41 D

ND: 0 Proventos: 3.269,57 Descontos: 391,16 Informativa: 261,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.878,41**
NF: 2 Base INSS: 3.269,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.269,57 Valor FGTS: 261,56 Base IRRF: 2.983,82

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,61	595,37 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,35	270,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	471,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	279,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,82	1.119,87 P				

ND: 0 Proventos: 5.612,77 Descontos: 1.081,43 Informativa: 449,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.531,34**
NF: 0 Base INSS: 5.612,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.612,77 Valor FGTS: 449,02 Base IRRF: 5.017,40

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,42	553,71 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,27	271,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	385,98 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	881,12 P				

ND: 0 Proventos: 5.315,25 Descontos: 1.173,03 Informativa: 425,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.142,22**
NF: 2 Base INSS: 5.315,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.315,25 Valor FGTS: 425,22 Base IRRF: 4.708,05

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.	10,11	495,71 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,34	88,77 P				

ND: 0 Proventos: 4.900,97 Descontos: 786,32 Informativa: 392,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.114,65**
NF: 0 Base INSS: 4.900,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.900,97 Valor FGTS: 392,07 Base IRRF: 4.293,77

EXTRATO MENSAL

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	15,00	902,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.223,26 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	160,97	160,97 P	812	INSS FERIAS	8,14	108,39 D
241	TRIENIO	47,84	47,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,94 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,98	78,98 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,24 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	300,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	175,72	175,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,91 P				
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.648,97 Descontos: 1.712,50 Informativa: 187,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **936,47**
NF: 1 Base INSS: 2.348,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.348,30 Valor FGTS: 187,86 Base IRRF: 831,16
FERIAS DE 16/06/2025 - 15/07/2025

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 595,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.553,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	169,91 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.489,56 Descontos: 576,14 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.913,42**
NF: 1 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.757,33

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: 351605 Filial: 1 Salário: 6.542,92

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	385,86	385,86 P	998	I.N.S.S.	11,25	779,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	782,29 D

ND: 0 Proventos: 6.928,78 Descontos: 1.613,90 Informativa: 554,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.314,88**
NF: 0 Base INSS: 6.928,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.928,78 Valor FGTS: 554,30 Base IRRF: 6.149,17

EXTRATO MENSAL

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	241,06 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	13,91	13,91 P	812	INSS FERIAS	8,13	21,40 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	139,14	139,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,22 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	46,38	46,38 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,61 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	166,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.358,73 Descontos: 547,83 Informativa: 188,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,90**
NF: 0 Base INSS: 2.358,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,73 Valor FGTS: 188,69 Base IRRF: 1.303,55
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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	867,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	180,40 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	60,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,65	52,65 P	998	I.N.S.S.	7,96	175,26 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	105,32	105,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,16	35,16 P	8792	DIAS FALTAS	0,43	25,86 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,15	0,15 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,89	0,89 P				
810	VANTAGENS ABONO	101,20	101,20 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	52,65	52,65 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	216,92 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,07	0,07 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	17,58	17,58 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	548,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	258,77 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 3.224,40 Descontos: 1.246,20 Informativa: 176,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.978,20**
NF: 0 Base INSS: 2.200,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,42 Valor FGTS: 176,03 Base IRRF: 1.452,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2025 a 17/06/2025

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,41	387,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,51	178,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.121,09 Descontos: 535,85 Informativa: 329,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.585,24**
NF: 1 Base INSS: 4.121,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,09 Valor FGTS: 329,68 Base IRRF: 3.513,89

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: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,36 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.390,43 Descontos: 192,36 Informativa: 191,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.198,07**
NF: 0 Base INSS: 2.390,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,43 Valor FGTS: 191,23 Base IRRF: 1.783,23

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	160,50 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
241	TRIENIO	93,20	93,20 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
				9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	430,72	430,72 D

ND: 0 Proventos: 2.036,34 Descontos: 708,48 Informativa: 162,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.327,86**
NF: 2 Base INSS: 2.036,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,34 Valor FGTS: 162,90 Base IRRF: 1.875,84

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: 9.089,18

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.089,18 P	998	I.N.S.S.	9,91	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	514,48	514,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.470,58 D
266	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D

ND: 0 Proventos: 11.103,66 Descontos: 2.903,20 Informativa: 768,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.200,46**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.446,25 Base FGTS: 9.603,66 Valor FGTS: 768,29 Base IRRF: 8.652,04

Empr.: 8049 KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 245.785.368-07 Adm: 06/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 5.231,75

8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.615,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.866,55 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	296,14	296,14 P	812	INSS FERIAS	9,96	351,91 D
241	TRIENIO	60,70	60,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	125,37 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	148,08	148,08 P	998	I.N.S.S.	8,79	292,03 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,36	49,36 P	942	IRRF FERIAS	27,50	314,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	182,15	182,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,87 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	883,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.467,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND: 0 Proventos: 6.855,23 Descontos: 3.986,54 Informativa: 548,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.868,69**
NF: 3 Base INSS: 6.855,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.855,23 Valor FGTS: 548,41 Base IRRF: 2.707,12
FERIAS DE 16/06/2025 - 05/07/2025

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: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89 P	998	I.N.S.S.	9,99	473,95 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	285,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	192,81 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.745,53 Descontos: 1.004,38 Informativa: 379,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.741,15**
NF: 2 Base INSS: 4.745,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.745,53 Valor FGTS: 379,64 Base IRRF: 4.271,58

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8454 KESIA SUELI DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 311.209.768-80 Adm: 22/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	485,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2025 a 07/06/2025

Empr.: 9537 LAISE DE ARAUJO BRITO Situação: Trabalhando CPF: 059.689.495-38 Adm: 19/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,43	555,56 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,69	269,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	389,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,92	892,95 P				

ND: 0 Proventos: 5.328,46 Descontos: 960,18 Informativa: 426,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.368,28**
NF: 0 Base INSS: 5.328,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.328,46 Valor FGTS: 426,27 Base IRRF: 4.721,26

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,72	623,17 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	243,51	243,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	514,91 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,14 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,84	2,84 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,65	1,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,05	1.060,55 P				

ND: 0 Proventos: 5.811,40 Descontos: 1.153,08 Informativa: 464,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.658,32**
NF: 0 Base INSS: 5.811,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.811,40 Valor FGTS: 464,91 Base IRRF: 5.176,87

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.547,29 P	998	I.N.S.S.	8,15	281,56 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	1.091,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	533,19 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	656,54	656,54 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	471,02 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,30	516,10 P				

ND: 0 Proventos: 5.524,92 Descontos: 1.285,77 Informativa: 441,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.239,15**
NF: 3 Base INSS: 2.011,12 Excedente INSS: 3.513,80 Base FGTS: 5.524,92 Valor FGTS: 441,99 Base IRRF: 4.772,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2025 a 09/06/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 184.646.958-96 Adm: 14/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	998	I.N.S.S.	9,42	389,81 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	225,35	225,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,88 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,97 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	200,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,29	147,88 P				

ND: 0 Proventos: 4.136,74 Descontos: 772,78 Informativa: 330,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.363,96**
NF: 2 Base INSS: 4.136,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.136,74 Valor FGTS: 330,93 Base IRRF: 3.746,93

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: 954,00

8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	954,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	954,00 D

ND: 0 Proventos: 954,00 Descontos: 954,00 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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87 P	998	I.N.S.S.	7,83	152,11 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,13 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 1.943,14 Descontos: 269,37 Informativa: 155,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.673,77**
NF: 0 Base INSS: 1.943,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,14 Valor FGTS: 155,45 Base IRRF: 1.335,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2025 a 16/06/2025

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 595,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.553,29**
NF: 2 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	9,26	324,59 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	249,76 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 4.436,82 Descontos: 589,35 Informativa: 354,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.847,47**
NF: 2 Base INSS: 2.318,48 Excedente INSS: 2.118,34 Base FGTS: 4.436,82 Valor FGTS: 354,94 Base IRRF: 4.112,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/06/2025 a 09/06/2025

EXTRATO MENSAL

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	1,00	121,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.554,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	258,65	258,65 P	812	INSS FERIAS	10,76	611,39 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	199,11	199,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	61,61 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,26	78,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	78,36 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	35,66	35,66 P	942	IRRF FERIAS	27,50	516,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	649,54	649,54 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.420,53 P				
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,15	341,80 P				

ND: 0 Proventos: 6.727,02 Descontos: 5.837,09 Informativa: 538,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **889,93**
NF: 0 Base INSS: 6.727,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.727,02 Valor FGTS: 538,16 Base IRRF: 591,90
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 8213 LUAN MAGALHAES NEVES Situação: Trabalhando CPF: 509.640.018-29 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,54	262,97 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	192,14	192,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,10 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,23	623,99 P				

ND: 0 Proventos: 3.079,73 Descontos: 409,33 Informativa: 246,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.670,40**
NF: 0 Base INSS: 3.079,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.079,73 Valor FGTS: 246,37 Base IRRF: 2.816,76

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: 1.804,00

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,43 D
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00 P				
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	139,14	139,14 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.928,74 Descontos: 179,43 Informativa: 179,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.749,31**
NF: 0 Base INSS: 2.246,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,74 Valor FGTS: 179,73 Base IRRF: 1.639,54
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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,35	540,57 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,70 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,96	858,26 P				

ND: 0 Proventos: 5.221,39 Descontos: 918,27 Informativa: 417,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.303,12**
NF: 0 Base INSS: 5.221,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.221,39 Valor FGTS: 417,71 Base IRRF: 4.614,19

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.		9,51	403,83 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	188,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.244,65 Descontos: 659,52 Informativa: 339,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.585,13**
NF: 1 Base INSS: 4.244,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.244,65 Valor FGTS: 339,57 Base IRRF: 3.840,82

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	169,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 576,14 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.572,42**
NF: 1 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.757,33

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	492,99 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,58	58,58 P	812	INSS FERIAS		10,95	68,74 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,24 P	998	I.N.S.S.		10,01	478,26 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98 P	942	IRRF FERIAS		27,50	63,51 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	84,41	84,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	211,37 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,26	47,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	85,66	85,66 P					
807	VANTAGENS FERIAS	39,97	39,97 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,31 P					
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,95	599,44 P					

ND: 0 Proventos: 5.401,56 Descontos: 1.348,67 Informativa: 432,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.052,89**
NF: 0 Base INSS: 5.401,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.401,56 Valor FGTS: 432,12 Base IRRF: 3.941,61
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	10.316,30 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	998	I.N.S.S.		9,27	951,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.652,70 D
				8792	DIAS FALTAS		1,00	343,88 D

ND: 0 Proventos: 10.609,78 Descontos: 3.000,20 Informativa: 821,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.609,58**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.108,49 Base FGTS: 10.265,90 Valor FGTS: 821,27 Base IRRF: 9.314,28

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 397.161.698-41 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89 P	998	I.N.S.S.		8,86	300,84 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,95 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	192,81 D

ND: 0 Proventos: 3.395,33 Descontos: 587,60 Informativa: 271,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.807,73**
NF: 3 Base INSS: 3.395,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.395,33 Valor FGTS: 271,62 Base IRRF: 2.788,13

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.		9,47	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.593,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	526,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	2.104,37 P					

ND: 0 Proventos: 10.050,43 Descontos: 2.545,06 Informativa: 804,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.505,37**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.893,02 Base FGTS: 10.050,43 Valor FGTS: 804,03 Base IRRF: 9.098,81

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48 P	998	I.N.S.S.		9,43	391,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	137,04 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2025 a 07/06/2025

Empr.: 10113 LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEI 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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.		7,98	177,76 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	120,59	120,59 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.228,19 Descontos: 295,02 Informativa: 178,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.933,17**
NF: 0 Base INSS: 2.228,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.228,19 Valor FGTS: 178,25 Base IRRF: 1.620,99

Empr.: 8784 LUIZ NETO DE SOUSA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 057.336.613-64 Adm: 03/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.		11,13	739,87 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	322,99	322,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	715,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	334,33 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,41	1.337,32 P					

ND: 0 Proventos: 6.644,93 Descontos: 1.455,03 Informativa: 531,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.189,90**
NF: 0 Base INSS: 6.644,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.644,93 Valor FGTS: 531,59 Base IRRF: 5.905,06

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 140.884.208-45 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	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

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 528,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.620,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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.	7,89	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.145,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,25	489,56 P				

ND: 0 Proventos: 12.056,19 Descontos: 3.096,65 Informativa: 964,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **8.959,54**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.898,78 Base FGTS: 12.056,19 Valor FGTS: 964,49 Base IRRF: 11.104,57

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,42 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
241	TRIENIO	92,14	92,14 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.357,71 Descontos: 306,68 Informativa: 188,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.051,03**
NF: 0 Base INSS: 2.357,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.357,71 Valor FGTS: 188,61 Base IRRF: 2.168,29

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,68 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	78,85	78,85 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D

ND: 0 Proventos: 1.882,85 Descontos: 155,70 Informativa: 150,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.727,15**
NF: 0 Base INSS: 1.882,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.882,85 Valor FGTS: 150,62 Base IRRF: 1.275,65

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: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	9,00	973,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.057,90 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	238,83	238,83 P	812	INSS FERIAS	10,43	388,98 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	128,61	128,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	51,91 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	55,92	55,92 P	998	I.N.S.S.	7,68	132,78 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,59	0,59 P	942	IRRF FERIAS	27,50	282,56 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	38,57	38,57 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,64	10,64 P				
807	VANTAGENS FERIAS	643,03	643,03 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	932,36 P				
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.143,41 P				
149	PERICULOSIDADE	30,00	292,12 P				

ND: 0 Proventos: 5.457,80 Descontos: 3.929,13 Informativa: 436,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.528,67**
NF: 0 Base INSS: 5.457,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.457,80 Valor FGTS: 436,62 Base IRRF: 1.319,98
FERIAS DE 10/06/2025 - 09/07/2025

Empr.: 8806 MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE Situação: Trabalhando CPF: 124.092.878-59 Adm: 21/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.954,17

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.823,89 P	998	I.N.S.S.	7,90	163,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	130,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,77 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	110,61	110,61 P				

ND: 0 Proventos: 2.064,78 Descontos: 172,83 Informativa: 165,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.891,95**
NF: 0 Base INSS: 2.064,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.064,78 Valor FGTS: 165,18 Base IRRF: 1.457,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2025 a 03/06/2025

Empr.: 8078 MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 134.596.408-04 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 200,00
Cargo: 985 COORDENADOR DE HOTELARIA C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 8.245,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49 P	998	I.N.S.S.	10,16	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	466,73	466,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.404,71 D
241	TRIENIO	651,90	651,90 P				

ND: 0 Proventos: 9.364,12 Descontos: 2.356,33 Informativa: 749,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.007,79**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.206,71 Base FGTS: 9.364,12 Valor FGTS: 749,12 Base IRRF: 8.412,50

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,49	569,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,92	270,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	374,38 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	242,19 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,57	968,74 P				

ND: 1 Proventos: 5.424,43 Descontos: 958,38 Informativa: 433,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.466,05**
NF: 0 Base INSS: 5.424,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.424,43 Valor FGTS: 433,95 Base IRRF: 4.665,84

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: 3.191,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79 P	998	I.N.S.S.	9,23	354,75 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	180,67	180,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,32 D
241	TRIENIO	168,56	168,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.844,62 Descontos: 499,07 Informativa: 307,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.345,55**
NF: 2 Base INSS: 3.844,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.844,62 Valor FGTS: 307,56 Base IRRF: 3.489,87

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,20	511,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,07	266,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	337,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	222,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,84	888,23 P				

ND: 0 Proventos: 5.015,34 Descontos: 864,55 Informativa: 401,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.150,79**
NF: 3 Base INSS: 5.015,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.015,34 Valor FGTS: 401,22 Base IRRF: 4.503,61

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	181,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.265,57 Descontos: 190,15 Informativa: 181,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.075,42**
NF: 0 Base INSS: 2.265,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,57 Valor FGTS: 181,24 Base IRRF: 2.084,44

Empr.: 8088 MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 144.980.388-19 Adm: 04/07/2016
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	998	I.N.S.S.	10,44	558,89 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	243,64	243,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	409,44 D
241	TRIENIO	176,11	176,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	258,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	1.035,19 P				

ND: 0 Proventos: 5.352,22 Descontos: 983,33 Informativa: 428,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.368,89**
NF: 0 Base INSS: 5.352,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.352,22 Valor FGTS: 428,17 Base IRRF: 4.793,33

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8089 MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	9,00	1.975,33 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	6.584,44 D
241	TRIENIO	410,09	410,09 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.603,34 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	2.743,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.108,94 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	634,07 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	1.589,95 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	297,37 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	713,69 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	145,65	145,65 P	812	INSS FERIAS	8,51	126,88 D
807	VANTAGENS FERIAS	95,16	95,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	42,59 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	372,92 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,08	200,11 D
8783	DIAS FERIAS	4,00	877,93 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,10	334,39 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	6.035,74 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	106,93 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	1.426,11 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	402,37 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	654,22 P	942	IRRF FERIAS	27,50	255,84 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	2.705,35 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 18.464,54 Descontos: 18.464,54 Informativa: 611,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 7.643,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.643,12 Valor FGTS: 611,44 Base IRRF: 5.574,37
FERIAS DE 06/05/2025 - 04/06/2025 DEMITIDO EM 13/06/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8478 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 497.024.658-00 Adm: 19/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 17 Horas Mês: 200,00
Cargo: 980 ASSISTENTE DE SAU C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.064,87

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.064,87 P	998	I.N.S.S.	8,99	318,43 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	173,48	173,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	183,89 D

ND: 0 Proventos: 3.541,95 Descontos: 548,37 Informativa: 283,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.993,58**
NF: 0 Base INSS: 3.541,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.541,95 Valor FGTS: 283,35 Base IRRF: 2.934,75

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,65	605,99 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	257,32	257,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	489,01 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,62	960,41 P				

ND: 0 Proventos: 5.688,67 Descontos: 1.110,00 Informativa: 455,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.578,67**
NF: 0 Base INSS: 5.688,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.688,67 Valor FGTS: 455,09 Base IRRF: 5.082,68

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,13	407,20 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 544,24 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.604,32**
NF: 0 Base INSS: 2.908,52 Excedente INSS: 1.240,04 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

EXTRATO MENSAL

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,55	582,75 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,14	271,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	449,75 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	261,79 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,52	1.047,15 P				

ND: 0 Proventos: 5.522,66 Descontos: 1.047,50 Informativa: 441,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.475,16**
NF: 0 Base INSS: 5.522,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.522,66 Valor FGTS: 441,81 Base IRRF: 4.939,91

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

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.638,98

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.942,58 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.942,58 Descontos: 3.942,58 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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,71	430,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,88 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.436,82 Descontos: 671,61 Informativa: 354,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.765,21**
NF: 0 Base INSS: 4.436,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.436,82 Valor FGTS: 354,94 Base IRRF: 4.006,09

EXTRATO MENSAL

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: 3.955,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.955,56 P	998	I.N.S.S.	9,62	418,46 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,32	253,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,13 D
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,18 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	27,87 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	3,10	111,47 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,10	0,72 P				

ND: 0 Proventos: 4.818,86 Descontos: 681,79 Informativa: 347,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.137,07**
NF: 0 Base INSS: 4.349,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.349,12 Valor FGTS: 347,92 Base IRRF: 3.741,92

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,15 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	201,07	201,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,90 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	144,51 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,42	578,04 P				

ND: 0 Proventos: 3.031,22 Descontos: 400,31 Informativa: 242,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.630,91**
NF: 1 Base INSS: 3.031,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.031,22 Valor FGTS: 242,49 Base IRRF: 2.774,07

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,62	597,92 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,67	269,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	475,36 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241	TRIENIO	46,60	46,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,29	1.097,70 P				

ND: 0 Proventos: 5.971,98 Descontos: 1.088,28 Informativa: 450,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.883,70**
NF: 1 Base INSS: 5.630,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.630,98 Valor FGTS: 450,47 Base IRRF: 5.033,06

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,38	247,18 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,39	205,39 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,03 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,49	508,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.948,14 Descontos: 364,44 Informativa: 235,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.583,70**
NF: 0 Base INSS: 2.948,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.948,14 Valor FGTS: 235,85 Base IRRF: 2.340,94

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9730 MARIVANA VIEIRA DE MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 336.044.238-56 Adm: 11/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 6.189,15

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.189,15 P	998	I.N.S.S.	10,92	676,06 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	607,37 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.189,15 Descontos: 1.298,43 Informativa: 495,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.890,72**
NF: 0 Base INSS: 6.189,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.189,15 Valor FGTS: 495,13 Base IRRF: 5.513,09

Empr.: 8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 316.087.058-89 Adm: 21/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,50 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,01 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	199,11	199,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.150,85 Descontos: 542,51 Informativa: 332,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.608,34**
NF: 0 Base INSS: 4.150,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.150,85 Valor FGTS: 332,06 Base IRRF: 3.534,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2025 a 03/06/2025

Empr.: 9529 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1028 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 3.655,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.655,79 P	998	I.N.S.S.	9,24	356,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	206,93	206,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,17 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.988,67	1.988,67 P				

ND: 1 Proventos: 5.851,39 Descontos: 451,10 Informativa: 309,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.400,29**
NF: 0 Base INSS: 3.862,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.862,72 Valor FGTS: 309,01 Base IRRF: 3.255,52

Empr.: 9731 MATHEUS VIDAL LEITE Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	54,87 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	6,00	194,96 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	274,34 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	109,74 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	24,37 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	246,90 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	8,23 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	45,54 P	8792	DIAS FALTAS	7,00	384,07 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	97,48 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	98,76 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	50,40 P				

ND: 0 Proventos: 820,13 Descontos: 820,13 Informativa: 25,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 324,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 324,94 Valor FGTS: 25,99 Base IRRF: 0,00
DEMITIDO EM 01/06/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8109 MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 340.036.198-46 Adm: 13/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,66	608,07 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,07	270,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	492,52 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,81	962,08 P				

ND: 0 Proventos: 6.044,51 Descontos: 1.333,93 Informativa: 456,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.710,58**
NF: 1 Base INSS: 5.703,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.703,51 Valor FGTS: 456,28 Base IRRF: 5.095,44

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

Empr.: 10198 MELISSA FORTES Situação: Trabalhando CPF: 484.041.318-56 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.067,13

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.964,89 P	998	I.N.S.S.	8,40	249,19 D
266	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.084,89 Descontos: 249,19 Informativa: 237,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.835,70**
NF: 0 Base INSS: 2.964,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.964,89 Valor FGTS: 237,19 Base IRRF: 2.357,69

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: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.111,55 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,36 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,82 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.390,43 Descontos: 192,36 Informativa: 191,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.198,07**
NF: 0 Base INSS: 2.390,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,43 Valor FGTS: 191,23 Base IRRF: 1.783,23
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2025 a 26/06/2025

Empr.: 8110 MICHELE APARECIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 383.102.538-00 Adm: 09/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 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.	11,43	848,07 D
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	897,95 D
241	TRIENIO	141,06	141,06 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,95 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,78	143,81 P				
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P				

ND: 0 Proventos: 7.687,91 Descontos: 1.746,02 Informativa: 593,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.941,89**
NF: 3 Base INSS: 7.417,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.417,81 Valor FGTS: 593,42 Base IRRF: 6.569,74

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	653,06 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,20	69,20 P	812	INSS FERIAS		10,93	90,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	25,59 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.		9,78	441,74 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,38	85,38 P	942	IRRF FERIAS		27,50	82,86 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	50,14	50,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	140,85 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	121,27	121,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	206,49 P					
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,07	555,57 P					

ND: 0 Proventos: 5.341,42 Descontos: 1.449,15 Informativa: 427,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.892,27**
NF: 3 Base INSS: 5.341,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.341,42 Valor FGTS: 427,31 Base IRRF: 3.566,75
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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	998	I.N.S.S.		7,83	152,11 D
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.625,14 Descontos: 312,35 Informativa: 155,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.312,79**
NF: 0 Base INSS: 1.943,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,14 Valor FGTS: 155,45 Base IRRF: 1.335,94

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: 3.395,75

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.169,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	265,37 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	108,92	108,92 P	812	INSS FERIAS		7,95	22,84 D
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,74 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,11	96,11 P	998	I.N.S.S.		8,87	302,36 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,43	32,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	18,17 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,17	1,17 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	203,75 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,59	2,59 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	72,05 P					
8783	DIAS FERIAS	2,00	213,57 P					

ND: 0 Proventos: 4.165,95 Descontos: 824,23 Informativa: 295,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.341,72**
NF: 0 Base INSS: 3.696,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.696,21 Valor FGTS: 295,69 Base IRRF: 2.671,09
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: 20 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.954,17

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17 P	998	I.N.S.S.		7,90	163,06 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	110,61	110,61 P					

ND: 0 Proventos: 2.064,78 Descontos: 163,06 Informativa: 165,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.901,72**
NF: 0 Base INSS: 2.064,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.064,78 Valor FGTS: 165,18 Base IRRF: 1.457,58

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9446 MONIQUE CRISTINA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 417.673.458-28 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 10 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,60	269,30 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	186,99	186,99 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,12	670,31 P				

ND: 0 Proventos: 3.132,48 Descontos: 269,30 Informativa: 250,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.863,18**
NF: 0 Base INSS: 3.132,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.132,48 Valor FGTS: 250,59 Base IRRF: 2.525,28

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,52	404,20 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,06	211,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	189,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,73 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,55	74,91 P				

ND: 0 Proventos: 4.247,28 Descontos: 608,40 Informativa: 339,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.638,88**
NF: 0 Base INSS: 4.247,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.247,28 Valor FGTS: 339,78 Base IRRF: 3.843,08

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,59	591,75 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	264,15	264,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	464,96 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,03	1.104,19 P				

ND: 0 Proventos: 5.927,97 Descontos: 1.071,71 Informativa: 446,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.856,26**
NF: 0 Base INSS: 5.586,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.586,97 Valor FGTS: 446,95 Base IRRF: 4.995,22

Empr.: 10114 NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 426.279.428-83 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 20 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.954,17

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17 P	998	I.N.S.S.	7,89	161,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	95,86	95,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.050,03 Descontos: 161,73 Informativa: 164,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.888,30**
NF: 3 Base INSS: 2.050,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.050,03 Valor FGTS: 164,00 Base IRRF: 1.442,83

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,43 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.246,74 Descontos: 188,45 Informativa: 179,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.058,29**
NF: 0 Base INSS: 2.246,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,74 Valor FGTS: 179,73 Base IRRF: 1.639,54

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 791.013.135-68 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 14 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.	10,15	502,24 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	255,08	255,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	324,71 D
241	TRIENIO	171,41	171,41 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,33 P				
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,89	241,31 P				

ND: 0 Proventos: 4.947,59 Descontos: 841,95 Informativa: 395,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.105,64**
NF: 3 Base INSS: 4.947,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.947,59 Valor FGTS: 395,80 Base IRRF: 4.445,35

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	1,00	60,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.888,24 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,17	188,17 P	812	INSS FERIAS	8,77	279,46 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	29,07 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	134,51	134,51 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,57 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	56,31	56,31 P	942	IRRF FERIAS	7,50	18,89 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	34,44	34,44 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	487,10	487,10 P				
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	796,65 P				
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.609,36 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,51	243,94 P				

ND: 0 Proventos: 4.255,21 Descontos: 3.279,25 Informativa: 313,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **975,96**
NF: 0 Base INSS: 3.914,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.914,21 Valor FGTS: 313,13 Base IRRF: -104,84
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

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: 4.346,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,00 P	998	I.N.S.S.	11,39	831,30 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	317,56	317,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	869,62 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,78 P				
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.310,07	1.310,07 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,62 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	467,49 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	47,33	1.869,97 P				
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	71,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,07	166,49 P				

ND: 0 Proventos: 8.608,10 Descontos: 1.700,92 Informativa: 583,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.907,18**
NF: 0 Base INSS: 7.298,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.298,03 Valor FGTS: 583,84 Base IRRF: 6.466,73

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: 3.387,56

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.822,97 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	564,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,30 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	191,75	191,75 P				

ND: 0 Proventos: 3.579,31 Descontos: 417,22 Informativa: 286,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.162,09**
NF: 0 Base INSS: 3.579,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.579,31 Valor FGTS: 286,34 Base IRRF: 3.256,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/06/2025 a 12/06/2025

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: 1.863,90

8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.366,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	575,01 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	105,50	105,50 P	812	INSS FERIAS	8,03	50,20 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	28,13	28,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,94 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,38	9,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	113,24 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,30 P				
8783	DIAS FERIAS	8,00	468,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.135,08 Descontos: 744,39 Informativa: 170,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.390,69**
NF: 0 Base INSS: 2.135,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,08 Valor FGTS: 170,80 Base IRRF: 865,16
FERIAS DE 23/06/2025 - 22/07/2025

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.	9,77	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.509,10 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	464,75 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,45	1.859,01 P				

ND: 0 Proventos: 9.743,73 Descontos: 2.460,72 Informativa: 779,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.283,01**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.586,32 Base FGTS: 9.743,73 Valor FGTS: 779,49 Base IRRF: 8.792,11

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,47	564,92 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	265,19	265,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	407,99 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,43	949,99 P				

ND: 0 Proventos: 5.395,26 Descontos: 987,91 Informativa: 431,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.407,35**
NF: 0 Base INSS: 5.395,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.395,26 Valor FGTS: 431,62 Base IRRF: 4.788,06

EXTRATO MENSAL

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: 3.207,81

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.014,78 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,57	181,57 P	812	INSS FERIAS	7,50	82,27 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	46,47 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	42,37	42,37 P	998	I.N.S.S.	8,16	219,99 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,13	14,13 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	274,26 P				
8783	DIAS FERIAS	7,00	706,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.294,44 Descontos: 1.459,71 Informativa: 303,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.834,73**
NF: 0 Base INSS: 3.794,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.794,44 Valor FGTS: 303,55 Base IRRF: 2.033,69
FERIAS DE 12/06/2025 - 18/06/2025

Empr.: 8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO Situação: Trabalhando CPF: 217.383.968-35 Adm: 20/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	581,79 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,53	69,53 P	812	INSS FERIAS	10,43	74,37 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,27 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,54	406,91 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	73,56	73,56 P	942	IRRF FERIAS	27,50	55,54 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	14,70	14,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,63 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,56	35,56 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,93 P				
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,27	392,55 P				

ND: 0 Proventos: 4.978,38 Descontos: 1.269,51 Informativa: 398,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.708,87**
NF: 0 Base INSS: 4.978,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.978,38 Valor FGTS: 398,27 Base IRRF: 3.365,24
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	1,00	219,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.648,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P	812	INSS FERIAS	10,36	919,90 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.219,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,50 D
8783	DIAS FERIAS	29,00	6.364,96 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.310,02 D

ND: 0 Proventos: 9.107,52 Descontos: 8.909,64 Informativa: 728,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **197,88**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 950,11 Base FGTS: 9.107,52 Valor FGTS: 728,60 Base IRRF: -377,60
FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.: 10190 RAFAELA APARECIDA TADEI Situação: Trabalhando CPF: 382.936.378-89 Adm: 03/06/2025
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	692,22 D
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos: 6.428,84 Descontos: 810,06 Informativa: 514,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.618,78**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.428,84 Base FGTS: 6.428,84 Valor FGTS: 514,30 Base IRRF: 5.821,64

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8428 RAILSON SILVA PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 615.414.653-18 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,13	211,13 P	998	I.N.S.S.	9,73	433,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	190,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,62	241,99 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 4.456,20 Descontos: 909,33 Informativa: 356,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.546,87**
NF: 0 Base INSS: 4.456,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.456,20 Valor FGTS: 356,49 Base IRRF: 3.849,00

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,61	271,24 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	187,74	187,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,66 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,75	682,63 P				

ND: 0 Proventos: 3.148,63 Descontos: 388,50 Informativa: 251,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.760,13**
NF: 0 Base INSS: 3.148,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.148,63 Valor FGTS: 251,89 Base IRRF: 2.541,43

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	60,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	60,13 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.245,33 Descontos: 406,00 Informativa: 170,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.839,33**
NF: 0 Base INSS: 2.125,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,07 Valor FGTS: 170,00 Base IRRF: 1.517,87

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,02	186,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	162,08	162,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,70 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	42,81 P				

ND: 0 Proventos: 2.323,19 Descontos: 303,57 Informativa: 185,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.019,62**
NF: 0 Base INSS: 2.323,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.323,19 Valor FGTS: 185,85 Base IRRF: 1.715,99

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,47	564,57 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,83	270,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	407,31 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,88 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,69	943,50 P				

ND: 0 Proventos: 5.392,79 Descontos: 986,88 Informativa: 431,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.405,91**
NF: 0 Base INSS: 5.392,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.392,79 Valor FGTS: 431,42 Base IRRF: 4.785,59

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,41	387,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,51	178,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.121,09 Descontos: 535,85 Informativa: 329,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.585,24**
NF: 3 Base INSS: 4.121,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.121,09 Valor FGTS: 329,68 Base IRRF: 3.513,89

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	84,51 P	998	I.N.S.S.	10,53	577,67 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,04	338,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	433,05 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	303,83 D

ND: 0 Proventos: 5.486,39 Descontos: 1.366,55 Informativa: 438,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.119,84**
NF: 0 Base INSS: 5.486,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.486,39 Valor FGTS: 438,91 Base IRRF: 4.879,19

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	27,00	5.160,87 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
241	TRIENIO	481,50	481,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	733,37 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,60	37,60 P	812	INSS FERIAS	9,68	95,16 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,11	0,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	42,48 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	112,70	112,70 P	998	I.N.S.S.	11,20	762,57 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,06	3,06 P	942	IRRF FERIAS	27,50	154,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	160,85	160,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	700,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	245,78 P				
8783	DIAS FERIAS	3,00	573,43 P				
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.014,32 P				

ND: 0 Proventos: 7.790,22 Descontos: 2.540,64 Informativa: 623,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.249,58**
NF: 2 Base INSS: 7.790,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.790,22 Valor FGTS: 623,21 Base IRRF: 5.851,64
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

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	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.: 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	7.130,02 P	998	I.N.S.S.	11,52	882,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	956,03 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,93	426,69 P				

ND: 0 Proventos: 7.663,38 Descontos: 1.838,48 Informativa: 613,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.824,90**
NF: 3 Base INSS: 7.663,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.663,38 Valor FGTS: 613,07 Base IRRF: 6.780,93

EXTRATO MENSAL

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,56	583,98 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	204,60	204,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	445,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,86 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,40	1.107,43 P				

ND: 0 Proventos: 5.531,47 Descontos: 1.044,42 Informativa: 442,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.487,05**
NF: 3 Base INSS: 5.531,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.531,47 Valor FGTS: 442,51 Base IRRF: 4.924,27

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: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	191,59	191,59 P	998	I.N.S.S.	8,79	291,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,07 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,33	63,16 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 3.316,99 Descontos: 379,51 Informativa: 265,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.937,48**
NF: 0 Base INSS: 3.316,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.316,99 Valor FGTS: 265,35 Base IRRF: 2.709,79

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	2,00	438,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.934,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	547,60 P	812	INSS FERIAS	8,33	888,18 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.568,19	1.568,19 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.839,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.665,67 P				
8783	DIAS FERIAS	28,00	6.145,48 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	888,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,31	547,60 P				

ND: 0 Proventos: 13.105,28 Descontos: 10.662,70 Informativa: 977,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.442,58**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 12.217,10 Base FGTS: 12.217,10 Valor FGTS: 977,36 Base IRRF: 2.442,58
FERIAS DE 03/06/2025 - 02/07/2025

Empr.: 8287 ROSELAINE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.547.268-90 Adm: 17/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.489,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.946,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8138 ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 326.462.768-00 Adm: 18/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,46	562,45 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,03	270,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	403,14 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,01 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,38	932,03 P					

ND: 0 Proventos: 5.377,65 Descontos: 980,59 Informativa: 430,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.397,06**
NF: 0 Base INSS: 5.377,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.377,65 Valor FGTS: 430,21 Base IRRF: 4.770,45

Empr.: 8198 ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 226.482.368-21 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 279 TEC. DE GESSO C.B.O: 322605 Filial: 1 Salário: 3.334,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	998	I.N.S.S.		10,31	532,03 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	222,31	222,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	363,56 D
241	TRIENIO	88,06	88,06 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,24 P					
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,29	6,29 P					
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,58	2,58 P					
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,45	1,45 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	960,96 P					

ND: 0 Proventos: 5.160,37 Descontos: 910,59 Informativa: 412,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.249,78**
NF: 2 Base INSS: 5.160,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.160,37 Valor FGTS: 412,82 Base IRRF: 4.618,02

Empr.: 8140 ROSILENE VILELA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 330.835.278-88 Adm: 19/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

Empr.: 8142 RUTE LEAL Situação: Trabalhando CPF: 278.566.688-73 Adm: 22/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.		10,98	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.213,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	249,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,26	998,92 P					

ND: 0 Proventos: 8.668,62 Descontos: 2.165,07 Informativa: 693,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.503,55**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 511,21 Base FGTS: 8.668,62 Valor FGTS: 693,48 Base IRRF: 7.717,00

EXTRATO MENSAL

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,49	570,09 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,36	271,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	418,15 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,65 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,24	974,61 P				

ND: 0 Proventos: 5.432,20 Descontos: 1.003,24 Informativa: 434,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.428,96**
NF: 0 Base INSS: 5.432,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.432,20 Valor FGTS: 434,57 Base IRRF: 4.825,00

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	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	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.561,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.326,48**
NF: 0 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2025 a 13/06/2025

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,62	598,57 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,75	266,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	476,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	285,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,24	1.141,07 P				

ND: 0 Proventos: 5.635,67 Descontos: 1.090,04 Informativa: 450,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.545,63**
NF: 3 Base INSS: 5.635,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.635,67 Valor FGTS: 450,85 Base IRRF: 5.037,10

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,66	608,03 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,85	270,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	492,44 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	961,20 P				

ND: 0 Proventos: 5.703,19 Descontos: 1.115,47 Informativa: 456,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.587,72**
NF: 0 Base INSS: 5.703,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.703,19 Valor FGTS: 456,25 Base IRRF: 5.095,16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8200 SARA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 344.498.678-58 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.		10,59	591,79 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	251,34	251,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	465,02 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P					
241	TRIENIO	114,77	114,77 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,17 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,19	456,66 P					

ND: 0 Proventos: 5.928,23 Descontos: 1.056,81 Informativa: 446,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.871,42**
NF: 2 Base INSS: 5.587,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.587,23 Valor FGTS: 446,97 Base IRRF: 4.995,44

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: 3.282,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81 P	998	I.N.S.S.		9,38	382,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	126,12 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.075,72 Descontos: 575,61 Informativa: 326,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.500,11**
NF: 0 Base INSS: 4.075,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.075,72 Valor FGTS: 326,05 Base IRRF: 3.468,52

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: 1.919,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,29 P	998	I.N.S.S.		7,88	159,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	108,64	108,64 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	115,16 D

ND: 0 Proventos: 2.027,93 Descontos: 274,90 Informativa: 162,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.753,03**
NF: 0 Base INSS: 2.027,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.027,93 Valor FGTS: 162,23 Base IRRF: 1.420,73

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,51	403,83 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	188,69 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.244,65 Descontos: 607,52 Informativa: 339,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.637,13**
NF: 3 Base INSS: 4.244,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.244,65 Valor FGTS: 339,57 Base IRRF: 3.840,82

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: 1.863,90

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.739,64 P	998	I.N.S.S.		8,18	227,01 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	124,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,32 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	143,11	143,11 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	111,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,65 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,75	603,70 P					

ND: 0 Proventos: 2.775,36 Descontos: 348,16 Informativa: 222,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.427,20**
NF: 0 Base INSS: 2.775,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.775,36 Valor FGTS: 222,02 Base IRRF: 2.168,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2025 a 26/06/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2025 a 28/06/2025

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.		7,83	152,11 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,02 D

ND: 0 Proventos: 1.943,14 Descontos: 161,13 Informativa: 155,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.782,01**
NF: 0 Base INSS: 1.943,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,14 Valor FGTS: 155,45 Base IRRF: 1.335,94

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,71	430,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	225,88 D
241	TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.436,82 Descontos: 671,61 Informativa: 354,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.765,21**
NF: 3 Base INSS: 4.436,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.436,82 Valor FGTS: 354,94 Base IRRF: 4.006,09

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	218,34 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 746,61 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.401,95**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,59	591,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	226,03	226,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	460,67 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	283,65 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH		915,47	915,47 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,50	1.134,59 P					

ND: 0 Proventos: 5.586,85 Descontos: 1.982,88 Informativa: 446,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.603,97**
NF: 0 Base INSS: 5.586,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.586,85 Valor FGTS: 446,94 Base IRRF: 4.979,65

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	15,00	902,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.296,77 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97 P	812	INSS FERIAS	7,79	109,55 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,27 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	95,12 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,98	78,98 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33 P	8792	DIAS FALTAS	1,35	81,18 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	56,88	56,88 P				
807	VANTAGENS FERIAS	174,84	174,84 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	351,58 P				
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	138,14 P				

ND: 0 Proventos: 3.096,81 Descontos: 1.604,91 Informativa: 213,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.491,90**
NF: 3 Base INSS: 2.674,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.674,63 Valor FGTS: 213,97 Base IRRF: 1.054,61
FERIAS DE 16/06/2025 - 05/07/2025

Empr.: 8457 TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 502.012.118-58 Adm: 23/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,50 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	199,11	199,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,01 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.150,85 Descontos: 542,51 Informativa: 332,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.608,34**
NF: 0 Base INSS: 4.150,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.150,85 Valor FGTS: 332,06 Base IRRF: 3.534,49

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	60,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	189,86	189,86 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,83 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,74 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	289,43 P	8792	DIAS FALTAS	0,40	24,05 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	334,95 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.701,98 Descontos: 414,27 Informativa: 209,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.287,71**
NF: 0 Base INSS: 2.617,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.617,80 Valor FGTS: 209,42 Base IRRF: 2.010,60

Empr.: 8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 279.693.728-30 Adm: 22/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 1.546,56 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.341,48**
NF: 2 Base INSS: 6.888,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.888,04 Valor FGTS: 551,04 Base IRRF: 6.114,14

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8539 THABATA SOUZA LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 521.341.458-38 | Adm: 04/06/2024
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 10.544,10

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.544,10 P	998	I.N.S.S.	8,54	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	596,84	596,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.893,33 D
266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00 P				
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.131,19	1.131,19 P				

ND: 0 Proventos: 16.272,13 Descontos: 2.844,95 Informativa: 891,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **13.427,18**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.983,53 Base FGTS: 11.140,94 Valor FGTS: 891,27 Base IRRF: 10.189,32

Empr.: 10228 THALITA ROMAO CAMARA | Situação: Trabalhando | CPF: 457.035.898-51 | Adm: 13/06/2025
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 7 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA | C.B.O: 325110 | Filial: 1 | Salário: 3.046,45

8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.827,87 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,73 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	92,80	92,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.920,67 Descontos: 141,73 Informativa: 146,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.778,94**
NF: 0 Base INSS: 1.827,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.827,87 Valor FGTS: 146,22 Base IRRF: 1.220,67

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: 2.485,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81 P	998	I.N.S.S.	9,66	423,91 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	200,84	200,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	175,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	218,85 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	12,43 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	149,15 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	176,08	875,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.388,10 Descontos: 760,70 Informativa: 351,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.627,40**
NF: 0 Base INSS: 4.388,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.388,10 Valor FGTS: 351,04 Base IRRF: 3.780,90

Empr.: 10214 THYAGO VIEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 224.558.758-81 | Adm: 05/06/2025
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 2 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALH | C.B.O: 214915 | Filial: 1 | Salário: 6.667,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	5.778,07 P	998	I.N.S.S.	10,38	951,62 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	498,95	498,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.351,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,67 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	579,83 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	40,18	2.435,27 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,18	305,23 P				

ND: 0 Proventos: 9.670,02 Descontos: 2.303,24 Informativa: 733,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.366,78**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.013,66 Base FGTS: 9.171,07 Valor FGTS: 733,68 Base IRRF: 8.219,45

EXTRATO MENSAL

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.	9,85	951,62 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.485,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	447,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,01	1.791,04 P				

ND: 0 Proventos: 9.658,77 Descontos: 2.437,36 Informativa: 772,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.221,41**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.501,36 Base FGTS: 9.658,77 Valor FGTS: 772,70 Base IRRF: 8.707,15

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: 5.734,47

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.161,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	32,46	32,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	553,14 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	324,59	324,59 P	812	INSS FERIAS	11,36	81,95 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	108,20	108,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,03 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	180,33 P	998	I.N.S.S.	10,62	597,26 D
8783	DIAS FERIAS	3,00	540,99 P	942	IRRF FERIAS	27,50	86,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,38 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.347,59 Descontos: 1.758,99 Informativa: 507,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.588,60**
NF: 0 Base INSS: 6.347,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.347,59 Valor FGTS: 507,80 Base IRRF: 4.577,19
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: 3.245,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.	10,68	612,42 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	303,26	303,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	499,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	242,37 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	1.617,80	1.617,80 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,41	969,47 P				

ND: 0 Proventos: 5.734,56 Descontos: 2.745,08 Informativa: 458,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.989,48**
NF: 2 Base INSS: 5.734,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.734,56 Valor FGTS: 458,76 Base IRRF: 5.122,14

Empr.: 8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 399.073.438-54 Adm: 05/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	82,02	82,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	590,30 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	164,02	164,02 P	998	I.N.S.S.	10,15	502,88 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	54,96	54,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,13 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,86	0,86 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	2,30	2,30 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	260,80 D
810	VANTAGENS ABONO	30,36	30,36 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	82,02	82,02 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	147,58 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,43	0,43 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	27,48	27,48 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	410,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.652,38 Descontos: 1.697,11 Informativa: 396,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.955,27**
NF: 1 Base INSS: 4.952,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.952,15 Valor FGTS: 396,17 Base IRRF: 4.229,43

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 399.427.048-09 Adm: 09/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 5.002,43

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.002,43 P	998	I.N.S.S.	10,75	630,47 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	283,16	283,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	530,35 D
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	300,15 D
241	TRIENIO	274,29	274,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 6.128,13 Descontos: 1.460,97 Informativa: 469,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.667,16**
NF: 0 Base INSS: 5.863,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.863,48 Valor FGTS: 469,07 Base IRRF: 5.233,01

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,05	440,16 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,43	266,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	436,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,87 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,73	1.031,47 P				

ND: 0 Proventos: 5.498,35 Descontos: 891,50 Informativa: 439,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.606,85**
NF: 0 Base INSS: 3.143,99 Excedente INSS: 2.354,36 Base FGTS: 5.498,35 Valor FGTS: 439,86 Base IRRF: 4.891,15

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,66	68,66 P	998	I.N.S.S.	9,34	374,75 D
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,44 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	219,60	219,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.571,84 Descontos: 521,19 Informativa: 320,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.050,65**
NF: 2 Base INSS: 4.011,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.011,24 Valor FGTS: 320,89 Base IRRF: 3.257,31

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: 4.980,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71 P	998	I.N.S.S.	10,38	546,35 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	281,93	281,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	388,25 D
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 6.062,64 Descontos: 949,60 Informativa: 421,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.113,04**
NF: 0 Base INSS: 5.262,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.262,64 Valor FGTS: 421,01 Base IRRF: 4.716,29

EXTRATO MENSAL

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: 3.213,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	998	I.N.S.S.	10,84	654,15 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	34,94 D
227	REEMBOLSO	86,76	86,76 P				
241	TRIENIO	119,48	119,48 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.517,87	2.517,87 P				

ND: 0 Proventos: 6.119,44 Descontos: 689,09 Informativa: 482,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.430,35**
NF: 2 Base INSS: 6.032,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.032,68 Valor FGTS: 482,61 Base IRRF: 2.860,66

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	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
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 0 Proventos: 6.888,04 Descontos: 2.059,47 Informativa: 551,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.828,57**
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

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,63	272,76 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,52	188,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	9,02 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,04 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	664,24	664,24 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	147,78	692,14 P				

ND: 0 Proventos: 3.161,30 Descontos: 1.054,26 Informativa: 252,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.107,04**
NF: 1 Base INSS: 3.161,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.161,30 Valor FGTS: 252,90 Base IRRF: 2.554,10

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	15,00	3.572,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.132,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	812	INSS FERIAS	10,16	504,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.241,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	106,62 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	3.572,19 P	998	I.N.S.S.	9,14	340,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	22,50	328,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,40 D

ND: 0 Proventos: 8.689,31 Descontos: 5.509,62 Informativa: 695,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.179,69**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 531,90 Base FGTS: 8.689,31 Valor FGTS: 695,14 Base IRRF: 3.277,09
FERIAS DE 04/06/2025 - 18/06/2025

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: 3.191,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79 P	998	I.N.S.S.		9,14	340,06 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	180,67	180,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	113,15 D
241	TRIENIO	46,07	46,07 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	191,51 D

ND: 0 Proventos: 3.722,13 Descontos: 659,72 Informativa: 297,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.062,41**
NF: 1 Base INSS: 3.722,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.722,13 Valor FGTS: 297,77 Base IRRF: 3.382,07

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: 3.387,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.387,56 P	998	I.N.S.S.		9,22	353,41 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	191,75	191,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	127,84 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
				225	VALE TRANSPORTE		6,00	203,25 D
				9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH		603,64	603,64 D

ND: 0 Proventos: 3.833,42 Descontos: 1.303,14 Informativa: 306,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.530,28**
NF: 0 Base INSS: 3.833,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.833,42 Valor FGTS: 306,67 Base IRRF: 3.480,01

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.819,49 P	998	I.N.S.S.		8,80	293,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	351,75 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	14,00	1.698,19 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	273,68	273,68 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,53 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P					
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,40	828,92 P					

ND: 0 Proventos: 5.172,71 Descontos: 660,09 Informativa: 413,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.512,62**
NF: 0 Base INSS: 3.332,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.172,71 Valor FGTS: 413,81 Base IRRF: 4.565,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2025 a 01/06/2025
Doença período superior a 15 dias: 17/06/2025 a 00/00/0000

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: 1.804,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.		7,99	181,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	9,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D

ND: 0 Proventos: 2.265,57 Descontos: 298,39 Informativa: 181,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.967,18**
NF: 0 Base INSS: 2.265,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,57 Valor FGTS: 181,24 Base IRRF: 1.658,37

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8161 VIVIANE DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 320.241.338-43 Adm: 06/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 4.042,05

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.042,05 P	998	I.N.S.S.	10,12	496,54 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	228,80	228,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	316,84 D
241	TRIENIO	332,45	332,45 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.906,90 Descontos: 828,38 Informativa: 392,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.078,52**
NF: 0 Base INSS: 4.906,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.906,90 Valor FGTS: 392,55 Base IRRF: 4.410,36

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	998	I.N.S.S.	9,43	391,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	169,91 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 628,14 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.520,42**
NF: 0 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.757,33

Empr.: 8225 VIVIANE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 360.432.998-10 Adm: 18/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 19 Horas Mês: 200,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.346,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	10,45	560,69 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	246,04	246,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	412,47 D
241	TRIENIO	254,11	254,11 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,46	171,69 P				

ND: 0 Proventos: 5.365,05 Descontos: 973,16 Informativa: 429,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.391,89**
NF: 1 Base INSS: 5.365,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.365,05 Valor FGTS: 429,20 Base IRRF: 4.804,36

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	3,00	658,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.920,28 D
201	AUXILIO CRECHE	725,96	725,96 P	812	INSS FERIAS	8,04	856,46 D
241	TRIENIO	531,93	531,93 P	998	I.N.S.S.	8,01	184,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,11 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.876,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.311,70	1.311,70 P				
807	VANTAGENS FERIAS	751,98	751,98 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.663,22 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.926,00 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	88,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,86	718,22 P				

ND: 0 Proventos: 13.765,81 Descontos: 10.836,95 Informativa: 1036,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.928,86**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 4.793,55 Base FGTS: 12.950,96 Valor FGTS: 1.036,07 Base IRRF: 2.202,90
FERIAS DE 04/06/2025 - 03/07/2025

EXTRATO MENSAL

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: 7.953,03

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.953,03 P	998	I.N.S.S.		11,32	951,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	210,08	210,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	918,02 D
266	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		62,62	62,62 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	490,42	490,42 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		673,40	673,40 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	240,09	240,09 P					

ND: 3 Proventos: 13.013,83 Descontos: 2.605,66 Informativa: 672,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.408,17**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 245,79 Base FGTS: 8.403,20 Valor FGTS: 672,25 Base IRRF: 6.642,72

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: 2.581,02

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.581,02 P	8794	DIAS FALTAS DSR		4,00	344,14 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	38,96	38,96 P	998	I.N.S.S.		7,50	22,27 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	3.613,75 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		3.875,63	3.875,63 D
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,50	12,91 D
				8792	DIAS FALTAS		23,00	1.978,78 D

ND: 0 Proventos: 6.233,73 Descontos: 6.233,73 Informativa: 23,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 297,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 297,06 Valor FGTS: 23,76 Base IRRF: 274,79

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,51	403,83 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	15,03 D
241	TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.211,60 D

ND: 0 Proventos: 4.244,65 Descontos: 1.645,46 Informativa: 339,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.599,19**
NF: 1 Base INSS: 4.244,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.244,65 Valor FGTS: 339,57 Base IRRF: 2.629,22

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: 3.638,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,43	391,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,00	15,00 D

ND: 0 Proventos: 4.148,56 Descontos: 543,27 Informativa: 331,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.605,29**
NF: 2 Base INSS: 4.148,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.148,56 Valor FGTS: 331,88 Base IRRF: 3.541,36

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8313 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA Situação: Trabalhando CPF: 164.637.487-81 Adm: 02/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.584,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,29	951,62 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	471,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.371,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,14	1.884,87 P				

ND: 0 Proventos: 9.244,13 Descontos: 2.389,17 Informativa: 739,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.854,96**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.086,72 Base FGTS: 9.244,13 Valor FGTS: 739,53 Base IRRF: 8.292,51

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: 2.262,37

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37 P	998	I.N.S.S.	8,44	253,12 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	431,66	431,66 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	135,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.997,63 Descontos: 388,86 Informativa: 239,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.608,77**
NF: 0 Base INSS: 2.997,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.997,63 Valor FGTS: 239,81 Base IRRF: 2.390,43

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: 1.054,78

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.054,78 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,94 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	37,81	37,81 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	5,27 D
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	63,29 D

ND: 0 Proventos: 1.092,59 Descontos: 150,50 Informativa: 87,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **942,09**
NF: 0 Base INSS: 1.092,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.092,59 Valor FGTS: 87,40 Base IRRF: 485,39

Total Geral Proventos: 1.577.013,96 Total Geral Descontos: 429.536,80
Líquido Geral: 1.147.477,16

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	4.300,00	59.584,74 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	6.584,44 D
17	INSALUBRIDADE 40%	200,00	3.036,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.603,34 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	47.591,24	47.591,24 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	471,02 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	6.282,64 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	90,00	3.823,89 D
149	PERICULOSIDADE	150,00	4.187,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	2.392,00	2.392,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	101,61	4.723,42 P	225	VALE TRANSPORTE	348,00	9.652,57 D
201	AUXILIO CRECHE	10.170,67	10.170,67 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	24,50	2.418,92 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	16,00	1.090,76 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	10.016,23	96.647,47 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	1.113,60	1.113,60 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	83,17	83,17 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	3.033,15	3.033,15 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.014,32 P	812	INSS FERIAS	329,88	10.592,86 D
227	REEMBOLSO	1.147,89	1.147,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1.318,36 D
241	TRIENIO	23.525,97	23.525,97 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,08	200,11 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,33 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	106,93 D
266	AJUDA DE CUSTO	15.355,11	15.355,11 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	402,37 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	8.097,86	8.097,86 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	6,00	194,96 D
355	HORAS EXTRAS 80%	4,00	121,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	88.846,94 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	56,88	56,88 P	942	IRRF FERIAS	702,50	11.301,23 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6.759,28	6.759,28 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	16,60	358,76 D
807	VANTAGENS FERIAS	5.727,06	5.727,06 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	4.458,55	4.458,55 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	39,66	39,66 P	998	I.N.S.S.	2.676,18	128.480,10 D
810	VANTAGENS ABONO	236,59	236,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.790,00	110.930,96 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	1.426,11 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.635,40	1.635,40 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	14,00	699,76 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	1.589,95 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1.068,63 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	713,69 D
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	280,63	280,63 P	8792	DIAS FALTAS	66,18	8.768,90 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24.804,28 P	8794	DIAS FALTAS DSR	17,00	1.936,23 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	150,00	14.436,43 D
931	1/3 DAS FERIAS	1.133,22	27.173,68 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00	1.449,83 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	23,00	874,03 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	5.813,14	5.813,14 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	4.731,45	4.731,45 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	3.837,75 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	1.697,49	1.697,49 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	1.151,87 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	50,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	2.802,83 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	449,77	449,77 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.669,14	2.669,14 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	2,42	2,42 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	94,36	94,36 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	3.017,86 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	634,07 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	347,97 P				
8781	DIAS NORMAIS	8.064,00	1.100.972,88 P				
8783	DIAS FERIAS	486,00	68.977,87 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.804,00 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	120,00	12.875,21 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	954,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	23,00	2.345,81 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	64,00	6.881,71 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	10,00	2.030,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	300,00	485,76 P				
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	139,14	139,14 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	14,00	1.698,19 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				

Líquido Geral: 1.147.477,16

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	1.347.760,14	Base do FGTS:	1.495.884,59
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	119.669,36
Excedente:	146.284,58	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.494.044,72	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	139.881,56	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:	139.881,56	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	2.246,74		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	1.194.138,55	Base IRRF Mensal:	1.053.323,17
Valor IRRF Mensal:	111.333,33	Valor IRRF Mensal:	89.416,84
Base IRRF Férias:	103.699,32	Base IRRF Férias:	112.712,99
Valor IRRF Férias:	11.301,23	Valor IRRF Férias:	11.031,08
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	3.058,31	Base IRRF 13º Salário:	3.058,31
Valor IRRF 13º Salário:	106,93	Valor IRRF 13º Salário:	106,93
Valor Total do IRRF:	122.741,49	Valor Total do IRRF:	100.554,85
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	298	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	290	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:	13
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Pagamentos a terceiros

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.618,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA APARECIDA TADEI, na conta 69.293, agência 0687 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e dezoito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.119,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 70.544, agência 0687 do banco 001.

(Quatro mil e cento e dezenove reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.618,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETE DA PENHA VIEIRA, na conta 36.540, agência 1700 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e dezoito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.200,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLE CRISTINA ALVES R, na conta 7.678, agência 6848 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.371,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e setenta e um 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.172,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e cento e setenta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.695,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e noventa 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.400,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.150,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e cento e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.650,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADAILTON MARQUES DIAS FRA, na conta 99.914, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.913,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e treze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.327,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.868,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.741,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELVIANE DE AQUINO AZEVED, na conta 100.132, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quarenta e um reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.658,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MACIEL PEREIRA DE, na conta 100.149, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.239,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO MOURA DA SILVA, na conta 100.150, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e trinta e nove 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.363,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e sessenta e três reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.673,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e setenta e três 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.670,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e setenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.585,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.572,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e setenta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.052,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIENE DE ALMEIDA SILVA, na conta 100.181, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.505,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Sete mil e quinhentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.562,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.051,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.528,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.007,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Sete mil e sete reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.466,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e sessenta e seis reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.345,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e quarenta e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.368,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e trezentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.578,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e setenta e oito reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.673,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.765,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e sessenta e cinco reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.630,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e trinta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.710,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e dez 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.638,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e trinta e oito reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.105,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e cento 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.162,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e cento e sessenta e dois reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 8.986,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.283,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitenta e três 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.249,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO BATISTA ALVES, na conta 100.304, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e quarenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.442,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.249,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e duzentos e quarenta e nove reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.503,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTE LEAL, na conta 100.315, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.545,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e quarenta e cinco reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.587,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.637,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e trinta e sete reais e treze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.765,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e sessenta e cinco reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.491,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Um mil e quatrocentos e noventa e um reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.221,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 duzentos e vinte e um reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.955,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINHA TEIXEIRA DE VASC, na conta 100.335, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.667,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e sessenta e sete reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.530,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e trinta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.301,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e trezentos e um 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.640,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.814,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e oitocentos e catorze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.718,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e dezoito reais e vinte e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.512,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e doze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.835,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA FORTES, na conta 39.195, agência 6845 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.834,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILLA TENGLER GALOCIO, na conta 97.221, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e quatro 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 13.132,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Treze mil e cento e trinta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.137,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 cento e trinta e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 13.427,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Treze mil e quatrocentos e vinte e sete reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.469,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e sessenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.080,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMILTON RIBEIRO DE NOVA, na conta 99.917, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e oitenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.884,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADENILDES SILVA COUTINHO, na conta 100.366, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.007,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.372,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e setenta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.198,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e cento e noventa e oito reais e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.273,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA M, na conta 99.973, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e setenta e três 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.851,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e cinqüenta e um 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.012,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Cinco mil e doze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

Aviso de lançamento

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.406,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.572,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e setenta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.057,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA RODRIGUES DE OLIV, na conta 99.980, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e sete reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.532,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e trinta e dois reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.456,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.128,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DE OLIVEIR, na conta 99.989, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e cento e vinte e oito reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 8.920,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e vinte 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.461,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e sessenta e um 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 8.148,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 cento e quarenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.585,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e oitenta e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.884,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.349,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA DE PAIVA NUNES TEI, na conta 100.016, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quarenta e nove reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.107,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.161,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DIOGO FERREIRA DE SOUSA, na conta 100.024, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sessenta e um reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.713,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e treze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.409,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e quatrocentos e nove reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.132,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e cento e trinta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 9.660,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Nove mil e seiscentos e sessenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.327,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e trezentos e vinte e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.935,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e trinta e cinco reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.408,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.657,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinqüenta e sete reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 10.470,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dez mil e quatrocentos e setenta reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.765,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e sessenta e cinco reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 8.016,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GENILSON COSTA DE SOUSA, na conta 100.001, agência 0295 do banco 001.

(Oito mil e dezesseis 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.072,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e setenta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.960,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e novecentos e sessenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.840,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e quarenta reais e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.219,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY, na conta 106.531, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e dezenove 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.655,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinqüenta e cinco reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.866,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e sessenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.455,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE LIMA VIANA, na conta 100.102, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.878,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e setenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.531,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e trinta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 889,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Oitocentos e oitenta e nove reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.993,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e noventa e três reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.604,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatro reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.883,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.941,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE APARECIDA SILVA, na conta 100.283, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e quarenta e um reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.341,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quarenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.856,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e cinqüenta e seis reais e vinte e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.907,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Seis mil e novecentos e sete reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.430,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Cinco mil e quatrocentos e trinta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.107,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 cento e sete reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.062,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e sessenta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.078,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e setenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.391,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e trezentos e noventa e um reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.928,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e novecentos e vinte e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 10.408,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dez mil e quatrocentos e oito reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.599,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e noventa e nove reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.409,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.553,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e cinqüenta e três reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.822,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e vinte e dois reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.384,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e trezentos e oitenta e quatro 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.393,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO LOPES FERREIRA DA S, na conta 36.743, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e noventa e três 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.880,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.473,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e setenta e três reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.838,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE BARROS FERREIRA, na conta 40.927, agência 6972 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e trinta e oito reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.946,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e quarenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 967,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Novecentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.553,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e cinqüenta e três reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G338041042697051 1
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.312,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELY DOS SANTOS FERREI, na conta 40.631, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e doze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.888,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e oitenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.058,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e cinqüenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.019,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e dezenove 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.428,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e vinte e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.326,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e vinte e seis reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.427,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e vinte e sete reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.588,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI APARECIDO NOVAIS, na conta 37.041, agência 6972 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e oitenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.606,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e seis reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.967,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e sessenta e sete reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.308,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.991,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FAGNO DE JESUS BOMFIM, na conta 120.065, agência 6971 do banco 001.

(Cinco mil e novecentos e noventa 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.572,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e setenta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.475,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e setenta e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.520,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e vinte 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.114,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 catorze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.871,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e setenta e um reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 487,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AFONSO DE AQUINO NASCIMEN, na conta 45.027, agência 4302 do banco 001.

(Quatrocentos e oitenta e sete reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.195,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e cento e noventa 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 981,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA RODRIGUES DE ARAU, na conta 11.148, agência 4302 do banco 001.

(Novecentos e oitenta e um 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.898,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZYELLE MARIA DE LIMA, na conta 44.844, agência 4302 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e oito reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.833,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e trinta e três reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.198,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e cento e noventa e oito reais e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.749,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e quarenta e nove 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.583,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e oitenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.407,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.500,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.753,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.608,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.989,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e novecentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.586,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.586,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e oitenta e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.356,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Um mil e trezentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.108,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINA SOARES DA SILVA, na conta 89.141, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e cento e oito reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 467,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatrocentos e sessenta e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.879,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setenta e nove 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.950,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e cinqüenta reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.643,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e quarenta e três 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.423,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e vinte 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.795,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JACKSON ROSA DOS SANTOS, na conta 79.542, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.553,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e cinqüenta e três reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.368,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.609,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Sete mil e seiscentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.189,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Cinco mil e cento e oitenta e nove reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.901,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.760,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e sessenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.397,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e noventa e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 9.012,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Nove mil e doze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILENE VILELA BARBOZA, na conta 100.686, agência 0637 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.113,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Cinco mil e cento e treze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.179,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e cento e setenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.854,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Seis mil e oitocentos e cinqüenta e quatro 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.373,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Um mil e trezentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.037,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Um mil e trinta e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.586,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitenta e seis 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.169,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 sessenta e nove 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 8.959,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.395,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Um mil e trezentos e noventa e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.568,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA BENTO DA SILVA, na conta 58.443, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.022,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e vinte e dois reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX SAMPAIO MACEDO, na conta 57.889, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 992,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Novecentos e noventa 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.568,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e sessenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.967,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e sessenta e sete reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.553,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e cinqüenta e três reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.673,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e setenta e três 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.691,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e noventa 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.356,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e cinqüenta e seis reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA SOUZA SA, na conta 57.448, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.286,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e duzentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.925,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e vinte e cinco reais e um centavo)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.045,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quarenta e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.306,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Seis mil e trezentos e seis reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.223,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILLE MARQUES VARGES, na conta 44.095, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.123,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e cento e vinte e três 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.314,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e catorze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.978,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA CARVALHO DE SANTANA, na conta 57.595, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.585,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e quinhentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.553,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e cinqüenta e três reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.303,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e trezentos e três reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.807,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.620,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e vinte 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.727,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Um mil e setecentos e vinte e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.891,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e noventa e um reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.075,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e setenta e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.198,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e cento e noventa e oito reais e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.863,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e sessenta e três 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 975,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Novecentos e setenta e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.708,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e setecentos e oito reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.839,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e trinta e nove 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.405,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e cinco reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.585,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e quinhentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.937,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e trinta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.946,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e quarenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.782,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e oitenta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.401,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e um reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.603,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e três reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.287,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 duzentos e oitenta e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TEONE KEZIA MACIEL DA SIL, na conta 56.408, agência 2700 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e quarenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.778,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THALITA ROMAO CAMARA, na conta 59.628, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 6.854,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.608,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS, na conta 59.190, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 8.200,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELEN CRISTINA BELTRAMI S, na conta 36.013, agência 6509 do banco 001.

(Oito mil e duzentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.042,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIZ GUARANY ALVES, na conta 12.099, agência 7046 do banco 001.

(Um mil e quarenta e dois reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.398,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e trezentos e noventa e oito reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G338041042697051 1
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.437,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA DA COSTA, na conta 13.282, agência 7046 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e trinta e sete 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.847,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e quarenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.933,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e trinta e três reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 197,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Cento e noventa 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.487,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e quatrocentos e oitenta e sete reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.627,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e vinte e sete reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.050,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 5.824,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 vinte 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.400,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e quatrocentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.898,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 oitocentos e noventa e oito reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.142,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e cento e quarenta e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.967,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e sessenta e sete reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 850,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Oitocentos e cinqüenta reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.950,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 novecentos e cinqüenta reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.178,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA, na conta 100.464, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.614,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.723,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 setecentos e vinte 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.810,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA, na conta 100.125, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dez 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.390,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 trezentos e noventa 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.449,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quatrocentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.608,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e oito 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.892,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e noventa e dois 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 132,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Cento e trinta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.546,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e quarenta 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.828,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 vinte e oito reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.605,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 seiscentos e cinco 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 2.186,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Dois mil e cento e oitenta e seis 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 7.366,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO VIEIRA, na conta 49.408, agência 1888 do banco 001.

(Sete mil e trezentos 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.512,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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 quinhentos e doze 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.890,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIVANA VIEIRA DE MENEZE, na conta 63.990, agência 4215 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e noventa reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 4.290,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Quatro mil e duzentos e noventa 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 FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 942,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Novecentos e quarenta e dois reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.585,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, 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.

(Três mil e quinhentos e oitenta e cinco reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.774,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CINTIA NUNES DA SILVA MAR, na conta 50.118, agência 6807 do banco 001.

(Três mil e setecentos e setenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

G3380410426970511
04/08/2025 10:51:55

Aviso de lançamento

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 3.753,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 329, lançado a débito* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA CRISTINA DE SOUZA S, na conta 19.913, agência 1896 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinqüenta e três reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202510:51:55

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,87		455,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,36
225	VALE TRANSPORTE	6,00		196,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.615,03	965,00
Valor Líquido ⇨	3.650,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.615,03	4.615,03	369,20	4.159,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81	
241	TRIENIO	539,31	539,31	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,87		455,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		260,36
225	VALE TRANSPORTE	6,00		196,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.615,03	965,00
Valor Líquido ⇨	3.650,03

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99914-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.615,03	4.615,03	369,20	4.159,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	292,13	292,13	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,59	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,42	846,37	
998	I.N.S.S.	10,73		625,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		521,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		194,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.826,66	1.356,69
Valor Líquido ⇨	4.469,97

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.826,66	5.826,66	466,13	5.201,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	292,13	292,13	
241	TRIENIO	257,11	257,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,59	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,42	846,37	
998	I.N.S.S.	10,73		625,31
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		521,64
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		194,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.826,66	1.356,69
Valor Líquido ⇨	4.469,97

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99916-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.826,66	5.826,66	466,13	5.201,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	426,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,58	1.707,93	
998	I.N.S.S.	9,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.457,17
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.554,88	2.474,63
Valor Líquido ⇨	7.080,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.554,88	764,39	8.603,26	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	426,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,58	1.707,93	
998	I.N.S.S.	9,96		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.457,17
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.554,88	2.474,63
Valor Líquido ⇨	7.080,25

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.554,88	764,39	8.603,26	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	20,60	20,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,77	68,77	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,34	0,34	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,62	0,62	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	124,76	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,64	570,66	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		413,45
812	INSS FERIAS	10,18		51,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,85
998	I.N.S.S.	9,81		445,79
942	IRRF FERIAS	22,50		34,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	20,60	20,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,77	68,77	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,34	0,34	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,62	0,62	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	124,76	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,64	570,66	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		413,45
812	INSS FERIAS	10,18		51,02
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,85
998	I.N.S.S.	9,81		445,79
942	IRRF FERIAS	22,50		34,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		180,55
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.043,41	1.159,23
Valor Líquido ⇨	3.884,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.043,41	5.043,41	403,47	4.079,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		180,55
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.043,41	1.159,23
Valor Líquido ⇨	3.884,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100366-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.043,41	5.043,41	403,47	4.079,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.448,90	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	324,44	324,44	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,71	
940	DIFERENCA DE FERIAS	164,02	164,02	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,52	67,52	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	38,52	38,52	
806	MEDIA HORAS FERIAS	689,63	689,63	
807	VANTAGENS FERIAS	278,91	278,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.234,10	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.733,77	
809	MEDIAS HORAS ABONO	34,48	34,48	
810	VANTAGENS ABONO	13,95	13,95	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	8,20	8,20	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	1,00	61,71	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	1,92	1,92	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	3,37	3,37	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.448,90	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	324,44	324,44	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,71	
940	DIFERENCA DE FERIAS	164,02	164,02	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,52	67,52	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	38,52	38,52	
806	MEDIA HORAS FERIAS	689,63	689,63	
807	VANTAGENS FERIAS	278,91	278,91	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.234,10	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.733,77	
809	MEDIAS HORAS ABONO	34,48	34,48	
810	VANTAGENS ABONO	13,95	13,95	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	8,20	8,20	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	1,00	61,71	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	1,92	1,92	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	3,37	3,37	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1,00	136,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,44	814,85	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.179,65
812	INSS FERIAS	10,14		500,68
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		164,19
998	I.N.S.S.	8,75		286,75
942	IRRF FERIAS	15,00		53,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.429,52
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		1.449,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.474,66	7.078,70
Valor Líquido ⇨	1.395,96

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	8.157,41	8.214,34	657,14	1.400,84	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1,00	136,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,44	814,85	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.179,65
812	INSS FERIAS	10,14		500,68
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		164,19
998	I.N.S.S.	8,75		286,75
942	IRRF FERIAS	15,00		53,08
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.429,52
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	30,00		1.449,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.474,66	7.078,70
Valor Líquido ⇨	1.395,96

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	8.157,41	8.214,34	657,14	1.400,84	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411010	16	1
	ASSIST ADM	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
998	I.N.S.S.	8,86		300,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.736,33	563,66
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.172,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.395,33	3.395,33	271,62	3.094,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	411010	16	1
	ASSIST ADM	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
998	I.N.S.S.	8,86		300,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,01
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.736,33	563,66
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.172,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.395,33	3.395,33	271,62	3.094,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	580,27
Valor Líquido ⇨	3.568,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58443-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	580,27
Valor Líquido ⇨	3.568,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58443-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	451,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,03	1.806,66	
998	I.N.S.S.	9,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.491,11
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.678,30	2.508,57
Valor Líquido ⇨	7.169,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.678,30	774,26	8.726,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7926	ADRIANA CARDOSO DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	451,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,03	1.806,66	
998	I.N.S.S.	9,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.491,11
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.678,30	2.508,57
Valor Líquido ⇨	7.169,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 71400-3 Agência: 1529 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.678,30	774,26	8.726,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,16	271,16	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,44	958,84	
998	I.N.S.S.	10,66		607,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		491,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.700,55	1.114,47
Valor Líquido ⇨	4.586,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.700,55	5.700,55	456,04	5.092,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,16	271,16	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,44	958,84	
998	I.N.S.S.	10,66		607,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		491,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.700,55	1.114,47
Valor Líquido ⇨	4.586,08

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.700,55	5.700,55	456,04	5.092,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.602,41	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	340,13	340,13	
940	DIFERENCA DE FERIAS	249,43	249,43	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	83,14	83,14	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.385,73	
8783	DIAS FERIAS	22,00	4.157,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.223,70
812	INSS FERIAS	11,48		636,32
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		85,80
998	I.N.S.S.	8,00		181,98
942	IRRF FERIAS	27,50		682,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.818,03	5.810,70
Valor Líquido ⇨	2.007,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	7.818,03	7.818,03	625,44	2.007,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	8,00	1.602,41	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	340,13	340,13	
940	DIFERENCA DE FERIAS	249,43	249,43	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	83,14	83,14	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.385,73	
8783	DIAS FERIAS	22,00	4.157,19	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.223,70
812	INSS FERIAS	11,48		636,32
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		85,80
998	I.N.S.S.	8,00		181,98
942	IRRF FERIAS	27,50		682,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.818,03	5.810,70
Valor Líquido ⇨	2.007,33

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99964-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	7.818,03	7.818,03	625,44	2.007,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:		19/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	431,66	431,66	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,44		253,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.338,63	316,43
Valor Líquido ⇨	3.022,20

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.997,63	2.997,63	239,81	2.390,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:		19/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	431,66	431,66	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,44		253,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.338,63	316,43
Valor Líquido ⇨	3.022,20

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.997,63	2.997,63	239,81	2.390,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	527,39	
998	I.N.S.S.	7,50		39,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	527,39	39,55
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	487,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	527,39	527,39	42,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	527,39	
998	I.N.S.S.	7,50		39,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	527,39	39,55
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	487,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	527,39	527,39	42,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99967-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,21	271,21	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	964,36	
998	I.N.S.S.	10,66		608,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		493,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.707,50	1.335,43
Valor Líquido ⇨	4.372,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.707,50	5.707,50	456,60	5.098,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,21	271,21	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,07	964,36	
998	I.N.S.S.	10,66		608,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		493,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.707,50	1.335,43
Valor Líquido ⇨	4.372,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.707,50	5.707,50	456,60	5.098,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57889-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
227	REEMBOLSO	951,62	951,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		985,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.839,66	985,48
Valor Líquido ⇨	6.854,18

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	6.888,04	551,04	6.888,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
227	REEMBOLSO	951,62	951,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		985,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.839,66	985,48
Valor Líquido ⇨	6.854,18

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 24428-7 Agência: 1544 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	6.888,04	551,04	6.888,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	19/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.054,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	23,88	23,88	
998	I.N.S.S.	7,50		80,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		5,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.078,66	86,16
Valor Líquido ⇨	992,50

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59483-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	1.078,66	1.078,66	86,29	471,46	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	19/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.054,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	23,88	23,88	
998	I.N.S.S.	7,50		80,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		5,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.078,66	86,16
Valor Líquido ⇨	992,50

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59483-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	1.078,66	1.078,66	86,29	471,46	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8923	ALINE BUENO ARCANJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	580,27
Valor Líquido ⇨	3.568,29

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58595-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8923	ALINE BUENO ARCANJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	580,27
Valor Líquido ⇨	3.568,29

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58595-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	296,14	296,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,73		625,99
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		522,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		313,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.831,49	1.529,68
Valor Líquido ⇨	4.301,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.831,49	5.831,49	466,51	5.205,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	296,14	296,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,73		625,99
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		522,78
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		313,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.831,49	1.529,68
Valor Líquido ⇨	4.301,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55415-4 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.831,49	5.831,49	466,51	5.205,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	199,11	199,11	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	66,37	66,37	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.027,23
812	INSS FERIAS	10,18		490,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		32,75
998	I.N.S.S.	7,50		45,21
942	IRRF FERIAS	22,50		298,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.759,95	4.909,03
Valor Líquido ⇨	850,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.418,95	5.418,95	433,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	199,11	199,11	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	66,37	66,37	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,02	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.027,23
812	INSS FERIAS	10,18		490,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		32,75
998	I.N.S.S.	7,50		45,21
942	IRRF FERIAS	22,50		298,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.759,95	4.909,03
Valor Líquido ⇨	850,92

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 32443-4 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.418,95	5.418,95	433,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	75,41	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06	
998	I.N.S.S.	8,05		192,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.390,43	192,36
Valor Líquido ⇨	2.198,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.390,43	2.390,43	191,23	2.198,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	75,41	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06	
998	I.N.S.S.	8,05		192,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.390,43	192,36
Valor Líquido ⇨	2.198,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99972-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.390,43	2.390,43	191,23	2.198,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	241,19	241,19	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,66	708,10	
998	I.N.S.S.	10,34		537,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.199,86	926,09
Valor Líquido ⇨	4.273,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.199,86	5.199,86	415,98	4.662,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	241,19	241,19	
241	TRIENIO	139,39	139,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,66	708,10	
998	I.N.S.S.	10,34		537,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.199,86	926,09
Valor Líquido ⇨	4.273,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99973-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.199,86	5.199,86	415,98	4.662,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.365,61	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	551,39	551,39	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	140,64	
998	I.N.S.S.	9,04		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.724,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.528,49	2.676,53
Valor Líquido ⇨	7.851,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.365,61	8.157,41	10.528,49	842,27	9.576,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	131210	3	1
	GERENTE DE NUTRICAO	Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.365,61	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	551,39	551,39	
241	TRIENIO	132,09	132,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	140,64	
998	I.N.S.S.	9,04		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.724,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.528,49	2.676,53
Valor Líquido ⇨	7.851,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99974-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.365,61	8.157,41	10.528,49	842,27	9.576,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.553,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 38433-X Agência: 6972 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.553,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	272,13	272,13	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,86	1.137,74	
998	I.N.S.S.	7,71		243,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		653,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.925,15	912,41
Valor Líquido ⇨	5.012,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	1.741,09	5.925,15	474,01	5.681,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	272,13	272,13	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,86	1.137,74	
998	I.N.S.S.	7,71		243,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		653,65
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.925,15	912,41
Valor Líquido ⇨	5.012,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99975-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	1.741,09	5.925,15	474,01	5.681,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,09	261,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.934,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.947,05	1.934,73
Valor Líquido ⇨	9.012,32

BANCO DO BRASIL 1
conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	10.947,05	875,76	10.339,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,09	261,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.934,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.947,05	1.934,73
Valor Líquido ⇨	9.012,32

BANCO DO BRASIL 1
conta: 105539-9 Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	10.947,05	875,76	10.339,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		181,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.265,57	298,39
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.967,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.265,57	2.265,57	181,24	1.658,37	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		181,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.265,57	298,39
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.967,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.265,57	2.265,57	181,24	1.658,37	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	571,87	571,87	
998	I.N.S.S.	8,93		309,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		35,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.040,39	344,66

BANCO DO BRASIL 1

conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.695,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.468,52	3.468,52	277,48	2.861,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	411010	13	1
	ASSIST ADM	Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	571,87	571,87	
998	I.N.S.S.	8,93		309,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		35,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.040,39	344,66

BANCO DO BRASIL 1

conta: 103014-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.695,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.468,52	3.468,52	277,48	2.861,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.019,62	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	104,40	104,40	
998	I.N.S.S.	7,50		76,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		5,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.124,02	81,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12099-5 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 1.042,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	1.019,62	1.019,62	81,56	412,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.019,62	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	104,40	104,40	
998	I.N.S.S.	7,50		76,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		5,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.124,02	81,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 12099-5 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 1.042,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	1.019,62	1.019,62	81,56	412,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	475,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,28	1.901,39	
998	I.N.S.S.	9,60		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.556,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.914,74	2.507,75
Valor Líquido ⇨	7.406,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	9.914,74	793,17	8.963,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65	
241	TRIENIO	540,75	540,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	475,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,28	1.901,39	
998	I.N.S.S.	9,60		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.556,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.914,74	2.507,75
Valor Líquido ⇨	7.406,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99978-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	9.914,74	793,17	8.963,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,51	178,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,41		387,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.121,09	535,85
Valor Líquido ⇨	3.585,24

BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1
conta salário: 113806-5 Agência: 0387 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.121,09	4.121,09	329,68	3.513,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,51	178,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,41		387,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.121,09	535,85
Valor Líquido ⇨	3.585,24

BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1
conta salário: 113806-5 Agência: 0387 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.121,09	4.121,09	329,68	3.513,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	576,14
Valor Líquido ⇨	3.572,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	576,14
Valor Líquido ⇨	3.572,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99979-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	111,31	111,31	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
940	DIFERENCA DE FERIAS	27,83	27,83	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,28	9,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,01		184,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.302,62	245,48
Valor Líquido ⇨	2.057,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.302,62	2.302,62	184,20	2.118,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	111,31	111,31	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
940	DIFERENCA DE FERIAS	27,83	27,83	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,28	9,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,01		184,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.302,62	245,48
Valor Líquido ⇨	2.057,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.302,62	2.302,62	184,20	2.118,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	321,81	321,81	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,87	1.006,41	
998	I.N.S.S.	10,55		582,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		442,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.863,40	1.040,66
Valor Líquido ⇨	4.822,74

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.522,40	5.522,40	441,79	4.915,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	321,81	321,81	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,87	1.006,41	
998	I.N.S.S.	10,55		582,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		442,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.863,40	1.040,66
Valor Líquido ⇨	4.822,74

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36463-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.522,40	5.522,40	441,79	4.915,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59207-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59207-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27
Valor Líquido ⇨	3.553,29

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27
Valor Líquido ⇨	3.553,29

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56399-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	250,84	250,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,47	943,02	
998	I.N.S.S.	10,48		566,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		410,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.405,87	1.210,64
Valor Líquido ⇨	4.195,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.405,87	5.405,87	432,46	4.798,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	250,84	250,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	269,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,47	943,02	
998	I.N.S.S.	10,48		566,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		410,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.405,87	1.210,64
Valor Líquido ⇨	4.195,23

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40265-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.405,87	5.405,87	432,46	4.798,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	385,12	385,12	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,36		820,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		798,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.217,59	1.685,50
Valor Líquido ⇨	5.532,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	7.217,59	7.217,59	577,40	6.207,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	385,12	385,12	
241	TRIENIO	289,55	289,55	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,36		820,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		798,46
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.217,59	1.685,50
Valor Líquido ⇨	5.532,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99981-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	7.217,59	7.217,59	577,40	6.207,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	391210	2	1
	ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR	Admissão:	14/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.604,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	204,00	204,00	
998	I.N.S.S.	9,20		350,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.808,00	436,32
Valor Líquido ⇨	3.371,68

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106266-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.604,00	3.808,00	3.808,00	304,64	3.200,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	391210	2	1
	ANALISTA DE QUALIDADE JUNIOR	Admissão:	14/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.604,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	204,00	204,00	
998	I.N.S.S.	9,20		350,36
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.808,00	436,32
Valor Líquido ⇨	3.371,68

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106266-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.604,00	3.808,00	3.808,00	304,64	3.200,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.495,47	
806	MEDIA HORAS FERIAS	19,91	19,91	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.071,08	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.990,94	
809	MEDIAS HORAS ABONO	1,99	1,99	
810	VANTAGENS ABONO	20,24	20,24	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	2,00	107,11	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	2,00	299,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.031,01
812	INSS FERIAS	9,56		409,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		102,60
998	I.N.S.S.	7,57		120,93
942	IRRF FERIAS	22,50		272,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.309,43	4.936,29
Valor Líquido ⇨	1.373,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.881,00	5.881,00	470,48	989,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.495,47	
806	MEDIA HORAS FERIAS	19,91	19,91	
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.071,08	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.990,94	
809	MEDIAS HORAS ABONO	1,99	1,99	
810	VANTAGENS ABONO	20,24	20,24	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	2,00	107,11	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	2,00	299,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.031,01
812	INSS FERIAS	9,56		409,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		102,60
998	I.N.S.S.	7,57		120,93
942	IRRF FERIAS	22,50		272,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.309,43	4.936,29
Valor Líquido ⇨	1.373,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80458-4 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.881,00	5.881,00	470,48	989,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,45	270,45	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,12	1.113,74	
998	I.N.S.S.	10,66		607,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		491,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.701,30	1.114,75
Valor Líquido ⇨	4.586,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.701,30	5.701,30	456,10	5.093,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,45	270,45	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	278,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,12	1.113,74	
998	I.N.S.S.	10,66		607,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		491,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.701,30	1.114,75
Valor Líquido ⇨	4.586,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 68087-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.701,30	5.701,30	456,10	5.093,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	242,60	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,68	270,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	366,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	192,25	192,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,78	78,78	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	44,10	44,10	
806	MEDIA HORAS FERIAS	799,89	799,89	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.429,13	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,01	366,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.541,31
812	INSS FERIAS	10,89		622,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		89,18
998	I.N.S.S.	7,56		119,48
942	IRRF FERIAS	27,50		552,68

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	242,60	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,68	270,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	366,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	192,25	192,25	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,78	78,78	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	44,10	44,10	
806	MEDIA HORAS FERIAS	799,89	799,89	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.429,13	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.204,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,01	366,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.541,31
812	INSS FERIAS	10,89		622,52
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		89,18
998	I.N.S.S.	7,56		119,48
942	IRRF FERIAS	27,50		552,68

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.297,16	5.940,17
Valor Líquido ⇨	1.356,99

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	7.297,16	7.297,16	583,77	366,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.297,16	5.940,17
Valor Líquido ⇨	1.356,99

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 80691-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	7.297,16	7.297,16	583,77	366,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	573,00	573,00	
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.400,83	1.400,83	
998	I.N.S.S.	8,90		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.770,97
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.972,25	2.839,34
Valor Líquido ⇨	13.132,91

BANCO DO BRASIL 1
conta: 107121-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.123,00	8.157,41	10.696,00	855,68	9.744,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	573,00	573,00	
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.400,83	1.400,83	
998	I.N.S.S.	8,90		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.770,97
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.972,25	2.839,34
Valor Líquido ⇨	13.132,91

BANCO DO BRASIL 1
conta: 107121-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.123,00	8.157,41	10.696,00	855,68	9.744,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,14	269,37
Valor Líquido ⇨	1.673,77

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,14	269,37
Valor Líquido ⇨	1.673,77

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56634-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.187,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,28		471,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.470,68	717,23
Valor Líquido ⇨	3.753,45

A - BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19913-3 Agência: 1896 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	3.367,40	4.470,68	357,65	3.863,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.187,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,28		471,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.470,68	717,23
Valor Líquido ⇨	3.753,45

A - BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19913-3 Agência: 1896 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	3.367,40	4.470,68	357,65	3.863,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	20/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,89	257,08	
998	I.N.S.S.	8,11		208,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.909,09	217,37
Valor Líquido ⇨	2.691,72

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.568,09	2.568,09	205,44	1.960,89	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	20/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,89	257,08	
998	I.N.S.S.	8,11		208,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.909,09	217,37
Valor Líquido ⇨	2.691,72

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 58862-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.568,09	2.568,09	205,44	1.960,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	139,20	139,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,81	212,49	
998	I.N.S.S.	7,98		177,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.364,97	186,56
Valor Líquido ⇨	2.178,41

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100464-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.225,77	2.225,77	178,06	1.618,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	139,20	139,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,81	212,49	
998	I.N.S.S.	7,98		177,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.364,97	186,56
Valor Líquido ⇨	2.178,41

BANCO DO BB SC 1
conta salário: 100464-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.225,77	2.225,77	178,06	1.618,57	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	304,64	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	230,49	230,49	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	155,19	155,19	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,82	85,82	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	102,25	102,25	
806	MEDIA HORAS FERIAS	628,89	628,89	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.071,83	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.586,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,81	215,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.598,38
812	INSS FERIAS	10,00		428,73
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		59,17
998	I.N.S.S.	7,50		90,10
942	IRRF FERIAS	22,50		260,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.488,75	4.451,60
Valor Líquido ⇨	1.037,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	5.488,75	5.488,75	439,10	1.052,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	304,64	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	230,49	230,49	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	155,19	155,19	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,82	85,82	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	102,25	102,25	
806	MEDIA HORAS FERIAS	628,89	628,89	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.071,83	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.586,61	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,81	215,35	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.598,38
812	INSS FERIAS	10,00		428,73
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		59,17
998	I.N.S.S.	7,50		90,10
942	IRRF FERIAS	22,50		260,22
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.488,75	4.451,60
Valor Líquido ⇨	1.037,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79657-3 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	5.488,75	5.488,75	439,10	1.052,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	1.207,08		1.207,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	1.750,35
Valor Líquido ⇨	2.398,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	1.207,08		1.207,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	1.750,35
Valor Líquido ⇨	2.398,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13805-3 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	11/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	150,00	150,00	
998	I.N.S.S.	8,19		229,40
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.800,00	343,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 105918-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.456,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.800,00	2.800,00	224,00	2.192,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	11/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	150,00	150,00	
998	I.N.S.S.	8,19		229,40
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.800,00	343,26

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 105918-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.456,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.800,00	2.800,00	224,00	2.192,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.926,00	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,73	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,31	10,31	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	30,95	30,95	
806	MEDIA HORAS FERIAS	101,36	101,36	
807	VANTAGENS FERIAS	83,55	83,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	281,12	
8783	DIAS FERIAS	3,00	658,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	91,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,68	1.107,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		835,85
812	INSS FERIAS	8,46		95,16
998	I.N.S.S.	11,66		948,02
942	IRRF FERIAS	27,50		193,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.080,63

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.926,00	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,73	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,31	10,31	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	30,95	30,95	
806	MEDIA HORAS FERIAS	101,36	101,36	
807	VANTAGENS FERIAS	83,55	83,55	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	281,12	
8783	DIAS FERIAS	3,00	658,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	91,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,68	1.107,59	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		835,85
812	INSS FERIAS	8,46		95,16
998	I.N.S.S.	11,66		948,02
942	IRRF FERIAS	27,50		193,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.080,63

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.347,78	3.218,96
Valor Líquido ⇨	6.128,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.256,22	740,49	7.275,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.347,78	3.218,96
Valor Líquido ⇨	6.128,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99989-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.256,22	740,49	7.275,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 0301 1

conta: 103597-5 Agência: 0301 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.183,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,04		190,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.365,55	257,12
Valor Líquido ⇨	2.108,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 89141-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.365,55	2.365,55	189,24	1.758,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.183,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,04		190,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.365,55	257,12
Valor Líquido ⇨	2.108,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 89141-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.365,55	2.365,55	189,24	1.758,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	111,16	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,77	188,77	
940	DIFERENCA DE FERIAS	182,48	182,48	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	60,83	60,83	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.111,57	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.041,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.792,52
812	INSS FERIAS	9,86		438,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,63
998	I.N.S.S.	7,50		41,50
942	IRRF FERIAS	22,50		215,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.999,65	4.532,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 467,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.999,65	4.999,65	399,97	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	111,16	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,77	188,77	
940	DIFERENCA DE FERIAS	182,48	182,48	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	60,83	60,83	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.111,57	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.041,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.792,52
812	INSS FERIAS	9,86		438,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,63
998	I.N.S.S.	7,50		41,50
942	IRRF FERIAS	22,50		215,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.999,65	4.532,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 467,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.999,65	4.999,65	399,97	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	668,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,36	2.672,25	
998	I.N.S.S.	6,43		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.058,26
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.793,61	5.873,21
Valor Líquido ⇨	8.920,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.793,61	1.183,48	10.789,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	833,40	833,40	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	668,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,36	2.672,25	
998	I.N.S.S.	6,43		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.058,26
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.793,61	5.873,21
Valor Líquido ⇨	8.920,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.793,61	1.183,48	10.789,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61866-7 Agência: 2815 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61866-7 Agência: 2815 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,37	268,37	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,72	1.005,10	
998	I.N.S.S.	10,52		575,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		427,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.467,33	1.017,82
Valor Líquido ⇨	4.449,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.467,33	5.467,33	437,38	4.860,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	268,37	268,37	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,72	1.005,10	
998	I.N.S.S.	10,52		575,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		427,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.467,33	1.017,82
Valor Líquido ⇨	4.449,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 61932-9 Agência: 0722 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.467,33	5.467,33	437,38	4.860,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,01	266,01	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,20	956,73	
998	I.N.S.S.	10,54		579,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		444,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.500,59	1.039,19
Valor Líquido ⇨	4.461,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.500,59	5.500,59	440,04	4.920,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,01	266,01	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,20	956,73	
998	I.N.S.S.	10,54		579,66
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		444,53
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.500,59	1.039,19
Valor Líquido ⇨	4.461,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99992-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.500,59	5.500,59	440,04	4.920,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,57		330,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	534,38
Valor Líquido ⇨	3.614,18

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.359,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,57		330,34
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	534,38
Valor Líquido ⇨	3.614,18

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.359,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,53		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.896,33
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.151,83	3.003,11
Valor Líquido ⇨	8.148,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	11.151,83	892,14	10.200,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,53		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.896,33
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.151,83	3.003,11
Valor Líquido ⇨	8.148,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99994-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	11.151,83	892,14	10.200,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.262,37	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.262,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	2.262,37

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 99996-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7971	CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	13/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.262,37	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.262,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.262,37	2.262,37

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 99996-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.187,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		435,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.470,68	696,26
Valor Líquido ⇨	3.774,42

AGENCIA LAPA 1
conta salário: 50118-2 Agência: 6807 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.470,68	4.470,68	357,65	3.863,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.187,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		435,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.470,68	696,26
Valor Líquido ⇨	3.774,42

AGENCIA LAPA 1
conta salário: 50118-2 Agência: 6807 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.470,68	4.470,68	357,65	3.863,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
990	ESTOURO DO MES	0,00	224,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
8794	DIAS FALTAS DSR	4,00		877,93
998	I.N.S.S.	7,50		34,44
991	ESTOURO MES ANTERIOR	582,92		582,92
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
8792	DIAS FALTAS	24,00		5.267,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.828,68	6.828,68
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	459,20	459,20	36,73	424,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7972	CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
990	ESTOURO DO MES	0,00	224,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
8794	DIAS FALTAS DSR	4,00		877,93
998	I.N.S.S.	7,50		34,44
991	ESTOURO MES ANTERIOR	582,92		582,92
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
8792	DIAS FALTAS	24,00		5.267,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.828,68	6.828,68
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99997-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	459,20	459,20	36,73	424,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	89,52	89,52	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,45	68,45	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,82	22,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,00		183,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.629,39	192,20
Valor Líquido ⇨	2.437,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.288,39	2.288,39	183,07	1.073,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	89,52	89,52	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	68,45	68,45	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,82	22,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,00		183,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.629,39	192,20
Valor Líquido ⇨	2.437,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13282-9 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.288,39	2.288,39	183,07	1.073,99	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	841,87	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,20	81,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
998	I.N.S.S.	7,50		73,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.064,75	82,78
Valor Líquido ⇨	981,97

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 11148-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	983,55	983,55	78,68	376,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	14,00	841,87	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	81,20	81,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68	
998	I.N.S.S.	7,50		73,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.064,75	82,78
Valor Líquido ⇨	981,97

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 11148-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	983,55	983,55	78,68	376,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 31349-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8174	CLAUDOMIRO PIMENTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.334,88	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.334,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.334,90	3.334,90
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99953-9 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8174	CLAUDOMIRO PIMENTA	322605	6	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.334,88	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.334,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.334,90	3.334,90
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 99953-9 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		12/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,39	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,87	133,57	
998	I.N.S.S.	10,36		541,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.230,80	922,61
Valor Líquido ⇨	4.308,19

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.230,80	5.230,80	418,46	4.688,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	223405	7	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		12/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,39	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,87	133,57	
998	I.N.S.S.	10,36		541,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.230,80	922,61
Valor Líquido ⇨	4.308,19

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.230,80	5.230,80	418,46	4.688,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,51		403,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.244,65	659,52
Valor Líquido ⇨	3.585,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.244,65	4.244,65	339,57	3.840,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,51		403,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.244,65	659,52
Valor Líquido ⇨	3.585,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 99959-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.244,65	4.244,65	339,57	3.840,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	411010	16	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.892,10	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	321,34	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,86		300,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,33	379,79
Valor Líquido ⇨	3.356,54

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.395,33	3.395,33	271,62	2.788,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	411010	16	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.892,10	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	321,34	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,86		300,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.736,33	379,79
Valor Líquido ⇨	3.356,54

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58461-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.395,33	3.395,33	271,62	2.788,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:		26/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	246,04	246,04	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	94,45	
998	I.N.S.S.	10,20		511,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.355,39	842,72
Valor Líquido ⇨	4.512,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65411-6 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.014,39	5.014,39	401,15	4.407,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:		26/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	246,04	246,04	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	94,45	
998	I.N.S.S.	10,20		511,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.355,39	842,72
Valor Líquido ⇨	4.512,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65411-6 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.014,39	5.014,39	401,15	4.407,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65	
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,35		814,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		841,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.540,48	1.655,54
Valor Líquido ⇨	5.884,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	7.177,50	7.177,50	574,20	6.363,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.693,65	
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98	
241	TRIENIO	180,25	180,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,35		814,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		841,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.540,48	1.655,54
Valor Líquido ⇨	5.884,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99962-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	7.177,50	7.177,50	574,20	6.363,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	27,47	27,47	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,66	68,66	
807	VANTAGENS FERIAS	53,29	53,29	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	170,34	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		562,00
812	INSS FERIAS	10,27		70,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,70
998	I.N.S.S.	9,21		351,21
942	IRRF FERIAS	22,50		49,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		81,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.496,46	1.146,84
Valor Líquido ⇨	3.349,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.496,46	4.496,46	359,71	3.446,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	27,47	27,47	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	68,66	68,66	
807	VANTAGENS FERIAS	53,29	53,29	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	170,34	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		562,00
812	INSS FERIAS	10,27		70,17
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,70
998	I.N.S.S.	9,21		351,21
942	IRRF FERIAS	22,50		49,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		81,57
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.496,46	1.146,84
Valor Líquido ⇨	3.349,62

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100016-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.496,46	4.496,46	359,71	3.446,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,66	68,66	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	238,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,66	952,00	
998	I.N.S.S.	10,34		537,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.201,24	910,92
Valor Líquido ⇨	4.290,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 88768-4 Agência: 1202 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.201,24	5.201,24	416,09	4.594,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,66	68,66	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	238,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,66	952,00	
998	I.N.S.S.	10,34		537,75
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,17
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.201,24	910,92
Valor Líquido ⇨	4.290,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 88768-4 Agência: 1202 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.201,24	5.201,24	416,09	4.594,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,22		386,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		683,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,23	1.070,84
Valor Líquido ⇨	5.107,39

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.764,02	6.178,23	494,25	5.791,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.419,56	
241	TRIENIO	455,07	455,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,22		386,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		683,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.178,23	1.070,84
Valor Líquido ⇨	5.107,39

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100022-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.419,56	2.764,02	6.178,23	494,25	5.791,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.037,77	
241	TRIENIO	376,71	376,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,61	
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,53	15,53	
807	VANTAGENS FERIAS	68,03	68,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,40	
8783	DIAS FERIAS	3,00	448,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,05	279,87	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		546,06
812	INSS FERIAS	11,32		80,08
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,26
998	I.N.S.S.	10,22		513,95
942	IRRF FERIAS	27,50		83,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		336,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.740,80	1.579,37
Valor Líquido ⇨	4.161,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.740,80	5.740,80	459,26	4.497,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7989	DIOGO FERREIRA DE SOUSA	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	4.037,77	
241	TRIENIO	376,71	376,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,61	
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,53	15,53	
807	VANTAGENS FERIAS	68,03	68,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,40	
8783	DIAS FERIAS	3,00	448,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,05	279,87	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		546,06
812	INSS FERIAS	11,32		80,08
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,26
998	I.N.S.S.	10,22		513,95
942	IRRF FERIAS	27,50		83,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		336,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.740,80	1.579,37
Valor Líquido ⇨	4.161,43

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100024-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	5.740,80	5.740,80	459,26	4.497,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	236,83	236,83	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	267,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,22	1.068,06	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,46		563,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		404,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.504,37	1.104,14
Valor Líquido ⇨	4.400,23

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.383,07	5.383,07	430,64	4.775,87	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8301	DOUGLAS TAVARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	236,83	236,83	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	267,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,22	1.068,06	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,46		563,21
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		404,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.504,37	1.104,14
Valor Líquido ⇨	4.400,23

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 40669-4 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.383,07	5.383,07	430,64	4.775,87	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	379,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,04	1.515,98	
998	I.N.S.S.	10,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.244,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.783,02	2.196,53
Valor Líquido ⇨	6.586,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.783,02	702,64	7.831,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	379,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,04	1.515,98	
998	I.N.S.S.	10,83		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.244,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.783,02	2.196,53
Valor Líquido ⇨	6.586,49

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 30232-5 Agência: 3063 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.783,02	702,64	7.831,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10087	EDENILCE FELIX BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	204,66	204,66	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,42	967,42	
998	I.N.S.S.	10,45		559,49
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		397,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.356,51	971,82
Valor Líquido ⇨	4.384,69

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41897-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.356,51	5.356,51	428,52	4.749,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10087	EDENILCE FELIX BORGES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	204,66	204,66	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,42	967,42	
998	I.N.S.S.	10,45		559,49
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		397,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.356,51	971,82
Valor Líquido ⇨	4.384,69

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41897-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.356,51	5.356,51	428,52	4.749,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,85	270,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	280,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,15	1.122,76	
998	I.N.S.S.	10,78		636,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		540,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.905,14	1.191,50
Valor Líquido ⇨	4.713,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.905,14	5.905,14	472,41	5.268,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,85	270,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	280,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,15	1.122,76	
998	I.N.S.S.	10,78		636,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		540,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.905,14	1.191,50
Valor Líquido ⇨	4.713,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100026-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.905,14	5.905,14	472,41	5.268,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	182,17	182,17	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,63	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,91	642,53	
998	I.N.S.S.	9,45		394,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		175,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.178,34	768,40
Valor Líquido ⇨	3.409,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	4.178,34	4.178,34	334,26	3.783,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	182,17	182,17	
241	TRIENIO	146,56	146,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,63	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,91	642,53	
998	I.N.S.S.	9,45		394,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		175,81
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.178,34	768,40
Valor Líquido ⇨	3.409,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100030-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	4.178,34	4.178,34	334,26	3.783,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,71	140,71	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,70		281,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.233,72	509,86

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.723,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.233,72	3.233,72	258,69	2.626,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,71	140,71	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,70		281,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.233,72	509,86

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100689-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.723,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.233,72	3.233,72	258,69	2.626,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,77	188,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,21		352,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.827,25	694,79
Valor Líquido ⇨	3.132,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.827,25	3.827,25	306,18	3.474,58	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7994	EDNA PEDRO GOMES	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,77	188,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,21		352,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.827,25	694,79
Valor Líquido ⇨	3.132,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100031-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.827,25	3.827,25	306,18	3.474,58	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.246,74	296,69
Valor Líquido ⇨	1.950,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.246,74	296,69
Valor Líquido ⇨	1.950,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 33943-1 Agência: 6969 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	142105	2	1
	GERENTE ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.574,48	1.574,48	
227	REEMBOLSO	71,65	71,65	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	7,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.383,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.995,31	3.335,20
Valor Líquido ⇨	9.660,11

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.149,18	8.157,41	12.923,66	1.033,89	11.972,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	142105	2	1
	GERENTE ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.574,48	1.574,48	
227	REEMBOLSO	71,65	71,65	
241	TRIENIO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	7,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.383,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.995,31	3.335,20
Valor Líquido ⇨	9.660,11

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100039-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.149,18	8.157,41	12.923,66	1.033,89	11.972,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		181,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.265,57	298,39
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8	Valor Líquido ⇨	1.967,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.265,57	2.265,57	181,24	1.658,37	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		181,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.265,57	298,39
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 12771-x Agência: 6941 - 8	Valor Líquido ⇨	1.967,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.265,57	2.265,57	181,24	1.658,37	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.882,97	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	118,46	118,46	
940	DIFERENCA DE FERIAS	177,68	177,68	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	59,23	59,23	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	116,43	
8783	DIAS FERIAS	2,00	329,04	
810	VANTAGENS ABONO	30,36	30,36	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	69,10	69,10	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	174,64	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	23,04	23,04	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	493,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.076,28
812	INSS FERIAS	9,91		46,21
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,99
998	I.N.S.S.	10,55		582,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.882,97	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	118,46	118,46	
940	DIFERENCA DE FERIAS	177,68	177,68	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	59,23	59,23	
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	116,43	
8783	DIAS FERIAS	2,00	329,04	
810	VANTAGENS ABONO	30,36	30,36	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	69,10	69,10	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	174,64	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	23,04	23,04	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	493,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.076,28
812	INSS FERIAS	9,91		46,21
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,99
998	I.N.S.S.	10,55		582,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	27,50		41,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		379,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.778,11	2.160,02
Valor Líquido ⇨	4.618,09

Banco do Brasil 1

conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.987,41	5.987,41	478,99	4.943,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	27,50		41,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		379,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.778,11	2.160,02
Valor Líquido ⇨	4.618,09

Banco do Brasil 1

conta salário: 36540-8 Agência: 1700 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.987,41	5.987,41	478,99	4.943,13	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	281,88	281,88	
998	I.N.S.S.	10,38		546,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.261,69	934,24
Valor Líquido ⇨	4.327,45

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.979,81	5.261,69	5.261,69	420,93	4.715,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	281,88	281,88	
998	I.N.S.S.	10,38		546,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.261,69	934,24
Valor Líquido ⇨	4.327,45

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100281-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.979,81	5.261,69	5.261,69	420,93	4.715,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
227	REEMBOLSO	37,86	37,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.284,60	348,69
Valor Líquido ⇨	1.935,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	2.067,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
227	REEMBOLSO	37,86	37,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.284,60	348,69
Valor Líquido ⇨	1.935,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100055-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	2.067,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.659,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	531,96	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	180,67	180,67	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	9,29		364,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.928,90	520,31
Valor Líquido ⇨	3.408,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.928,90	3.928,90	314,31	3.564,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.659,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	531,96	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	180,67	180,67	
241	TRIENIO	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	9,29		364,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.928,90	520,31
Valor Líquido ⇨	3.408,59

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100068-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.928,90	3.928,90	314,31	3.564,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57448-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	242,87	242,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,48	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	957,92	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,29		527,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		117,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.182,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.371,77	2.085,31
Valor Líquido ⇨	3.286,46

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.129,17	5.129,17	410,33	2.811,54	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	242,87	242,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	239,48	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,90	957,92	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
998	I.N.S.S.	10,29		527,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		117,28
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.182,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.371,77	2.085,31
Valor Líquido ⇨	3.286,46

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 51443-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.129,17	5.129,17	410,33	2.811,54	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.503,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	300,67	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	183,84	183,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,14	466,83	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13
998	I.N.S.S.	8,17		223,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.854,74	460,85
Valor Líquido ⇨	2.393,89

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.734,48	2.734,48	218,75	2.127,28	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.503,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	300,67	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	183,84	183,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,14	466,83	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13
998	I.N.S.S.	8,17		223,33
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.854,74	460,85
Valor Líquido ⇨	2.393,89

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36743-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.734,48	2.734,48	218,75	2.127,28	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	576,14
Valor Líquido ⇨	3.572,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	576,14
Valor Líquido ⇨	3.572,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 56153-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		78,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	897,01
Valor Líquido ⇨	5.991,03

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	560,78	6.888,04	551,04	6.280,84	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		78,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	897,01
Valor Líquido ⇨	5.991,03

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 120065-8 Agência: 6971 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	560,78	6.888,04	551,04	6.280,84	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.007,47
Valor Líquido ⇨	4.880,57

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 41464-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.007,47
Valor Líquido ⇨	4.880,57

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 41464-6 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	219,48	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.219,48	
8783	DIAS FERIAS	29,00	6.364,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.648,00
812	INSS FERIAS	10,36		919,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,50
998	I.N.S.S.	7,50		17,22
942	IRRF FERIAS	27,50		1.310,02
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.107,52	8.975,48
Valor Líquido ⇨	132,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.107,52	728,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	219,48	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.219,48	
8783	DIAS FERIAS	29,00	6.364,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.648,00
812	INSS FERIAS	10,36		919,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,50
998	I.N.S.S.	7,50		17,22
942	IRRF FERIAS	27,50		1.310,02
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.107,52	8.975,48
Valor Líquido ⇨	132,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5 Agência: 7015 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.107,52	728,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	23/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06	
998	I.N.S.S.	8,05		192,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.390,43	203,67
Valor Líquido ⇨	2.186,76

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26331-1 Agência: 3039 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.390,43	2.390,43	191,23	1.783,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	23/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06	
998	I.N.S.S.	8,05		192,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		11,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.390,43	203,67
Valor Líquido ⇨	2.186,76

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 26331-1 Agência: 3039 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.390,43	2.390,43	191,23	1.783,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	705,86	705,86	
998	I.N.S.S.	8,93		309,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		35,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.174,38	359,66
Valor Líquido ⇨	3.814,72

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.468,52	3.468,52	277,48	2.861,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	705,86	705,86	
998	I.N.S.S.	8,93		309,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		35,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.174,38	359,66
Valor Líquido ⇨	3.814,72

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 36917-9 Agência: 290 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.468,52	3.468,52	277,48	2.861,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	259,15	259,15	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,04	1.060,47	
998	I.N.S.S.	10,73		623,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.815,58	1.157,78
Valor Líquido ⇨	4.657,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.815,58	5.815,58	465,24	5.191,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	259,15	259,15	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,04	1.060,47	
998	I.N.S.S.	10,73		623,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.815,58	1.157,78
Valor Líquido ⇨	4.657,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100491-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.815,58	5.815,58	465,24	5.191,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	COORDENADORA DE PSICOLOGIA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.878,30	2.237,73
Valor Líquido ⇨	6.640,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	8.878,30	710,26	7.926,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	251510	6	1
	COORDENADORA DE PSICOLOGIA	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.574,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,72		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.878,30	2.237,73
Valor Líquido ⇨	6.640,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52023-3 Agência: 6844 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.574,70	8.157,41	8.878,30	710,26	7.926,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	659,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,75	2.637,28	
998	I.N.S.S.	6,73		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.718,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.140,71	3.669,89
Valor Líquido ⇨	10.470,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.140,71	1.131,25	13.189,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
241	TRIENIO	224,21	224,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	659,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,75	2.637,28	
998	I.N.S.S.	6,73		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.718,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.140,71	3.669,89
Valor Líquido ⇨	10.470,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100072-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.140,71	1.131,25	13.189,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,94	270,94	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	259,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,30	1.036,46	
998	I.N.S.S.	10,54		580,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		439,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.509,10	1.035,14
Valor Líquido ⇨	4.473,96

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.509,10	5.509,10	440,72	4.901,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,94	270,94	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	259,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,30	1.036,46	
998	I.N.S.S.	10,54		580,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		439,29
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.509,10	1.035,14
Valor Líquido ⇨	4.473,96

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37763-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.509,10	5.509,10	440,72	4.901,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	3.942,58
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	3.942,58
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100073-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SII	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,71		430,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.436,82	671,61
Valor Líquido ⇨	3.765,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.436,82	4.436,82	354,94	4.006,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SII	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,71		430,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.436,82	671,61
Valor Líquido ⇨	3.765,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100074-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.436,82	4.436,82	354,94	4.006,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	459,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,15	1.839,11	
998	I.N.S.S.	10,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.355,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.186,93	2.307,60
Valor Líquido ⇨	6.879,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.186,93	734,95	8.235,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	459,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,15	1.839,11	
998	I.N.S.S.	10,36		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.355,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.186,93	2.307,60
Valor Líquido ⇨	6.879,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79446-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.186,93	734,95	8.235,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	13/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.246,74	296,69
Valor Líquido ⇨	1.950,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	13/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.246,74	296,69
Valor Líquido ⇨	1.950,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 85763-7 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	494,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,33	1.979,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.812,26
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.894,50	1.878,10
Valor Líquido ⇨	8.016,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	9.894,50	791,56	9.894,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	494,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,33	1.979,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.812,26
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.894,50	1.878,10
Valor Líquido ⇨	8.016,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100001-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	9.894,50	791,56	9.894,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,71	140,71	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,70		281,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.233,72	308,71
Valor Líquido ⇨	2.925,01

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.233,72	3.233,72	258,69	2.626,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	140,71	140,71	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,70		281,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.233,72	308,71
Valor Líquido ⇨	2.925,01

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58816-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.233,72	3.233,72	258,69	2.626,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,02	271,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,88	962,69	
998	I.N.S.S.	10,48		567,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		413,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	374,19		374,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.416,96	1.371,09
Valor Líquido ⇨	4.045,87

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.416,96	5.416,96	433,35	4.809,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,02	271,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,88	962,69	
998	I.N.S.S.	10,48		567,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		413,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	374,19		374,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.416,96	1.371,09
Valor Líquido ⇨	4.045,87

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.416,96	5.416,96	433,35	4.809,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	322230	1	1
	AUX. DE ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	125,00	125,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,54		262,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,25
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.078,60	435,08
Valor Líquido ⇨	2.643,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63848-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.078,60	3.078,60	246,28	2.471,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	322230	1	1
	AUX. DE ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	125,00	125,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,54		262,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		13,25
225	VALE TRANSPORTE	6,00		159,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.078,60	435,08
Valor Líquido ⇨	2.643,52

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63848-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	3.078,60	3.078,60	246,28	2.471,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.246,74	348,69
Valor Líquido ⇨	1.898,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25102-X Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.246,74	348,69
Valor Líquido ⇨	1.898,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 25102-X Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,44	172,44	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,92		308,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.459,06	386,92
Valor Líquido ⇨	3.072,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.459,06	3.459,06	276,72	3.150,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,44	172,44	
241	TRIENIO	240,17	240,17	
998	I.N.S.S.	8,92		308,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.459,06	386,92
Valor Líquido ⇨	3.072,14

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100005-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.459,06	3.459,06	276,72	3.150,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	466,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,98	1.867,12	
998	I.N.S.S.	10,32		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.365,61
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.221,94	2.383,07
Valor Líquido ⇨	6.838,87

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.221,94	737,75	8.270,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	466,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,98	1.867,12	
998	I.N.S.S.	10,32		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.365,61
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.221,94	2.383,07
Valor Líquido ⇨	6.838,87

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40927-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.221,94	737,75	8.270,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,66	62,66	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,56	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	83,80	83,80	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	45,43	45,43	
806	MEDIA HORAS FERIAS	82,49	82,49	
807	VANTAGENS FERIAS	59,19	59,19	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	161,66	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,86	543,67	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		506,86
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
812	INSS FERIAS	11,06		71,21
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,66	62,66	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,56	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	83,80	83,80	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	45,43	45,43	
806	MEDIA HORAS FERIAS	82,49	82,49	
807	VANTAGENS FERIAS	59,19	59,19	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	161,66	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,86	543,67	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		506,86
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30
812	INSS FERIAS	11,06		71,21
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S.	9,90		459,02
942	IRRF FERIAS	27,50		68,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		185,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.528,08	1.567,78
Valor Líquido ⇨	3.960,30

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.285,48	5.285,48	422,83	4.160,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S.	9,90		459,02
942	IRRF FERIAS	27,50		68,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		185,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.528,08	1.567,78
Valor Líquido ⇨	3.960,30

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100008-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.285,48	5.285,48	422,83	4.160,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,78	269,78	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	259,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,67	993,34	
998	I.N.S.S.	10,58		588,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		458,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.901,92	1.061,90
Valor Líquido ⇨	4.840,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.560,92	5.560,92	444,87	4.972,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,78	269,78	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	259,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,67	993,34	
998	I.N.S.S.	10,58		588,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		458,79
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.901,92	1.061,90
Valor Líquido ⇨	4.840,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100009-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.560,92	5.560,92	444,87	4.972,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	13/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	197,82	197,82	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,09	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	76,68	
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	306,71	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	50,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,93	16,34	
998	I.N.S.S.	9,14		341,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,49
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.731,51	511,87
Valor Líquido ⇨	3.219,64

BANCO DO BRASIL 1

conta: 106531-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.731,51	3.731,51	298,52	3.124,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9300	GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	13/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	197,82	197,82	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,55	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,09	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	76,68	
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	306,71	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	50,19	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,93	16,34	
998	I.N.S.S.	9,14		341,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,49
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.731,51	511,87
Valor Líquido ⇨	3.219,64

BANCO DO BRASIL 1

conta: 106531-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.731,51	3.731,51	298,52	3.124,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	146,40	146,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,84		154,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.113,49	215,28
Valor Líquido ⇨	1.898,21

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 44844-3 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.967,09	1.967,09	157,36	1.359,89	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	146,40	146,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,84		154,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.113,49	215,28
Valor Líquido ⇨	1.898,21

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 44844-3 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.967,09	1.967,09	157,36	1.359,89	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.489,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.946,29

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.489,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.946,29

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36522-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	262,17	262,17	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	263,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,36	1.054,51	
998	I.N.S.S.	10,72		623,14
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		517,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.811,15	1.156,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.655,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.811,15	5.811,15	464,89	5.188,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	262,17	262,17	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	263,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,36	1.054,51	
998	I.N.S.S.	10,72		623,14
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		517,97
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.811,15	1.156,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.655,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.811,15	5.811,15	464,89	5.188,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	474,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,96	1.897,43	
998	I.N.S.S.	10,28		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.376,03
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.259,83	2.393,49
Valor Líquido ⇨	6.866,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.259,83	740,78	8.308,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	474,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,96	1.897,43	
998	I.N.S.S.	10,28		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.376,03
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.259,83	2.393,49
Valor Líquido ⇨	6.866,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100092-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.259,83	740,78	8.308,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.487,03	
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	330,00	330,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,68		613,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		501,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.433,01	1.232,17
Valor Líquido ⇨	5.200,84

Banco do Brasil 1
conta salário: 7678-3 Agência: 6848 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	5.740,03	5.740,03	459,20	5.126,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	5.487,03	
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	330,00	330,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,68		613,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		501,15
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.433,01	1.232,17
Valor Líquido ⇨	5.200,84

Banco do Brasil 1
conta salário: 7678-3 Agência: 6848 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	5.740,03	5.740,03	459,20	5.126,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.054,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	59,70	59,70	
998	I.N.S.S.	7,50		83,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		63,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.114,48	146,87
Valor Líquido ⇨	967,61

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	1.114,48	1.114,48	89,15	507,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.054,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	59,70	59,70	
998	I.N.S.S.	7,50		83,58
225	VALE TRANSPORTE	6,00		63,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.114,48	146,87
Valor Líquido ⇨	967,61

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 37901-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	1.114,48	1.114,48	89,15	507,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,06	271,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	242,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,49	968,03	
998	I.N.S.S.	10,49		568,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		415,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.423,68	999,69
Valor Líquido ⇨	4.423,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.423,68	5.423,68	433,89	4.816,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,06	271,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	242,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,49	968,03	
998	I.N.S.S.	10,49		568,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		415,80
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.423,68	999,69
Valor Líquido ⇨	4.423,99

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80753-2 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.423,68	5.423,68	433,89	4.816,48	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	121,30	121,30	
940	DIFERENCA DE FERIAS	137,32	137,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	45,77	45,77	
810	VANTAGENS ABONO	40,48	40,48	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	68,66	68,66	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	166,07	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	22,89	22,89	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		664,28
998	I.N.S.S.	9,52		404,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.002,80	1.207,77
Valor Líquido ⇨	3.795,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.246,97	4.246,97	339,75	3.055,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	121,30	121,30	
940	DIFERENCA DE FERIAS	137,32	137,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	45,77	45,77	
810	VANTAGENS ABONO	40,48	40,48	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	68,66	68,66	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	166,07	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	22,89	22,89	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		664,28
998	I.N.S.S.	9,52		404,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.002,80	1.207,77
Valor Líquido ⇨	3.795,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.246,97	4.246,97	339,75	3.055,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	319,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,60	1.279,64	
998	I.N.S.S.	11,21		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.163,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.487,59	2.181,12
Valor Líquido ⇨	6.306,47

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.487,59	679,00	7.535,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	319,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,60	1.279,64	
998	I.N.S.S.	11,21		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.163,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.487,59	2.181,12
Valor Líquido ⇨	6.306,47

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57579-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.487,59	679,00	7.535,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.664,40
Valor Líquido ⇨	5.223,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.664,40
Valor Líquido ⇨	5.223,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 44095-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	250,88	250,88	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,02	963,92	
998	I.N.S.S.	10,53		578,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		442,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.491,56	1.035,79
Valor Líquido ⇨	4.455,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.491,56	5.491,56	439,32	4.913,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	250,88	250,88	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,02	963,92	
998	I.N.S.S.	10,53		578,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		442,39
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.491,56	1.035,79
Valor Líquido ⇨	4.455,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100102-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.491,56	5.491,56	439,32	4.913,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 37465-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 37465-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.284,14	161,13
Valor Líquido ⇨	2.123,01

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57718-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.284,14	161,13
Valor Líquido ⇨	2.123,01

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57718-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27
Valor Líquido ⇨	3.553,29

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40212-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27
Valor Líquido ⇨	3.553,29

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40212-5 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	238,83	238,83	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
998	I.N.S.S.	9,73		433,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		191,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.458,29	624,75
Valor Líquido ⇨	3.833,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.458,29	4.458,29	356,66	3.851,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	238,83	238,83	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
998	I.N.S.S.	9,73		433,74
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		191,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.458,29	624,75
Valor Líquido ⇨	3.833,54

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42217-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.458,29	4.458,29	356,66	3.851,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	363,90	363,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	9,58		412,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.306,48	588,22
Valor Líquido ⇨	3.718,26

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 65539-2 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.306,48	4.306,48	344,51	3.699,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	363,90	363,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	9,58		412,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,73
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.306,48	588,22
Valor Líquido ⇨	3.718,26

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 65539-2 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.306,48	4.306,48	344,51	3.699,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,44	172,44	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,74		285,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.269,57	391,16
Valor Líquido ⇨	2.878,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.269,57	3.269,57	261,56	2.983,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,44	172,44	
241	TRIENIO	50,68	50,68	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,74		285,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.269,57	391,16
Valor Líquido ⇨	2.878,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.269,57	3.269,57	261,56	2.983,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,35	270,35	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	279,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,82	1.119,87	
998	I.N.S.S.	10,61		595,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		471,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.612,77	1.081,43
Valor Líquido ⇨	4.531,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.612,77	5.612,77	449,02	5.017,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,35	270,35	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	279,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,82	1.119,87	
998	I.N.S.S.	10,61		595,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		471,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.612,77	1.081,43
Valor Líquido ⇨	4.531,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100106-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.612,77	5.612,77	449,02	5.017,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,27	271,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	881,12	
998	I.N.S.S.	10,42		553,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		385,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.315,25	1.173,03
Valor Líquido ⇨	4.142,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.315,25	5.315,25	425,22	4.708,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,27	271,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,57	881,12	
998	I.N.S.S.	10,42		553,71
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		385,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.315,25	1.173,03
Valor Líquido ⇨	4.142,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19558-8 Agência: 4703 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.315,25	5.315,25	425,22	4.708,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,34	88,77	
998	I.N.S.S.	10,11		495,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.900,97	786,32
Valor Líquido ⇨	4.114,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19338-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.900,97	4.900,97	392,07	4.293,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	223605	6	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.486,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,34	88,77	
998	I.N.S.S.	10,11		495,71
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.900,97	786,32
Valor Líquido ⇨	4.114,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19338-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.486,41	4.900,97	4.900,97	392,07	4.293,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho 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	15,00	902,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	160,97	160,97	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,98	78,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33	
807	VANTAGENS FERIAS	175,72	175,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,91	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.223,26
812	INSS FERIAS	8,14		108,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,94
998	I.N.S.S.	7,50		76,24
8792	DIAS FALTAS	5,00		300,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.648,97	1.712,50
Valor Líquido ⇨	936,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.348,30	2.348,30	187,86	936,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho 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	15,00	902,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	160,97	160,97	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,98	78,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33	
807	VANTAGENS FERIAS	175,72	175,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,91	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.223,26
812	INSS FERIAS	8,14		108,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,94
998	I.N.S.S.	7,50		76,24
8792	DIAS FALTAS	5,00		300,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.648,97	1.712,50
Valor Líquido ⇨	936,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.348,30	2.348,30	187,86	936,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 65170-2 Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27
Valor Líquido ⇨	3.553,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27
Valor Líquido ⇨	3.553,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86032-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.489,56	576,14
Valor Líquido ⇨	3.913,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.489,56	576,14
Valor Líquido ⇨	3.913,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100122-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	385,86	385,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,25		779,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		782,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.928,78	1.613,90
Valor Líquido ⇨	5.314,88

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	6.928,78	6.928,78	554,30	6.149,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	351605	12	1
	TEC.SEG.TRABALHO 1	Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	385,86	385,86	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,25		779,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		782,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.928,78	1.613,90
Valor Líquido ⇨	5.314,88

AGENCIA TABOAO 1
conta corrente: 108916-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	6.928,78	6.928,78	554,30	6.149,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		13/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	13,91	13,91	
940	DIFERENCA DE FERIAS	139,14	139,14	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	46,38	46,38	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,61	
8783	DIAS FERIAS	3,00	166,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		241,06
812	INSS FERIAS	8,13		21,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,22
998	I.N.S.S.	7,91		165,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.358,73	547,83
Valor Líquido ⇨	1.810,90

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.358,73	2.358,73	188,69	881,87	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		13/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	13,91	13,91	
940	DIFERENCA DE FERIAS	139,14	139,14	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	46,38	46,38	
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,61	
8783	DIAS FERIAS	3,00	166,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		241,06
812	INSS FERIAS	8,13		21,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,22
998	I.N.S.S.	7,91		165,89
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.358,73	547,83
Valor Líquido ⇨	1.810,90

BANCO DO BB SC 1

conta corrente: 100125-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.358,73	2.358,73	188,69	881,87	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		08/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	180,40	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,65	52,65	
940	DIFERENCA DE FERIAS	105,32	105,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,16	35,16	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,15	0,15	
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,89	0,89	
810	VANTAGENS ABONO	101,20	101,20	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	52,65	52,65	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	216,92	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,07	0,07	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	17,58	17,58	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	548,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	258,77	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		867,69
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		08/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	180,40	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	52,65	52,65	
940	DIFERENCA DE FERIAS	105,32	105,32	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,16	35,16	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,15	0,15	
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,89	0,89	
810	VANTAGENS ABONO	101,20	101,20	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	52,65	52,65	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	216,92	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,07	0,07	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	17,58	17,58	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	548,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	258,77	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		867,69
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S.	7,96		175,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	0,43		25,86
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.224,40	1.246,20
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.978,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.200,42	2.200,42	176,03	1.003,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8490	KEILA CARVALHO DE SANTANA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	08/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
998	I.N.S.S.	7,96		175,26
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	0,43		25,86
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.224,40	1.246,20
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 57595-x Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.978,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.200,42	2.200,42	176,03	1.003,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,51	178,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,41		387,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.121,09	535,85
Valor Líquido ⇨	3.585,24

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59454-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.121,09	4.121,09	329,68	3.513,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,51	178,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,41		387,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.121,09	535,85
Valor Líquido ⇨	3.585,24

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59454-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.121,09	4.121,09	329,68	3.513,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06	
998	I.N.S.S.	8,05		192,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.390,43	192,36
Valor Líquido ⇨	2.198,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.390,43	2.390,43	191,23	1.783,23	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06	
998	I.N.S.S.	8,05		192,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.390,43	192,36
Valor Líquido ⇨	2.198,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 41534-0 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.390,43	2.390,43	191,23	1.783,23	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
998	I.N.S.S.	7,88		160,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	430,72		430,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.036,34	708,48
Valor Líquido ⇨	1.327,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.036,34	2.036,34	162,90	1.875,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
241	TRIENIO	93,20	93,20	
998	I.N.S.S.	7,88		160,50
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	430,72		430,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.036,34	708,48
Valor Líquido ⇨	1.327,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100127-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.036,34	2.036,34	162,90	1.875,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.089,18	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	514,48	514,48	
266	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.470,58
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00		481,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.103,66	2.903,20
Valor Líquido ⇨	8.200,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.089,18	8.157,41	9.603,66	768,29	8.652,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	252210	2	1
	CONTADOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.089,18	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	514,48	514,48	
266	AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.470,58
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00		481,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.103,66	2.903,20
Valor Líquido ⇨	8.200,46

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 36013-9 Agência: 6509 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.089,18	8.157,41	9.603,66	768,29	8.652,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.615,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	296,14	296,14	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	148,08	148,08	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,36	49,36	
807	VANTAGENS FERIAS	182,15	182,15	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	883,32	
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.467,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.866,55
812	INSS FERIAS	9,96		351,91
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		125,37
998	I.N.S.S.	8,79		292,03
942	IRRF FERIAS	27,50		314,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.855,23	3.986,54
Valor Líquido ⇨	2.868,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	6.855,23	6.855,23	548,41	2.904,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	18	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	06/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.615,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	296,14	296,14	
241	TRIENIO	60,70	60,70	
940	DIFERENCA DE FERIAS	148,08	148,08	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,36	49,36	
807	VANTAGENS FERIAS	182,15	182,15	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	883,32	
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.467,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.866,55
812	INSS FERIAS	9,96		351,91
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		125,37
998	I.N.S.S.	8,79		292,03
942	IRRF FERIAS	27,50		314,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,87
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.855,23	3.986,54
Valor Líquido ⇨	2.868,69

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100128-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	6.855,23	6.855,23	548,41	2.904,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,99		473,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.745,53	1.004,38
Valor Líquido ⇨	3.741,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	4.745,53	4.745,53	379,64	4.271,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	411010	10	1
	ASSIST ADM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	1.000,00	1.000,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,99		473,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		285,62
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.745,53	1.004,38
Valor Líquido ⇨	3.741,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100132-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	4.745,53	4.745,53	379,64	4.271,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	485,20	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,48	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 80700-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,69	269,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,92	892,95	
998	I.N.S.S.	10,43		555,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.328,46	960,18
Valor Líquido ⇨	4.368,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.328,46	5.328,46	426,27	4.721,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,69	269,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,92	892,95	
998	I.N.S.S.	10,43		555,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,62
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.328,46	960,18
Valor Líquido ⇨	4.368,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86467-6 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.328,46	5.328,46	426,27	4.721,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	243,51	243,51	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,14	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,84	2,84	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,65	1,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,05	1.060,55	
998	I.N.S.S.	10,72		623,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		514,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.811,40	1.153,08
Valor Líquido ⇨	4.658,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.811,40	5.811,40	464,91	5.188,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	243,51	243,51	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	265,14	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,84	2,84	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,65	1,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,05	1.060,55	
998	I.N.S.S.	10,72		623,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		514,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.811,40	1.153,08
Valor Líquido ⇨	4.658,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100149-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.811,40	5.811,40	464,91	5.188,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.547,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	1.091,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	656,54	656,54	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,30	516,10	
998	I.N.S.S.	8,15		281,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		533,19
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		471,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.524,92	1.285,77
Valor Líquido ⇨	4.239,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.011,12	5.524,92	441,99	4.772,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.547,29	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	1.091,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	656,54	656,54	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	91,08	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,30	516,10	
998	I.N.S.S.	8,15		281,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		533,19
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		471,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.524,92	1.285,77
Valor Líquido ⇨	4.239,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.011,12	5.524,92	441,99	4.772,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	225,35	225,35	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,29	147,88	
998	I.N.S.S.	9,42		389,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.136,74	772,78
Valor Líquido ⇨	3.363,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.136,74	4.136,74	330,93	3.746,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	225,35	225,35	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,29	147,88	
998	I.N.S.S.	9,42		389,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.136,74	772,78
Valor Líquido ⇨	3.363,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100154-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.136,74	4.136,74	330,93	3.746,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8390	LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	04/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	954,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		954,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
954,00	954,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8390	LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES	411005	4	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	04/02/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	954,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		954,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
954,00	954,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,13	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,14	269,37
Valor Líquido ⇨	1.673,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,13	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,14	269,37
Valor Líquido ⇨	1.673,77

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100160-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27
Valor Líquido ⇨	3.553,29

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	595,27
Valor Líquido ⇨	3.553,29

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 37926-3 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	9,26		324,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.436,82	589,35
Valor Líquido ⇨	3.847,47

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.318,48	4.436,82	354,94	4.112,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	9,26		324,59
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		249,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.436,82	589,35
Valor Líquido ⇨	3.847,47

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 13887-8 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.318,48	4.436,82	354,94	4.112,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	258,65	258,65	
940	DIFERENCA DE FERIAS	199,11	199,11	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,26	78,26	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	35,66	35,66	
806	MEDIA HORAS FERIAS	649,54	649,54	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.420,53	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,15	341,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.554,73
812	INSS FERIAS	10,76		611,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,61
998	I.N.S.S.	7,50		78,36
942	IRRF FERIAS	27,50		516,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.727,02	5.837,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 889,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	6.727,02	6.727,02	538,16	904,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	258,65	258,65	
940	DIFERENCA DE FERIAS	199,11	199,11	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	78,26	78,26	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	35,66	35,66	
806	MEDIA HORAS FERIAS	649,54	649,54	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.420,53	
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.318,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,15	341,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.554,73
812	INSS FERIAS	10,76		611,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,61
998	I.N.S.S.	7,50		78,36
942	IRRF FERIAS	27,50		516,00
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.727,02	5.837,09

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100171-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 889,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	6.727,02	6.727,02	538,16	904,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	192,14	192,14	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,23	623,99	
998	I.N.S.S.	8,54		262,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.079,73	409,33
Valor Líquido ⇨	2.670,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.079,73	3.079,73	246,37	2.816,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	192,14	192,14	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,23	623,99	
998	I.N.S.S.	8,54		262,97
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,10
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.079,73	409,33
Valor Líquido ⇨	2.670,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100174-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.079,73	3.079,73	246,37	2.816,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00	
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	139,14	139,14	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		179,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.928,74	179,43
Valor Líquido ⇨	2.749,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00	
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	139,14	139,14	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		179,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.928,74	179,43
Valor Líquido ⇨	2.749,31

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 42323-8 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,96	858,26	
998	I.N.S.S.	10,35		540,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.221,39	918,27
Valor Líquido ⇨	4.303,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.221,39	5.221,39	417,71	4.614,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,96	858,26	
998	I.N.S.S.	10,35		540,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		362,70
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.221,39	918,27
Valor Líquido ⇨	4.303,12

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57825-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.221,39	5.221,39	417,71	4.614,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTC	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,51		403,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.244,65	659,52
Valor Líquido ⇨	3.585,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.244,65	4.244,65	339,57	3.840,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTC	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,51		403,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.244,65	659,52
Valor Líquido ⇨	3.585,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100178-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.244,65	4.244,65	339,57	3.840,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	576,14
Valor Líquido ⇨	3.572,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	576,14
Valor Líquido ⇨	3.572,42

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100179-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,58	58,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,24	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	84,41	84,41	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,26	47,26	
806	MEDIA HORAS FERIAS	85,66	85,66	
807	VANTAGENS FERIAS	39,97	39,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,31	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,95	599,44	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		492,99
812	INSS FERIAS	10,95		68,74
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,80
998	I.N.S.S.	10,01		478,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,58	58,58	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,24	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	84,41	84,41	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	47,26	47,26	
806	MEDIA HORAS FERIAS	85,66	85,66	
807	VANTAGENS FERIAS	39,97	39,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,31	
8783	DIAS FERIAS	3,00	343,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,95	599,44	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		492,99
812	INSS FERIAS	10,95		68,74
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,80
998	I.N.S.S.	10,01		478,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	27,50		63,51
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.401,56	1.348,67
Valor Líquido ⇨	4.052,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.401,56	5.401,56	432,12	4.279,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
942	IRRF FERIAS	27,50		63,51
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.401,56	1.348,67
Valor Líquido ⇨	4.052,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100181-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.401,56	5.401,56	432,12	4.279,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.652,70
8792	DIAS FALTAS	1,00		343,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.609,78	3.000,20
Valor Líquido ⇨	7.609,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	10.265,90	821,27	9.314,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,27		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.652,70
8792	DIAS FALTAS	1,00		343,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.609,78	3.000,20
Valor Líquido ⇨	7.609,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 77460-X Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	10.265,90	821,27	9.314,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,86		300,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.395,33	587,60
Valor Líquido ⇨	2.807,73

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.395,33	3.395,33	271,62	2.788,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1
	ASSIST ADM	Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,86		300,84
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.395,33	587,60
Valor Líquido ⇨	2.807,73

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56899-6 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.395,33	3.395,33	271,62	2.788,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	526,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	2.104,37	
998	I.N.S.S.	9,47		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.593,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.050,43	2.545,06
Valor Líquido ⇨	7.505,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	10.050,43	804,03	9.098,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	526,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	137,48	2.104,37	
998	I.N.S.S.	9,47		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.593,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.050,43	2.545,06
Valor Líquido ⇨	7.505,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100184-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	10.050,43	804,03	9.098,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56757-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	120,59	120,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,98		177,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.228,19	295,02
Valor Líquido ⇨	1.933,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15374-5 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.228,19	2.228,19	178,25	1.620,99	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	120,59	120,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,98		177,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.228,19	295,02
Valor Líquido ⇨	1.933,17

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15374-5 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.228,19	2.228,19	178,25	1.620,99	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	322,99	322,99	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	334,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,41	1.337,32	
998	I.N.S.S.	11,13		739,87
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		715,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.644,93	1.455,03
Valor Líquido ⇨	5.189,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	6.644,93	6.644,93	531,59	5.905,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	322,99	322,99	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	334,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,41	1.337,32	
998	I.N.S.S.	11,13		739,87
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		715,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.644,93	1.455,03
Valor Líquido ⇨	5.189,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 82394-5 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	6.644,93	6.644,93	531,59	5.905,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,37		823,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		856,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.242,66	1.680,08
Valor Líquido ⇨	5.562,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.242,66	7.242,66	579,41	6.419,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,37		823,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		856,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.242,66	1.680,08
Valor Líquido ⇨	5.562,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100192-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.242,66	7.242,66	579,41	6.419,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	528,27
Valor Líquido ⇨	3.620,29

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59105-X Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	528,27
Valor Líquido ⇨	3.620,29

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59105-X Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	6	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,25	489,56	
998	I.N.S.S.	7,89		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.145,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.056,19	3.096,65
Valor Líquido ⇨	8.959,54

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.140,64	8.157,41	12.056,19	964,49	11.104,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	131210	6	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,25	489,56	
998	I.N.S.S.	7,89		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.145,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.056,19	3.096,65
Valor Líquido ⇨	8.959,54

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 28955-8 Agência: 1546 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
11.140,64	8.157,41	12.056,19	964,49	11.104,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,03		189,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.357,71	306,68
Valor Líquido ⇨	2.051,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.357,71	2.357,71	188,61	2.168,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
241	TRIENIO	92,14	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,03		189,42
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.357,71	306,68
Valor Líquido ⇨	2.051,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100246-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.357,71	2.357,71	188,61	2.168,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	78,85	78,85	
998	I.N.S.S.	7,79		146,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.882,85	155,70
Valor Líquido ⇨	1.727,15

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.882,85	1.882,85	150,62	1.275,65	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	14/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	78,85	78,85	
998	I.N.S.S.	7,79		146,68
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.882,85	155,70
Valor Líquido ⇨	1.727,15

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 55358-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.882,85	1.882,85	150,62	1.275,65	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	973,72	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	238,83	238,83	
940	DIFERENCA DE FERIAS	128,61	128,61	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	55,92	55,92	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,59	0,59	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	38,57	38,57	
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,64	10,64	
807	VANTAGENS FERIAS	643,03	643,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	932,36	
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.143,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	292,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.057,90
812	INSS FERIAS	10,43		388,98
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		51,91
998	I.N.S.S.	7,68		132,78
942	IRRF FERIAS	27,50		282,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.457,80	3.929,13
Valor Líquido ⇨	1.528,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.457,80	5.457,80	436,62	1.543,67	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	973,72	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	238,83	238,83	
940	DIFERENCA DE FERIAS	128,61	128,61	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	55,92	55,92	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,59	0,59	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	38,57	38,57	
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,64	10,64	
807	VANTAGENS FERIAS	643,03	643,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	932,36	
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.143,41	
149	PERICULOSIDADE	30,00	292,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.057,90
812	INSS FERIAS	10,43		388,98
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		51,91
998	I.N.S.S.	7,68		132,78
942	IRRF FERIAS	27,50		282,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.457,80	3.929,13
Valor Líquido ⇨	1.528,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100249-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.457,80	5.457,80	436,62	1.543,67	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIM	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.823,89	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	130,28	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	110,61	110,61	
998	I.N.S.S.	7,90		163,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.064,78	172,83
Valor Líquido ⇨	1.891,95

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58238-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	2.064,78	2.064,78	165,18	1.457,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8806	MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIM	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.823,89	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	130,28	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	110,61	110,61	
998	I.N.S.S.	7,90		163,06
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.064,78	172,83
Valor Líquido ⇨	1.891,95

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58238-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	2.064,78	2.064,78	165,18	1.457,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	20	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	466,73	466,73	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	10,16		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.404,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.364,12	2.356,33
Valor Líquido ⇨	7.007,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.245,49	8.157,41	9.364,12	749,12	8.412,50	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	20	1
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	466,73	466,73	
241	TRIENIO	651,90	651,90	
998	I.N.S.S.	10,16		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.404,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.364,12	2.356,33
Valor Líquido ⇨	7.007,79

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100254-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
8.245,49	8.157,41	9.364,12	749,12	8.412,50	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,92	270,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	242,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,57	968,74	
998	I.N.S.S.	10,49		569,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		374,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.424,43	958,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.466,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.424,43	5.424,43	433,95	4.665,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,92	270,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	242,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,57	968,74	
998	I.N.S.S.	10,49		569,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		374,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.424,43	958,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100358-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.466,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.424,43	5.424,43	433,95	4.665,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	180,67	180,67	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,23		354,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.844,62	499,07
Valor Líquido ⇨	3.345,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.844,62	3.844,62	307,56	3.489,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	180,67	180,67	
241	TRIENIO	168,56	168,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,23		354,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		129,32
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.844,62	499,07
Valor Líquido ⇨	3.345,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100263-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.844,62	3.844,62	307,56	3.489,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,07	266,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	222,06	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,84	888,23	
998	I.N.S.S.	10,20		511,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.015,34	864,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 4.150,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.015,34	5.015,34	401,22	4.503,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAE	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,07	266,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	222,06	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,84	888,23	
998	I.N.S.S.	10,20		511,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		337,82
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.015,34	864,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 203572-3 Agência: 1267 - X

Valor Líquido ⇨ 4.150,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.015,34	5.015,34	401,22	4.503,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		181,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.265,57	190,15
Valor Líquido ⇨	2.075,42

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.265,57	2.265,57	181,24	2.084,44	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		181,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.265,57	190,15
Valor Líquido ⇨	2.075,42

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.265,57	2.265,57	181,24	2.084,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	243,64	243,64	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	258,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	1.035,19	
998	I.N.S.S.	10,44		558,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		409,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.352,22	983,33
Valor Líquido ⇨	4.368,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	5.352,22	5.352,22	428,17	4.793,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	243,64	243,64	
241	TRIENIO	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	258,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,03	1.035,19	
998	I.N.S.S.	10,44		558,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		409,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.352,22	983,33
Valor Líquido ⇨	4.368,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	5.352,22	5.352,22	428,17	4.793,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	9,00	1.975,33	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	2.743,52	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	634,07	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	297,37	
806	MEDIA HORAS FERIAS	145,65	145,65	
807	VANTAGENS FERIAS	95,16	95,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	372,92	
8783	DIAS FERIAS	4,00	877,93	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	6.035,74	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	1.426,11	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	654,22	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	2.705,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08	
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		6.584,44
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		6.603,34
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.108,94

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	9,00	1.975,33	
241	TRIENIO	410,09	410,09	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	2.743,52	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	634,07	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	297,37	
806	MEDIA HORAS FERIAS	145,65	145,65	
807	VANTAGENS FERIAS	95,16	95,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	372,92	
8783	DIAS FERIAS	4,00	877,93	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	6.035,74	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	1.426,11	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	654,22	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	2.705,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08	
49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		6.584,44
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		6.603,34
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.108,94

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		1.589,95
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		713,69
812	INSS FERIAS	8,51		126,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,59
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,08		200,11
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,10		334,39
827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00		106,93
828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		402,37
942	IRRF FERIAS	27,50		255,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
18.464,54	18.464,54
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.643,12	7.643,12	611,44	5.574,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8089	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	30,00		1.589,95
8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00		713,69
812	INSS FERIAS	8,51		126,88
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,59
826	INSS SOBRE RESCISAO	8,08		200,11
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,10		334,39
827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00		106,93
828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		402,37
942	IRRF FERIAS	27,50		255,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
18.464,54	18.464,54
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100269-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.643,12	7.643,12	611,44	5.574,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411010	17	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.064,87	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	173,48	173,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,99		318,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		46,05
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.541,95	548,37
Valor Líquido ⇨	2.993,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	3.541,95	3.541,95	283,35	2.934,75	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411010	17	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	19/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.064,87	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	173,48	173,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,99		318,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		46,05
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.541,95	548,37
Valor Líquido ⇨	2.993,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100384-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	3.541,95	3.541,95	283,35	2.934,75	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	257,32	257,32	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,62	960,41	
998	I.N.S.S.	10,65		605,99
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		489,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.688,67	1.110,00
Valor Líquido ⇨	4.578,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.688,67	5.688,67	455,09	5.082,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	257,32	257,32	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,62	960,41	
998	I.N.S.S.	10,65		605,99
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		489,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.688,67	1.110,00
Valor Líquido ⇨	4.578,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100274-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.688,67	5.688,67	455,09	5.082,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,13		407,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	544,24
Valor Líquido ⇨	3.604,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.908,52	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,13		407,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	544,24
Valor Líquido ⇨	3.604,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100275-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.908,52	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,14	271,14	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	261,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,52	1.047,15	
998	I.N.S.S.	10,55		582,75
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		449,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.522,66	1.047,50
Valor Líquido ⇨	4.475,16

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.522,66	5.522,66	441,81	4.939,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,14	271,14	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	261,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,52	1.047,15	
998	I.N.S.S.	10,55		582,75
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		449,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.522,66	1.047,50
Valor Líquido ⇨	4.475,16

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 56177-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.522,66	5.522,66	441,81	4.939,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,43		848,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.746,83
Valor Líquido ⇨	5.673,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.419,97	7.419,97	593,59	6.571,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,43		848,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		898,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.419,97	1.746,83
Valor Líquido ⇨	5.673,14

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.419,97	7.419,97	593,59	6.571,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.148,56	543,27
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	3.605,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.148,56	543,27
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36972-1 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	3.605,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	3.942,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		3.942,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.942,58	3.942,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80285-9 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,71		430,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.436,82	671,61
Valor Líquido ⇨	3.765,21

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.436,82	4.436,82	354,94	4.006,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,71		430,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.436,82	671,61
Valor Líquido ⇨	3.765,21

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100078-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.436,82	4.436,82	354,94	4.006,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	410105	11	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	22/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.955,56	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,32	253,32	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,18	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	27,87	
200	HORAS EXTRAS 100%	3,10	111,47	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,10	0,72	
998	I.N.S.S.	9,62		418,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,13
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.818,86	681,79
Valor Líquido ⇨	4.137,07

BANCO DO BRASIL 1
conta: 99091-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.955,56	4.349,12	4.349,12	347,92	3.741,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	410105	11	1
	ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	22/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.955,56	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	253,32	253,32	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,18	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	27,87	
200	HORAS EXTRAS 100%	3,10	111,47	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,10	0,72	
998	I.N.S.S.	9,62		418,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,13
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.818,86	681,79
Valor Líquido ⇨	4.137,07

BANCO DO BRASIL 1
conta: 99091-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.955,56	4.349,12	4.349,12	347,92	3.741,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	201,07	201,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	144,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,42	578,04	
998	I.N.S.S.	8,48		257,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.031,22	400,31
Valor Líquido ⇨	2.630,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.031,22	3.031,22	242,49	2.774,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	201,07	201,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	144,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,42	578,04	
998	I.N.S.S.	8,48		257,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,90
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.031,22	400,31
Valor Líquido ⇨	2.630,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100080-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.031,22	3.031,22	242,49	2.774,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,67	269,67	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,29	1.097,70	
998	I.N.S.S.	10,62		597,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		475,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.971,98	1.088,28
Valor Líquido ⇨	4.883,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.630,98	5.630,98	450,47	5.033,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	269,67	269,67	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	46,60	46,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	274,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,29	1.097,70	
998	I.N.S.S.	10,62		597,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		475,36
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.971,98	1.088,28
Valor Líquido ⇨	4.883,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.630,98	5.630,98	450,47	5.033,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,39	205,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,49	508,12	
998	I.N.S.S.	8,38		247,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.948,14	364,44
Valor Líquido ⇨	2.583,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.948,14	2.948,14	235,85	2.340,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,39	205,39	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,49	508,12	
998	I.N.S.S.	8,38		247,18
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.948,14	364,44
Valor Líquido ⇨	2.583,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 39877-2 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.948,14	2.948,14	235,85	2.340,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.189,15	
998	I.N.S.S.	10,92		676,06
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.189,15	1.298,43
Valor Líquido ⇨	4.890,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.189,15	6.189,15	6.189,15	495,13	5.513,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.189,15	
998	I.N.S.S.	10,92		676,06
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		607,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.189,15	1.298,43
Valor Líquido ⇨	4.890,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 63990-7 Agência: 4215 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.189,15	6.189,15	6.189,15	495,13	5.513,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	199,11	199,11	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,43		391,50
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.150,85	542,51
Valor Líquido ⇨	3.608,34

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.150,85	4.150,85	332,06	2.936,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	199,11	199,11	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
998	I.N.S.S.	9,43		391,50
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.150,85	542,51
Valor Líquido ⇨	3.608,34

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.150,85	4.150,85	332,06	2.936,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	212405	2	1
	ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.655,79	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	206,93	206,93	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.988,67	1.988,67	
998	I.N.S.S.	9,24		356,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.851,39	451,10
Valor Líquido ⇨	5.400,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	3.862,72	3.862,72	309,01	3.255,52	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	212405	2	1
	ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇAO	Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.655,79	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	206,93	206,93	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.988,67	1.988,67	
998	I.N.S.S.	9,24		356,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.851,39	451,10
Valor Líquido ⇨	5.400,29

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	3.862,72	3.862,72	309,01	3.255,52	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	54,87	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	274,34	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	246,90	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	45,54	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	97,48	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	50,40	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	6,00		194,96
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		109,74
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		24,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
8792	DIAS FALTAS	7,00		384,07
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
820,13	820,13
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 43916-9 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	324,94	324,94	25,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9731	MATHEUS VIDAL LEITE	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	54,87	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	274,34	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	246,90	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	45,54	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	97,48	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	50,40	
842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	6,00		194,96
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		109,74
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		24,37
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		8,23
8792	DIAS FALTAS	7,00		384,07
225	VALE TRANSPORTE	6,00		98,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
820,13	820,13
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 43916-9 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.646,03	324,94	324,94	25,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,07	270,07	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,81	962,08	
998	I.N.S.S.	10,66		608,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		492,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.044,51	1.333,93
Valor Líquido ⇨	4.710,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.703,51	5.703,51	456,28	5.095,44	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,07	270,07	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,81	962,08	
998	I.N.S.S.	10,66		608,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		492,52
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.044,51	1.333,93
Valor Líquido ⇨	4.710,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100087-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.703,51	5.703,51	456,28	5.095,44	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta corrente: 37705-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10198	MELISSA FORTES	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.964,89	
266	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00	
998	I.N.S.S.	8,40		249,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.084,89	249,19
Valor Líquido ⇨	2.835,70

BANCO DO BRASIL 1
conta: 39195-6 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	2.964,89	2.964,89	237,19	2.357,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10198	MELISSA FORTES	411010	11	1
	ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.964,89	
266	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00	
998	I.N.S.S.	8,40		249,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.084,89	249,19
Valor Líquido ⇨	2.835,70

BANCO DO BRASIL 1
conta: 39195-6 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	2.964,89	2.964,89	237,19	2.357,69	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	411005	8	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.111,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	150,82	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06	
998	I.N.S.S.	8,05		192,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.390,43	192,36
Valor Líquido ⇨	2.198,07

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.390,43	2.390,43	191,23	1.783,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9033	MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	411005	8	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.111,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	150,82	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	128,06	128,06	
998	I.N.S.S.	8,05		192,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.390,43	192,36
Valor Líquido ⇨	2.198,07

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58676-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.390,43	2.390,43	191,23	1.783,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO RT	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,95	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,78	143,81	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
998	I.N.S.S.	11,43		848,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		897,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.687,91	1.746,02
Valor Líquido ⇨	5.941,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	7.417,81	7.417,81	593,42	6.569,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO RT	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10	
241	TRIENIO	141,06	141,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,95	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,78	143,81	
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15	
998	I.N.S.S.	11,43		848,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		897,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.687,91	1.746,02
Valor Líquido ⇨	5.941,89

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100283-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	7.417,81	7.417,81	593,42	6.569,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,20	69,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,28	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,38	85,38	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	50,14	50,14	
806	MEDIA HORAS FERIAS	121,27	121,27	
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	206,49	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,07	555,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		653,06
812	INSS FERIAS	10,93		90,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,59
998	I.N.S.S.	9,78		441,74
942	IRRF FERIAS	27,50		82,86

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,20	69,20	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,28	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	85,38	85,38	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	50,14	50,14	
806	MEDIA HORAS FERIAS	121,27	121,27	
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	206,49	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,07	555,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		653,06
812	INSS FERIAS	10,93		90,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,59
998	I.N.S.S.	9,78		441,74
942	IRRF FERIAS	27,50		82,86

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.341,42	1.449,15
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0	Valor Líquido ⇨	3.892,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.341,42	5.341,42	427,31	3.301,05	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,85
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.341,42	1.449,15
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71230-2 Agência: 3561 - 0	Valor Líquido ⇨	3.892,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.341,42	5.341,42	427,31	3.301,05	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.625,14	312,35
Valor Líquido ⇨	2.312,79

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	411005	6	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.625,14	312,35
Valor Líquido ⇨	2.312,79

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1
	ANALISTA CONTABIL JR	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.169,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	108,92	108,92	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,11	96,11	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,43	32,43	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,17	1,17	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,59	2,59	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	72,05	
8783	DIAS FERIAS	2,00	213,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		265,37
812	INSS FERIAS	7,95		22,84
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,74
998	I.N.S.S.	8,87		302,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,17
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.165,95	824,23
Valor Líquido ⇨	3.341,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75	3.696,21	3.696,21	295,69	2.193,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1
	ANALISTA CONTABIL JR	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.169,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	108,92	108,92	
266	AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74	
940	DIFERENCA DE FERIAS	96,11	96,11	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,43	32,43	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,17	1,17	
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,59	2,59	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	72,05	
8783	DIAS FERIAS	2,00	213,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		265,37
812	INSS FERIAS	7,95		22,84
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,74
998	I.N.S.S.	8,87		302,36
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,17
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.165,95	824,23
Valor Líquido ⇨	3.341,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 55977-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75	3.696,21	3.696,21	295,69	2.193,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	110,61	110,61	
998	I.N.S.S.	7,90		163,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.064,78	163,06
Valor Líquido ⇨	1.901,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	2.064,78	2.064,78	165,18	1.457,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	28/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	110,61	110,61	
998	I.N.S.S.	7,90		163,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.064,78	163,06
Valor Líquido ⇨	1.901,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 80771-0 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	2.064,78	2.064,78	165,18	1.457,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	186,99	186,99	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,12	670,31	
998	I.N.S.S.	8,60		269,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.132,48	269,30
Valor Líquido ⇨	2.863,18

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59020-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.132,48	3.132,48	250,59	2.525,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	186,99	186,99	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,12	670,31	
998	I.N.S.S.	8,60		269,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.132,48	269,30
Valor Líquido ⇨	2.863,18

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59020-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.132,48	3.132,48	250,59	2.525,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,06	211,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,55	74,91	
998	I.N.S.S.	9,52		404,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		189,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.247,28	608,40
Valor Líquido ⇨	3.638,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.247,28	4.247,28	339,78	3.843,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,06	211,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,55	74,91	
998	I.N.S.S.	9,52		404,20
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		189,20
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.247,28	608,40
Valor Líquido ⇨	3.638,88

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100364-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.247,28	4.247,28	339,78	3.843,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	264,15	264,15	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,03	1.104,19	
998	I.N.S.S.	10,59		591,75
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		464,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.927,97	1.071,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.856,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.586,97	5.586,97	446,95	4.995,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	264,15	264,15	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,03	1.104,19	
998	I.N.S.S.	10,59		591,75
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		464,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.927,97	1.071,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100786-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.856,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.586,97	5.586,97	446,95	4.995,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	95,86	95,86	
998	I.N.S.S.	7,89		161,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.050,03	161,73
Valor Líquido ⇨	1.888,30

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 42161-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	2.050,03	2.050,03	164,00	1.442,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal

Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	516345	20	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	95,86	95,86	
998	I.N.S.S.	7,89		161,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.050,03	161,73
Valor Líquido ⇨	1.888,30

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 42161-8 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	2.050,03	2.050,03	164,00	1.442,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.246,74	188,45
Valor Líquido ⇨	2.058,29

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 35943-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		179,43
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.246,74	188,45
Valor Líquido ⇨	2.058,29

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 35943-2 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.246,74	2.246,74	179,73	1.639,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	255,08	255,08	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,33	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,89	241,31	
998	I.N.S.S.	10,15		502,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.947,59	841,95
Valor Líquido ⇨	4.105,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.947,59	4.947,59	395,80	4.445,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	255,08	255,08	
241	TRIENIO	171,41	171,41	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,33	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,89	241,31	
998	I.N.S.S.	10,15		502,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,71
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.947,59	841,95
Valor Líquido ⇨	4.105,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100288-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.947,59	4.947,59	395,80	4.445,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	60,13	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,17	188,17	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	134,51	134,51	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	56,31	56,31	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	34,44	34,44	
806	MEDIA HORAS FERIAS	487,10	487,10	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	796,65	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.609,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,51	243,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.888,24
812	INSS FERIAS	8,77		279,46
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,07
998	I.N.S.S.	7,50		54,57
942	IRRF FERIAS	7,50		18,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	60,13	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,17	188,17	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	134,51	134,51	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	56,31	56,31	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	34,44	34,44	
806	MEDIA HORAS FERIAS	487,10	487,10	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	796,65	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.609,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,51	243,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.888,24
812	INSS FERIAS	8,77		279,46
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,07
998	I.N.S.S.	7,50		54,57
942	IRRF FERIAS	7,50		18,89

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.255,21	3.279,25
Valor Líquido ⇨	975,96

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.914,21	3.914,21	313,13	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8391	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.255,21	3.279,25
Valor Líquido ⇨	975,96

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56989-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.914,21	3.914,21	313,13	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	317,56	317,56	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,78	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.310,07	1.310,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,62	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	467,49	
200	HORAS EXTRAS 100%	47,33	1.869,97	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	71,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,07	166,49	
998	I.N.S.S.	11,39		831,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		869,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.608,10	1.700,92
Valor Líquido ⇨	6.907,18

BANCO DO BRASIL 1
conta: 92970-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,00	7.298,03	7.298,03	583,84	6.466,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	413105	11	1
	ANALISTA DE PESSOAL PLENO	Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	317,56	317,56	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,78	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.310,07	1.310,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,62	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	467,49	
200	HORAS EXTRAS 100%	47,33	1.869,97	
355	HORAS EXTRAS 80%	2,00	71,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,07	166,49	
998	I.N.S.S.	11,39		831,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		869,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.608,10	1.700,92
Valor Líquido ⇨	6.907,18

BANCO DO BRASIL 1
conta: 92970-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,00	7.298,03	7.298,03	583,84	6.466,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.822,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	564,59	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	191,75	191,75	
998	I.N.S.S.	9,02		322,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,31	417,22
Valor Líquido ⇨	3.162,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.579,31	3.579,31	286,34	3.256,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.822,97	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	564,59	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	191,75	191,75	
998	I.N.S.S.	9,02		322,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.579,31	417,22
Valor Líquido ⇨	3.162,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100550-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.579,31	3.579,31	286,34	3.256,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	225125	2	1
	MEDICO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.161,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.176,03
Valor Líquido ⇨	8.986,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	0,00	11.162,77	893,02	11.162,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	225125	2	1
	MEDICO	Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRIENIO	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.161,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.162,77	2.176,03
Valor Líquido ⇨	8.986,74

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100293-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	0,00	11.162,77	893,02	11.162,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.366,86	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	105,50	105,50	
940	DIFERENCA DE FERIAS	28,13	28,13	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,38	9,38	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,30	
8783	DIAS FERIAS	8,00	468,91	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		575,01
812	INSS FERIAS	8,03		50,20
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,94
998	I.N.S.S.	7,50		113,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.135,08	744,39
Valor Líquido ⇨	1.390,69

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.135,08	2.135,08	170,80	295,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8538	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	03/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.366,86	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	105,50	105,50	
940	DIFERENCA DE FERIAS	28,13	28,13	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,38	9,38	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,30	
8783	DIAS FERIAS	8,00	468,91	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		575,01
812	INSS FERIAS	8,03		50,20
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,94
998	I.N.S.S.	7,50		113,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.135,08	744,39
Valor Líquido ⇨	1.390,69

BANCO DO BB SC 1

conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.135,08	2.135,08	170,80	295,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	464,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,45	1.859,01	
998	I.N.S.S.	9,77		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.509,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.743,73	2.460,72
Valor Líquido ⇨	7.283,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.743,73	779,49	8.792,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	464,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,45	1.859,01	
998	I.N.S.S.	9,77		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.509,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.743,73	2.460,72
Valor Líquido ⇨	7.283,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100295-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.743,73	779,49	8.792,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	265,19	265,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,43	949,99	
998	I.N.S.S.	10,47		564,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.395,26	987,91
Valor Líquido ⇨	4.407,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.395,26	5.395,26	431,62	4.788,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	265,19	265,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,43	949,99	
998	I.N.S.S.	10,47		564,92
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,99
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.395,26	987,91
Valor Líquido ⇨	4.407,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40083-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.395,26	5.395,26	431,62	4.788,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,57	181,57	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	42,37	42,37	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,13	14,13	
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	274,26	
8783	DIAS FERIAS	7,00	706,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.014,78
812	INSS FERIAS	7,50		82,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		46,47
998	I.N.S.S.	8,16		219,99
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.294,44	1.459,71
Valor Líquido ⇨	2.834,73

Banco do Brasil 1

conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.207,81	3.794,44	3.794,44	303,55	1.482,99	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	1	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,57	181,57	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	42,37	42,37	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,13	14,13	
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	274,26	
8783	DIAS FERIAS	7,00	706,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.014,78
812	INSS FERIAS	7,50		82,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		46,47
998	I.N.S.S.	8,16		219,99
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.294,44	1.459,71
Valor Líquido ⇨	2.834,73

Banco do Brasil 1

conta salário: 97221-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.207,81	3.794,44	3.794,44	303,55	1.482,99	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,53	69,53	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,46	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	73,56	73,56	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	14,70	14,70	
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,56	35,56	
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,93	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,27	392,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		581,79
812	INSS FERIAS	10,43		74,37
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,27
998	I.N.S.S.	9,54		406,91
942	IRRF FERIAS	27,50		55,54

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.153,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,53	69,53	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,46	
940	DIFERENCA DE FERIAS	205,98	205,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	73,56	73,56	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	14,70	14,70	
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,56	35,56	
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	177,93	
8783	DIAS FERIAS	4,00	457,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,27	392,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		581,79
812	INSS FERIAS	10,43		74,37
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,27
998	I.N.S.S.	9,54		406,91
942	IRRF FERIAS	27,50		55,54

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.978,38	1.269,51
Valor Líquido ⇨	3.708,87

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.978,38	4.978,38	398,27	3.052,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.978,38	1.269,51
Valor Líquido ⇨	3.708,87

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56841-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.978,38	4.978,38	398,27	3.052,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	219,48	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.219,48	
8783	DIAS FERIAS	29,00	6.364,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.648,00
812	INSS FERIAS	10,36		919,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,50
998	I.N.S.S.	7,50		17,22
942	IRRF FERIAS	27,50		1.310,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.107,52	8.909,64
Valor Líquido ⇨	197,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.107,52	728,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	219,48	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.219,48	
8783	DIAS FERIAS	29,00	6.364,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		6.648,00
812	INSS FERIAS	10,36		919,90
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,50
998	I.N.S.S.	7,50		17,22
942	IRRF FERIAS	27,50		1.310,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.107,52	8.909,64
Valor Líquido ⇨	197,88

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13607-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.107,52	728,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10190	RAFAELA APARECIDA TADEI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	6.145,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		692,22
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.428,84	810,06
Valor Líquido ⇨	5.618,78

Banco do Brasil 1

conta salário: 69293-X Agência: 0687 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	6.428,84	514,30	5.821,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10190	RAFAELA APARECIDA TADEI	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	6.145,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		692,22
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.428,84	810,06
Valor Líquido ⇨	5.618,78

Banco do Brasil 1

conta salário: 69293-X Agência: 0687 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	6.428,84	514,30	5.821,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,13	211,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,62	241,99	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,73		433,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.456,20	909,33
Valor Líquido ⇨	3.546,87

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.456,20	4.456,20	356,49	3.849,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	211,13	211,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,62	241,99	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,73		433,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,54
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.456,20	909,33
Valor Líquido ⇨	3.546,87

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 86540-0 Agência: 1638 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.456,20	4.456,20	356,49	3.849,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	187,74	187,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,75	682,63	
998	I.N.S.S.	8,61		271,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.148,63	388,50
Valor Líquido ⇨	2.760,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.148,63	3.148,63	251,89	2.541,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	187,74	187,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,75	682,63	
998	I.N.S.S.	8,61		271,24
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.148,63	388,50
Valor Líquido ⇨	2.760,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 84921-9 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.148,63	3.148,63	251,89	2.541,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13
998	I.N.S.S.	7,93		168,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.245,33	406,00
Valor Líquido ⇨	1.839,33

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.125,07	2.125,07	170,00	1.517,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13
998	I.N.S.S.	7,93		168,48
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.245,33	406,00
Valor Líquido ⇨	1.839,33

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57866-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.125,07	2.125,07	170,00	1.517,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	162,08	162,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	42,81	
998	I.N.S.S.	8,02		186,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.323,19	303,57
Valor Líquido ⇨	2.019,62

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.323,19	2.323,19	185,85	1.715,99	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	162,08	162,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	42,81	
998	I.N.S.S.	8,02		186,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.323,19	303,57
Valor Líquido ⇨	2.019,62

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 38808-4 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.323,19	2.323,19	185,85	1.715,99	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,83	270,83	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,69	943,50	
998	I.N.S.S.	10,47		564,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.392,79	986,88
Valor Líquido ⇨	4.405,91

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.392,79	5.392,79	431,42	4.785,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,83	270,83	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,69	943,50	
998	I.N.S.S.	10,47		564,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		407,31
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.392,79	986,88
Valor Líquido ⇨	4.405,91

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 57895-9 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.392,79	5.392,79	431,42	4.785,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,51	178,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,41		387,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.121,09	535,85
Valor Líquido ⇨	3.585,24

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59431-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.121,09	4.121,09	329,68	3.513,89	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,51	178,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,41		387,93
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,92
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.121,09	535,85
Valor Líquido ⇨	3.585,24

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59431-8 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.121,09	4.121,09	329,68	3.513,89	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	16/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,51	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,04	338,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,53		577,67
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		433,05
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.486,39	1.366,55
Valor Líquido ⇨	4.119,84

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.486,39	5.486,39	438,91	4.879,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	16/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,51	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,04	338,04	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,53		577,67
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		433,05
225	VALE TRANSPORTE	6,00		303,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.486,39	1.366,55
Valor Líquido ⇨	4.119,84

Banco do Brasil 1
conta corrente: 70544-6 Agência: 0687 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.486,39	5.486,39	438,91	4.879,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.160,87	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,60	37,60	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,11	0,11	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	112,70	112,70	
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,06	3,06	
807	VANTAGENS FERIAS	160,85	160,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	245,78	
8783	DIAS FERIAS	3,00	573,43	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.014,32	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		733,37
812	INSS FERIAS	9,68		95,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,48
998	I.N.S.S.	11,20		762,57
942	IRRF FERIAS	27,50		154,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		700,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.790,22	2.540,64
Valor Líquido ⇨	5.249,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.790,22	7.790,22	623,21	6.002,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES	324120	6	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.160,87	
241	TRIENIO	481,50	481,50	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,60	37,60	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,11	0,11	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	112,70	112,70	
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,06	3,06	
807	VANTAGENS FERIAS	160,85	160,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	245,78	
8783	DIAS FERIAS	3,00	573,43	
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.014,32	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		733,37
812	INSS FERIAS	9,68		95,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,48
998	I.N.S.S.	11,20		762,57
942	IRRF FERIAS	27,50		154,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		700,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.790,22	2.540,64
Valor Líquido ⇨	5.249,58

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	7.790,22	7.790,22	623,21	6.002,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.598,56
Valor Líquido ⇨	5.289,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,67	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,93	426,69	
998	I.N.S.S.	11,52		882,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		956,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.663,38	1.838,48
Valor Líquido ⇨	5.824,90

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	7.663,38	7.663,38	613,07	6.780,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO(A) CCIH	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,67	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,93	426,69	
998	I.N.S.S.	11,52		882,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		956,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.663,38	1.838,48
Valor Líquido ⇨	5.824,90

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 41967-2 Agência: 4752 - x

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	7.663,38	7.663,38	613,07	6.780,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	204,60	204,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,40	1.107,43	
998	I.N.S.S.	10,56		583,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		445,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.531,47	1.044,42
Valor Líquido ⇨	4.487,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15337-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.531,47	5.531,47	442,51	4.924,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	204,60	204,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,40	1.107,43	
998	I.N.S.S.	10,56		583,98
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		445,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.531,47	1.044,42
Valor Líquido ⇨	4.487,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15337-0 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.531,47	5.531,47	442,51	4.924,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	191,59	191,59	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,79	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,33	63,16	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,79		291,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.316,99	379,51
Valor Líquido ⇨	2.937,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.316,99	3.316,99	265,35	2.709,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	325110	4	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	191,59	191,59	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,79	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,33	63,16	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,79		291,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,07
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.316,99	379,51
Valor Líquido ⇨	2.937,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56512-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.316,99	3.316,99	265,35	2.709,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	438,96	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	547,60	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.568,19	1.568,19	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.665,67	
8783	DIAS FERIAS	28,00	6.145,48	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	888,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,31	547,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.934,68
812	INSS FERIAS	8,33		888,18
942	IRRF FERIAS	27,50		1.839,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.105,28	10.662,70
Valor Líquido ⇨	2.442,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	12.217,10	977,36	2.442,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	438,96	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	547,60	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.568,19	1.568,19	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.665,67	
8783	DIAS FERIAS	28,00	6.145,48	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	888,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,31	547,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.934,68
812	INSS FERIAS	8,33		888,18
942	IRRF FERIAS	27,50		1.839,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.105,28	10.662,70
Valor Líquido ⇨	2.442,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100310-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	12.217,10	977,36	2.442,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.489,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.946,29

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.489,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.946,29

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56767-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,03	270,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,38	932,03	
998	I.N.S.S.	10,46		562,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		403,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.377,65	980,59
Valor Líquido ⇨	4.397,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.377,65	5.377,65	430,21	4.770,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,03	270,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,38	932,03	
998	I.N.S.S.	10,46		562,45
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		403,14
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.377,65	980,59
Valor Líquido ⇨	4.397,06

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 52267-8 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.377,65	5.377,65	430,21	4.770,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	222,31	222,31	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,24	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,29	6,29	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,58	2,58	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,45	1,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	960,96	
998	I.N.S.S.	10,31		532,03
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.160,37	910,59
Valor Líquido ⇨	4.249,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	5.160,37	5.160,37	412,82	4.628,34	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	222,31	222,31	
241	TRIENIO	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,24	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,29	6,29	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,58	2,58	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,45	1,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	960,96	
998	I.N.S.S.	10,31		532,03
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,56
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.160,37	910,59
Valor Líquido ⇨	4.249,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100313-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	5.160,37	5.160,37	412,82	4.628,34	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	249,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,26	998,92	
998	I.N.S.S.	10,98		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.668,62	2.165,07
Valor Líquido ⇨	6.503,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.668,62	693,48	7.717,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	249,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,26	998,92	
998	I.N.S.S.	10,98		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.213,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.668,62	2.165,07
Valor Líquido ⇨	6.503,55

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100315-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.668,62	693,48	7.717,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,36	271,36	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,24	974,61	
998	I.N.S.S.	10,49		570,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		418,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.432,20	1.003,24
Valor Líquido ⇨	4.428,96

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.432,20	5.432,20	434,57	4.825,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	271,36	271,36	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,24	974,61	
998	I.N.S.S.	10,49		570,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		418,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.432,20	1.003,24
Valor Líquido ⇨	4.428,96

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 27738-x Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.432,20	5.432,20	434,57	4.825,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JULHO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	6.145,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	438,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.561,56
Valor Líquido ⇨	5.326,48

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	6.145,48	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	438,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.561,56
Valor Líquido ⇨	5.326,48

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40725-9 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,75	266,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	285,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,24	1.141,07	
998	I.N.S.S.	10,62		598,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		476,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.635,67	1.090,04
Valor Líquido ⇨	4.545,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.635,67	5.635,67	450,85	5.037,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,75	266,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	285,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,24	1.141,07	
998	I.N.S.S.	10,62		598,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		476,47
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.635,67	1.090,04
Valor Líquido ⇨	4.545,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100316-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.635,67	5.635,67	450,85	5.037,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,85	270,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	961,20	
998	I.N.S.S.	10,66		608,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		492,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.703,19	1.115,47
Valor Líquido ⇨	4.587,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.703,19	5.703,19	456,25	5.095,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8202	SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	270,85	270,85	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	240,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	961,20	
998	I.N.S.S.	10,66		608,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		492,44
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.703,19	1.115,47
Valor Líquido ⇨	4.587,72

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100318-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.703,19	5.703,19	456,25	5.095,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	251,34	251,34	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,19	456,66	
998	I.N.S.S.	10,59		591,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		465,02

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.928,23	1.056,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.871,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.587,23	5.587,23	446,97	4.995,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	251,34	251,34	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	114,77	114,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,19	456,66	
998	I.N.S.S.	10,59		591,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		465,02

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.928,23	1.056,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 36085-6 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	4.871,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.587,23	5.587,23	446,97	4.995,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		382,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.075,72	575,61
Valor Líquido ⇨	3.500,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 43893-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.075,72	4.075,72	326,05	3.468,52	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	715210	14	1
	PEDREIRO	Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	185,81	185,81	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,38		382,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.075,72	575,61
Valor Líquido ⇨	3.500,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 43893-6 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.075,72	4.075,72	326,05	3.468,52	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,29	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	108,64	108,64	
998	I.N.S.S.	7,88		159,74
225	VALE TRANSPORTE	6,00		115,16

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.027,93	274,90
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.753,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.919,29	2.027,93	2.027,93	162,23	1.420,73	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	414125	3	1
	ESTOQUISTA	Admissão:		31/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,29	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	108,64	108,64	
998	I.N.S.S.	7,88		159,74
225	VALE TRANSPORTE	6,00		115,16

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.027,93	274,90
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2 Agência: 4302 - 8	Valor Líquido ⇨	1.753,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.919,29	2.027,93	2.027,93	162,23	1.420,73	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,51		403,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.244,65	607,52
Valor Líquido ⇨	3.637,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.244,65	4.244,65	339,57	3.840,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,51		403,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		188,69
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.244,65	607,52
Valor Líquido ⇨	3.637,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.244,65	4.244,65	339,57	3.840,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.739,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	124,26	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	143,11	143,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,75	603,70	
998	I.N.S.S.	8,18		227,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		111,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.775,36	348,16
Valor Líquido ⇨	2.427,20

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41153-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.775,36	2.775,36	222,02	2.168,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.739,64	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	124,26	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	143,11	143,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,65	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	145,75	603,70	
998	I.N.S.S.	8,18		227,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,32
225	VALE TRANSPORTE	6,00		111,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.775,36	348,16
Valor Líquido ⇨	2.427,20

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 41153-1 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.775,36	2.775,36	222,02	2.168,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,14	161,13
Valor Líquido ⇨	1.782,01

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,14	139,14	
998	I.N.S.S.	7,83		152,11
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.943,14	161,13
Valor Líquido ⇨	1.782,01

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59023-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.943,14	1.943,14	155,45	1.335,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,71		430,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.436,82	671,61
Valor Líquido ⇨	3.765,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.436,82	4.436,82	354,94	4.006,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,71		430,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,88
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.436,82	671,61
Valor Líquido ⇨	3.765,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100327-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.436,82	4.436,82	354,94	4.006,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.148,56	746,61
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 58532-7 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.401,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.148,56	746,61
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 58532-7 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	3.401,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	226,03	226,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	283,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,50	1.134,59	
998	I.N.S.S.	10,59		591,74
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		460,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	915,47		915,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.586,85	1.982,88
Valor Líquido ⇨	3.603,97

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.586,85	5.586,85	446,94	4.979,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	226,03	226,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	283,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,50	1.134,59	
998	I.N.S.S.	10,59		591,74
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		460,67
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	915,47		915,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.586,85	1.982,88
Valor Líquido ⇨	3.603,97

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56404-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.586,85	5.586,85	446,94	4.979,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58110-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 58110-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	902,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,98	78,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33	
805	MEDIA VALOR FERIAS	56,88	56,88	
807	VANTAGENS FERIAS	174,84	174,84	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	351,58	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	138,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.296,77
812	INSS FERIAS	7,79		109,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,27
998	I.N.S.S.	7,50		95,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	1,35		81,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.096,81	1.604,91
Valor Líquido ⇨	1.491,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.674,63	2.674,63	213,97	1.159,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	902,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,98	78,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33	
805	MEDIA VALOR FERIAS	56,88	56,88	
807	VANTAGENS FERIAS	174,84	174,84	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	351,58	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	138,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.296,77
812	INSS FERIAS	7,79		109,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,27
998	I.N.S.S.	7,50		95,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	1,35		81,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.096,81	1.604,91
Valor Líquido ⇨	1.491,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100329-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.674,63	2.674,63	213,97	1.159,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	199,11	199,11	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,50
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.150,85	542,51
Valor Líquido ⇨	3.608,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.150,85	4.150,85	332,06	2.936,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	199,11	199,11	
940	DIFERENCA DE FERIAS	6,87	6,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,29	2,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,50
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,01
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.150,85	542,51
Valor Líquido ⇨	3.608,34

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 150899-7 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.150,85	4.150,85	332,06	2.936,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SII	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	189,86	189,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	289,43	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	334,95	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13
998	I.N.S.S.	8,13		212,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	0,40		24,05
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.701,98	414,27
Valor Líquido ⇨	2.287,71

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.617,80	2.617,80	209,42	2.010,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8299	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SII	513430	8	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		20/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	189,86	189,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	289,43	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	334,95	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13
998	I.N.S.S.	8,13		212,83
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
8792	DIAS FALTAS	0,40		24,05
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.701,98	414,27
Valor Líquido ⇨	2.287,71

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56815-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.617,80	2.617,80	209,42	2.010,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.546,56
Valor Líquido ⇨	5.341,48

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56408-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 57849-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.544,10	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	596,84	596,84	
266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.131,19	1.131,19	
998	I.N.S.S.	8,54		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.893,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.272,13	2.844,95
Valor Líquido ⇨	13.427,18

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.544,10	8.157,41	11.140,94	891,27	10.189,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	142105	2	1
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.544,10	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	596,84	596,84	
266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	1.131,19	1.131,19	
998	I.N.S.S.	8,54		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.893,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
16.272,13	2.844,95
Valor Líquido ⇨	13.427,18

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.544,10	8.157,41	11.140,94	891,27	10.189,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10228	THALITA ROMAO CAMARA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.827,87	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	92,80	92,80	
998	I.N.S.S.	7,75		141,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.920,67	141,73
Valor Líquido ⇨	1.778,94

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59628-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	1.827,87	1.827,87	146,22	1.220,67	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10228	THALITA ROMAO CAMARA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.827,87	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	92,80	92,80	
998	I.N.S.S.	7,75		141,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.920,67	141,73
Valor Líquido ⇨	1.778,94

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59628-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	1.827,87	1.827,87	146,22	1.220,67	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	200,84	200,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	218,85	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	176,08	875,40	
998	I.N.S.S.	9,66		423,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		175,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.388,10	760,70
Valor Líquido ⇨	3.627,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	4.388,10	4.388,10	351,04	3.780,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	200,84	200,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	218,85	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	176,08	875,40	
998	I.N.S.S.	9,66		423,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		175,21
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,43
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.388,10	760,70
Valor Líquido ⇨	3.627,40

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 13455-4 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	4.388,10	4.388,10	351,04	3.780,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10214	THYAGO VIEIRA	214915	2	1
	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	Admissão:	05/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	5.778,07	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	498,95	498,95	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,67	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	579,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	40,18	2.435,27	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,18	305,23	
998	I.N.S.S.	10,38		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.351,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.670,02	2.303,24
Valor Líquido ⇨	7.366,78

BB UFSCAR 1
conta: 49408-9 Agência: 1888 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.667,00	8.157,41	9.171,07	733,68	8.219,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10214	THYAGO VIEIRA	214915	2	1
	ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	Admissão:	05/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	5.778,07	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	498,95	498,95	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,67	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	579,83	
200	HORAS EXTRAS 100%	40,18	2.435,27	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,18	305,23	
998	I.N.S.S.	10,38		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.351,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.670,02	2.303,24
Valor Líquido ⇨	7.366,78

BB UFSCAR 1
conta: 49408-9 Agência: 1888 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.667,00	8.157,41	9.171,07	733,68	8.219,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	447,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,01	1.791,04	
998	I.N.S.S.	9,85		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.485,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.658,77	2.437,36
Valor Líquido ⇨	7.221,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.658,77	772,70	8.707,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	447,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,01	1.791,04	
998	I.N.S.S.	9,85		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.485,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.658,77	2.437,36
Valor Líquido ⇨	7.221,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100334-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.658,77	772,70	8.707,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.161,02	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	32,46	32,46	
940	DIFERENCA DE FERIAS	324,59	324,59	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	108,20	108,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	180,33	
8783	DIAS FERIAS	3,00	540,99	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		553,14
812	INSS FERIAS	11,36		81,95
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,03
998	I.N.S.S.	10,62		597,26
942	IRRF FERIAS	27,50		86,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.347,59	1.758,99
Valor Líquido ⇨	4.588,60

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,47	6.347,59	6.347,59	507,80	4.402,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1
	ZELADOR	Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.161,02	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	32,46	32,46	
940	DIFERENCA DE FERIAS	324,59	324,59	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	108,20	108,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	180,33	
8783	DIAS FERIAS	3,00	540,99	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		553,14
812	INSS FERIAS	11,36		81,95
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,03
998	I.N.S.S.	10,62		597,26
942	IRRF FERIAS	27,50		86,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,38
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.347,59	1.758,99
Valor Líquido ⇨	4.588,60

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta corrente: 37041-X Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,47	6.347,59	6.347,59	507,80	4.402,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	303,26	303,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	242,37	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,41	969,47	
998	I.N.S.S.	10,68		612,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		499,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	1.617,80		1.617,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.734,56	2.745,08
Valor Líquido ⇨	2.989,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.734,56	5.734,56	458,76	5.122,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1
	ELETRICISTA	Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	303,26	303,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	242,37	
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,41	969,47	
998	I.N.S.S.	10,68		612,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		499,86
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	1.617,80		1.617,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.734,56	2.745,08
Valor Líquido ⇨	2.989,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 41024-1 Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.734,56	5.734,56	458,76	5.122,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	82,02	82,02	
940	DIFERENCA DE FERIAS	164,02	164,02	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	54,96	54,96	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,86	0,86	
809	MEDIAS HORAS ABONO	2,30	2,30	
810	VANTAGENS ABONO	30,36	30,36	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	82,02	82,02	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	147,58	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,43	0,43	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	27,48	27,48	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	410,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		590,30
998	I.N.S.S.	10,15		502,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,13

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	82,02	82,02	
940	DIFERENCA DE FERIAS	164,02	164,02	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	54,96	54,96	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,86	0,86	
809	MEDIAS HORAS ABONO	2,30	2,30	
810	VANTAGENS ABONO	30,36	30,36	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	82,02	82,02	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	147,58	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,43	0,43	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	27,48	27,48	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	410,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		590,30
998	I.N.S.S.	10,15		502,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,13

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.652,38	1.697,11
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.955,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.952,15	4.952,15	396,17	4.476,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.652,38	1.697,11
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100335-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.955,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.952,15	4.952,15	396,17	4.476,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.002,43	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	283,16	283,16	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,75		630,47
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		530,35
225	VALE TRANSPORTE	6,00		300,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.128,13	1.460,97
Valor Líquido ⇨	4.667,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.002,43	5.863,48	5.863,48	469,07	5.233,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	223710	8	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.002,43	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	283,16	283,16	
201	AUXILIO CRECHE	264,65	264,65	
241	TRIENIO	274,29	274,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,75		630,47
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		530,35
225	VALE TRANSPORTE	6,00		300,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.128,13	1.460,97
Valor Líquido ⇨	4.667,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100337-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.002,43	5.863,48	5.863,48	469,07	5.233,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,43	266,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,73	1.031,47	
998	I.N.S.S.	9,05		440,16
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.498,35	891,50
Valor Líquido ⇨	4.606,85

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.143,99	5.498,35	439,86	4.891,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	266,43	266,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	257,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,73	1.031,47	
998	I.N.S.S.	9,05		440,16
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,34
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.498,35	891,50
Valor Líquido ⇨	4.606,85

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36964-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.143,99	5.498,35	439,86	4.891,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27
Valor Líquido ⇨	3.605,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 107993-x Agência: 0712 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,66	68,66	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	219,60	219,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,34		374,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.571,84	521,19
Valor Líquido ⇨	4.050,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15518-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.011,24	4.011,24	320,89	3.257,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,66	68,66	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	219,60	219,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,34		374,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.571,84	521,19
Valor Líquido ⇨	4.050,65

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 15518-7 Agência: 7046 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.011,24	4.011,24	320,89	3.257,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	281,93	281,93	
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,38		546,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.062,64	949,60
Valor Líquido ⇨	5.113,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.980,71	5.262,64	5.262,64	421,01	4.716,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	281,93	281,93	
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,38		546,35
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,25
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.062,64	949,60
Valor Líquido ⇨	5.113,04

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 12788-4 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.980,71	5.262,64	5.262,64	421,01	4.716,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	11	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
227	REEMBOLSO	86,76	86,76	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.517,87	2.517,87	
998	I.N.S.S.	10,84		654,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		34,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.119,44	689,09
Valor Líquido ⇨	5.430,35

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	6.032,68	6.032,68	482,61	5.378,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	11	1
	ADM. ASSISTENTE	Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	181,89	181,89	
227	REEMBOLSO	86,76	86,76	
241	TRIENIO	119,48	119,48	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2.517,87	2.517,87	
998	I.N.S.S.	10,84		654,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		34,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.119,44	689,09
Valor Líquido ⇨	5.430,35

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100339-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	6.032,68	6.032,68	482,61	5.378,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.059,47
Valor Líquido ⇨	4.828,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	2.059,47
Valor Líquido ⇨	4.828,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 19538-3 Agência: 0845 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,52	188,52	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	147,78	692,14	
998	I.N.S.S.	8,63		272,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	664,24		664,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.161,30	1.054,26
Valor Líquido ⇨	2.107,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.161,30	3.161,30	252,90	2.554,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	10	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	188,52	188,52	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	147,78	692,14	
998	I.N.S.S.	8,63		272,76
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	664,24		664,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.161,30	1.054,26
Valor Líquido ⇨	2.107,04

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	3.161,30	3.161,30	252,90	2.554,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	3.572,19	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.241,33	
8783	DIAS FERIAS	15,00	3.572,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.132,45
812	INSS FERIAS	10,16		504,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		106,62
998	I.N.S.S.	9,14		340,28
942	IRRF FERIAS	22,50		328,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.689,31	5.509,62
Valor Líquido ⇨	3.179,69

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	8.157,41	8.689,31	695,14	3.277,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	3.572,19	
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.241,33	
8783	DIAS FERIAS	15,00	3.572,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.132,45
812	INSS FERIAS	10,16		504,72
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		106,62
998	I.N.S.S.	9,14		340,28
942	IRRF FERIAS	22,50		328,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.689,31	5.509,62
Valor Líquido ⇨	3.179,69

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	8.157,41	8.689,31	695,14	3.277,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	180,67	180,67	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,14		340,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.722,13	659,72
Valor Líquido ⇨	3.062,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.722,13	3.722,13	297,77	3.382,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	180,67	180,67	
241	TRIENIO	46,07	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,14		340,06
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		191,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.722,13	659,72
Valor Líquido ⇨	3.062,41

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.722,13	3.722,13	297,77	3.382,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.387,56	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	191,75	191,75	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
998	I.N.S.S.	9,22		353,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,25
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	603,64		603,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.833,42	1.303,14
Valor Líquido ⇨	2.530,28

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.833,42	3.833,42	306,67	3.480,01	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	413110	2	1
	FATURISTA	Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.387,56	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	191,75	191,75	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
998	I.N.S.S.	9,22		353,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,25
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR 1	603,64		603,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.833,42	1.303,14
Valor Líquido ⇨	2.530,28

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100772-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.833,42	3.833,42	306,67	3.480,01	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.819,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	1.698,19	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	273,68	273,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	141,68	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,40	828,92	
998	I.N.S.S.	8,80		293,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.172,71	660,09
Valor Líquido ⇨	4.512,62

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.332,84	5.172,71	413,81	4.565,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.819,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	1.698,19	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	273,68	273,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	141,68	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,40	828,92	
998	I.N.S.S.	8,80		293,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		351,75
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.172,71	660,09
Valor Líquido ⇨	4.512,62

BANCO DO BRASIL 1812-0 1

conta salário: 63261-9 Agência: 1812 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.332,84	5.172,71	413,81	4.565,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		181,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.265,57	298,39
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.967,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.265,57	2.265,57	181,24	1.658,37	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		30/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	157,97	157,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,99		181,13
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		9,02
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.265,57	298,39
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6 Agência: 6972 - 8	Valor Líquido ⇨	1.967,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.265,57	2.265,57	181,24	1.658,37	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 | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.042,05	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	228,80	228,80	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,12		496,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.906,90	828,38
Valor Líquido ⇨	4.078,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.042,05	4.906,90	4.906,90	392,55	4.410,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.042,05	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	228,80	228,80	
241	TRIENIO	332,45	332,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,12		496,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,84
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.906,90	828,38
Valor Líquido ⇨	4.078,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.042,05	4.906,90	4.906,90	392,55	4.410,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

__/__/____

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	628,14

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.520,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		169,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	628,14

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 56127-4 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 3.520,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.757,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	246,04	246,04	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,46	171,69	
998	I.N.S.S.	10,45		560,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		412,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.365,05	973,16
Valor Líquido ⇨	4.391,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.365,05	5.365,05	429,20	4.804,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	410105	19	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	246,04	246,04	
241	TRIENIO	254,11	254,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,46	171,69	
998	I.N.S.S.	10,45		560,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		412,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.365,05	973,16
Valor Líquido ⇨	4.391,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100776-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.365,05	5.365,05	429,20	4.804,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	658,44	
201	AUXILIO CRECHE	725,96	725,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.311,70	1.311,70	
807	VANTAGENS FERIAS	751,98	751,98	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.663,22	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.926,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	88,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,86	718,22	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.920,28
812	INSS FERIAS	8,04		856,46
998	I.N.S.S.	8,01		184,05
942	IRRF FERIAS	27,50		1.876,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.765,81	10.836,95
Valor Líquido ⇨	2.928,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	12.950,96	1.036,07	2.202,90	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	658,44	
201	AUXILIO CRECHE	725,96	725,96	
241	TRIENIO	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	359,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.311,70	1.311,70	
807	VANTAGENS FERIAS	751,98	751,98	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.663,22	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.926,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	88,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,86	718,22	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.920,28
812	INSS FERIAS	8,04		856,46
998	I.N.S.S.	8,01		184,05
942	IRRF FERIAS	27,50		1.876,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.765,81	10.836,95
Valor Líquido ⇨	2.928,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100347-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	12.950,96	1.036,07	2.202,90	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.953,03	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	210,08	210,08	
266	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	490,42	490,42	
940	DIFERENCA DE FERIAS	240,09	240,09	
998	I.N.S.S.	11,32		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		918,02
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	62,62		62,62
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40		673,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.013,83	2.605,66
Valor Líquido ⇨	10.408,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.953,03	8.157,41	8.403,20	672,25	6.314,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS	Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.953,03	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	210,08	210,08	
266	AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21	
267	REEMBOLSO DESP PAGO	490,42	490,42	
940	DIFERENCA DE FERIAS	240,09	240,09	
998	I.N.S.S.	11,32		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		918,02
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	62,62		62,62
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40		673,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.013,83	2.605,66
Valor Líquido ⇨	10.408,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100282-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.953,03	8.157,41	8.403,20	672,25	6.314,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	915305	1	1
	ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR	Admissão:	08/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.581,02	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	38,96	38,96	
990	ESTOURO DO MES	0,00	3.613,75	
8794	DIAS FALTAS DSR	4,00		344,14
998	I.N.S.S.	7,50		22,27
991	ESTOURO MES ANTERIOR	3.875,63		3.875,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,91
8792	DIAS FALTAS	23,00		1.978,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.233,73	6.233,73
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100348-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.581,02	297,06	297,06	23,76	274,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8163	WANDERLEI ROGERIO TEODORO	915305	1	1
	ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR	Admissão:	08/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.581,02	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	38,96	38,96	
990	ESTOURO DO MES	0,00	3.613,75	
8794	DIAS FALTAS DSR	4,00		344,14
998	I.N.S.S.	7,50		22,27
991	ESTOURO MES ANTERIOR	3.875,63		3.875,63
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		12,91
8792	DIAS FALTAS	23,00		1.978,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.233,73	6.233,73
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100348-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.581,02	297,06	297,06	23,76	274,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,51		403,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.211,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.244,65	1.645,46
Valor Líquido ⇨	2.599,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.244,65	4.244,65	339,57	2.629,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
241	TRIENIO	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,51		403,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,03
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.211,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.244,65	1.645,46
Valor Líquido ⇨	2.599,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100349-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.244,65	4.244,65	339,57	2.629,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27

BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1

conta salário: 20974-0 Agência: 4752 - X

Valor Líquido ⇨ 3.605,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,98	205,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,43		391,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,00		15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.148,56	543,27

BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1

conta salário: 20974-0 Agência: 4752 - X

Valor Líquido ⇨ 3.605,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.148,56	4.148,56	331,88	3.541,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,31		800,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.080,21	1.670,92
Valor Líquido ⇨	5.409,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.080,21	7.080,21	566,41	6.279,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRIENIO	192,17	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,31		800,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.080,21	1.670,92
Valor Líquido ⇨	5.409,29

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100350-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.080,21	7.080,21	566,41	6.279,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	471,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,14	1.884,87	
998	I.N.S.S.	10,29		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.371,71
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.244,13	2.389,17
Valor Líquido ⇨	6.854,96

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.244,13	739,53	8.292,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Folha Mensal

Mensalista | Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	471,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,14	1.884,87	
998	I.N.S.S.	10,29		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.371,71
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.244,13	2.389,17
Valor Líquido ⇨	6.854,96

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56862-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.244,13	739,53	8.292,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	431,66	431,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,44		253,12
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.997,63	388,86
Valor Líquido ⇨	2.608,77

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.997,63	2.997,63	239,81	2.390,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	431,66	431,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,44		253,12
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.997,63	388,86
Valor Líquido ⇨	2.608,77

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.997,63	2.997,63	239,81	2.390,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.054,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	37,81	37,81	
998	I.N.S.S.	7,50		81,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		5,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		63,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.092,59	150,50
Valor Líquido ⇨	942,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 91964-0 Agência: 1202 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	1.092,59	1.092,59	87,40	485,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista | Folha Mensal Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	411005	2	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.054,78	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	37,81	37,81	
998	I.N.S.S.	7,50		81,94
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		5,27
225	VALE TRANSPORTE	6,00		63,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.092,59	150,50
Valor Líquido ⇨	942,09

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 91964-0 Agência: 1202 - 5

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.054,78	1.092,59	1.092,59	87,40	485,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3380410426970511
04/08/2025 10:55:02

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	03/07/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	03/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.650,88

Dados atuais	
Data pagamento	03/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	1.650,88

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

G3380410426970511
04/08/2025 10:55:11

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	03/07/2025
Data para pagamento	03/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIANA VALDELICE DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	99.091	1.650,88

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10002	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	1.650,88

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.650,88

(um mil seiscentos e cinqüenta reais e oitenta e oito centavos)

TABOAO DA SERRA, 30/06/2025 Responsável: _____

G3380410426970511
04/08/2025 10:55:17

Pagamentos a terceiros

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

Data 03/07/2025 Valor R$ 1.650,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 330, 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.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta 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 FERNANDESem04/08/202510:55:17

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS		

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/08/2023 A 21/08/2024	07/07/2025 A 16/07/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.955,56
Média Horas:	69,99
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.025,55

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.341,85	P
1/3 das Férias:	447,28	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:	138,25	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.789,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,25	D
TOTAL LIQUIDO:	1.650,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.650,88 (um mil seiscentos e cinqüenta reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 06/06/2025

CIENTE,

Mariana Valdelice dos Santos

MARIANA VALDELICE 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$ 1.650,88(um mil seiscentos e cinqüenta reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/07/2025
TABOAO DA SERRA

MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.43
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: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 1.010,22
DEBITO EM: 03/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB: 9.44C.A88.AA1.A4A.BCC

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 000.023.487 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 000.023.487
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 6646 7900 0198 5500 1000 0234 8710 0033 4044

Consulta de autenticidade no portal 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	135251483905881 03/06/2025 10:50:38

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	03/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	03/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438			10:48:45

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: 00023487 - Valor Original: R$ 1.010,22 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.010,22

PARCELAS

Número	001
Vencimento	03/07/2025
Valor	R$ 1.010,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.010,22	136,61	0,00	0,00	368,14 (36,44 %)	1.010,22
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	1.010,22

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
10	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
2465	ALCOOL GEL 70% REFIL 800ML - AUDAX - LOTE 24348 - VAL 12/26	38089429	000	5102	UND	30,0000	8,5500	0,00	256,50	256,50	46,17	0,00	18,00	0,00
2736	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 1000ML - SULMAR - LOTE Z3011 - VAL 05/27	38089429	000	5102	L	36,0000	4,9500	0,00	178,20	178,20	21,38	0,00	12,00	0,00
0109	DISPENSER PARA SABONETE LIQUIDO/ALCOOL GEL - PREMISSE - LOTE 323 - 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: Juan's Ass.:
Função: Coord. Data: 04/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< PEDIDO 391382733.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 368,14 (36,44%) Fonte: IBPT 8AFAC7	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:17

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
3	--	**R$ 1.010,2200**	**↓ 10.95 % | R$ 124,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66416 - ALCOOL EM GEL BAC ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - BAC REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX - MARCA PREMISSE	ALCOOL GEL 70% REFIL 800ML - AUDAX	**Marca:** AUDAX **Embalagem:** CAIXA com 6	30,0	8,5500	256,5000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$12,6900 \| Variação da Última Compra:↓ 32.62% \| R$ 4,1400 | R$ 124,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h48m					
66773 - Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 1000ML - SULMAR	**Marca:** SULMAR **Embalagem:** CAIXA com 12	36,0	4,9500	178,2000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$4,9500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h48m					
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
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$23,9800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

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

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUN/25

ID:391382733 | **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	**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
66416	**ALCOOL EM GEL BAC ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - BAC REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX - MARCA PREMISSE -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **18.0**
Preço Unit.: **12,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ALCOOL GEL 70% REFIL 800ML - AUDAX **Marca:** AUDAX **Embalagem:** CAIXA com 6	30,0	8,5500	256,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 16h48m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ALCOOL EM GEL 800 ML TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	9,4800	284,4000	

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
66773	**Alcool Etílico 70% Líquido 1000ml -**	**Frasco**	**36.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **4,9500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 1000ML - SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** CAIXA com 12	36,0	4,9500	178,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 16h48m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ALCOOL 70% INPM 1 LITRO **Marca:** SULMAR **Embalagem:** UN com 1	36,0	5,1800	186,4800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% LIQU/SUPERFICIE 1000ML C/12FR - 8342 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	36,0	5,2876	190,3536	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% DESINFETANTE 1000ML VIC PHARMA (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% DESINFETANTE 1000ML VIC PHARMA (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 12	36,0	5,7472	206,8992	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 12	36,0	5,7600	207,3600	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Alcool 70 % **Marca:** diversos **Embalagem:** LITRO com 1	36,0	5,8700	211,3200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:34

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112931	DISPENSER P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVATORIO 800ML - VELOX PREMISSE -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PREMISSE**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **23,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DISPENSER PARA SABONETE SEM RESERVATORIO **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	20,0	22,9900	459,8000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** SABONETEIRA VELOX P/ REFIL OU RESERVATORIO - BRANCA - CAIXA COM 12 UNIDADES **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CAIXA com 12	20,0	23,5100	470,2000	
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 02/06/2025 ás 16h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETEIRA P/ SABONETE E ALCOOL EM GEL SEM RESERVÁTORIO 800ML - VELOX PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UN com 1	20,0	29,8000	596,0000	

Cotação 391382733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.43
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: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R$ 5.390,49
DEBITO EM: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070302
AUTENTICACAO SISBB: 7.B73.909.E0A.BC5.5D1

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 000.023.495
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 000.023.495
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 6646 7900 0198 5500 1000 0234 9510 0033 4127

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251488576522 03/06/2025 16:48:59**

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	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	03/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		16:48:51

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: 00023495 - Valor Original: R$ 5.390,49 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.390,49

PARCELAS

Número	001
Vencimento	03/07/2025
Valor	R$ 5.390,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.826,40	280,75	0,00	0,00	1.670,29 (30,99 %)	5.390,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.390,49

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
13	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 KK1840240705 - 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	106,0000	3,7200	0,00	394,32	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	134,0000	5,5200	0,00	739,68	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	116,0000	7,4400	0,00	863,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<<
PEDIDO 391381898.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023
Total de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 1.670,29 (30,99%) Fonte: IBPT 8AFAC7

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.: Rosário
Função: TEC. FARMÁCIA Data: 04/06/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2025 16:49:03 - 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 000.023.495
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 6646 7900 0198 5500 1000 0234 9510 0033 4127

Consulta de autenticidade no portal 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	135251488576522 03/06/2025 16:48:59

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	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
3408	CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE - CIEX - LOTE BA019/25 - VAL 02/27	30051090	000	5102	CX	30,0000	11,0000	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
0740	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI - LOTE 63442 - VAL 02/27	90183929	000	5102	UND	400,0000	0,8300	0,00	332,00	332,00	59,76	0,00	18,00	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 FP038/24IC - VAL 02/26	30051090	060	5405	RL	96,0000	8,2000	0,00	787,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2097	ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 5X5,7CM - PROCARE - LOTE 15G24 - VAL 07/29	30051020	060	5405	CX	1,0000	79,8500	0,00	79,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3404	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE) - MEDIX - LOTE BSA006/24FMW - VAL 01/29	63079010	000	5102	UND	1.800,0000	0,0870	0,00	156,60	156,60	6,26	0,00	4,00	0,00
0733	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 30CC LATEX SILICONIZADO - SOLIDOR - LOTE 2452714 - VAL 09/29	90183921	000	5102	UND	40,0000	1,9800	0,00	79,20	79,20	9,50	0,00	12,00	0,00
2684	SONDA NUTRIÇÃO ENTERAL N.12 110CM COM FIO GUIA - MARK MED - LOTE 23215 - VAL 03/29	90183921	000	5102	UND	75,0000	7,2700	0,00	545,25	545,25	98,15	0,00	18,00	0,00
3375	SONDA URETRAL N.10 - TY CARE - LOTE 107-23 - VAL 10/26	90183929	000	5102	UND	50,0000	0,5070	0,00	25,35	25,35	3,04	0,00	12,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:54

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
13	--	**R$ 5.341,2900**	**⬆0.55 % | R$ 29,4000**

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:** 29/05/2025 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,0700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.272,0	0,3100	394,3200
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.1272.00 | Preço R$0,3100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
245 - Atadura de Algodão Ortopédico 15cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.608,0	0,4600	739,6800
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.1608.00 | Preço R$0,4600 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
246 - Atadura de Algodão Ortopédico 20cm x 1,0m	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1M - UNICENTER	**Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.392,0	0,6200	863,0400
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.1392.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
113477 - CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE	CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0220	330,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,0218 \| Variação da Última Compra: ⬆0.92% \| R$ 0,0002 | R$ 3,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
51276 - Cateter Nasal Adulto para Oxigênio Tipo Óculos 1,4m	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI	**Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CAIXA com 400	400,0	0,8300	332,0000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$0,8300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
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
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
112475 - Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M - CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 1	90,0	8,2000	738,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.90.00 | Preço R$8,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h18min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,7985 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
1027 - Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE)	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	1.800,0	0,0870	156,6000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,0730 \| Variação da Última Compra: ⬆19.18% \| R$ 0,0140 | R$ 25,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1101 - Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.14	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	40,0	1,9800	79,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$1,9500 \| Variação da Última Compra: ⬆1.54% \| R$ 0,0300 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
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	75,0	7,2700	545,2500
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.75.00 | Preço R$7,2700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
1136 - Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril	SONDA URETRAL N.10	**Marca:** TYCARE **Embalagem:** CX com 1	50,0	0,5070	25,3500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$0,5070 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **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
113477	CURATIVO BANDAGEM REDONDO PARA ESTANCAMENTO DE SANGUE BLOOD STOP BEGE -	Unidade	15000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **Medix**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0218**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CURATIVO PÓS-PUNÇÃO ESTÉRIL BEGE **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0220	330,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BANDAGEM CURATIVO BEGE C/500 "COLETA DE SANGUE" **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 500	15.000,0	0,0229	343,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 500 **Marca:** CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 500 **Embalagem:** 500	15.000,0	0,0230	345,0000	
Comentário: 4113 - CURATIVO REDONDO BEGE ADESSIVO C/500 UN - MEDIX					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA-BANDAGEM ANTI-SEPTICA BLOOD STOP **Marca:** MEDIX-CAIXA-BANDAGEM ANTI-SEPTICA BLOOD STOP **Embalagem:** 500	15.000,0	0,0248	372,0000	
Comentário: VALIDADE: 11/09/2026 - ADESIVO CURATIVO PARA USO APOS PUNCAO VENOSA REDONDO ADESIVO COR BEGE					

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
51276	Cateter Nasal Adulto para Oxigênio Tipo Óculos 1,4m -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,8300**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8520**

Data:**12/12/2024**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BIOSANI - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN**
Qntd: **220.0**
Preço Unit.: **0,8520**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** CAIXA com 400	400,0	0,8300	332,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/1UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	0,8591	85,9100	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO 1,10M UNID **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UND com 1	100,0	0,8888	88,8800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	100,0	0,9717	97,1700	
Comentário: 4824 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS C/10-MARK MED					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	100,0	1,0000	100,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2029 - CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED					
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS AD 1,5M **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,0800	108,0000	

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
112475	Fita Micropore - 100mmx10m - Com capa - Branca -	Rolo	90.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,2000**

Data:**15/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **7,9900**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Imperio Pharma Medicamentos Ltda**
Marca: **FITA MICROPORE BRANCO ADPELE 10CM X 10MT - MISSNER - MISSNER**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **7,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - - WILTEX **Marca:** FITA MICROPORE 100 X 4,5 C/CAPA (I) - - WILTEX **Embalagem:** 1	90,0	5,5786	502,0740	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA 100MMX10M - CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 1	90,0	8,2000	738,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h18min — Respondeu incorretamente o item cotado					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	90,0	8,5545	769,9050	
Comentário: FITA MICROPOROSA 10CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO CIEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 6	90,0	8,5660	770,9400	
Comentário: 35595 - FITA MICROPORE 100MMX10MT C/6-WILTEX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 96	90,0	8,9900	809,1000	
Comentário: Validade: 10/01/2027 - FITA MICROPOROSA 100MMX10M ROLO FP135/24 - CIEX					

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
113805	Fixador Transparente p/ Cateteres Venosos Infantil 5 X5,7cm -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7985**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,7985**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7400**

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	
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** PHARMAPORE PU I.V Frame Style - IVFS5057- Fixador de cateter 5x5,7 cm **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,8300	183,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 100	100,0	4,6000	460,0000	
Comentário: Validade: 15/02/2028 - CURATIVO TEGADERM IV 1610 5 X 5.7 CM - 3M*					
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	

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
1027	Mascara Descartável Tripla Com Elásticos e Clip Nasal - Branco -	Unidade	1800.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0730**

Data:**27/03/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0750**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Unimax Comercial Ltda	**Item:** MASCARA TRIPLA DESCARTÁVEL BRANCA C/ELASTISCO E CLIP NASAL CX C/50 UND **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 1 com 50	1.800,0	0,0794	142,9200	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO (PACOTE) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	1.800,0	0,0870	156,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h38min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** MASCARA TRIPLA COM ELASTICO - LAVIE **Marca:** LA VIE **Embalagem:** CAIXA com 50	1.800,0	0,0900	162,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA CLIPS/FILTRO/ELASTICO PACOTEC/50 - MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** UND com 50	1.800,0	0,0907	163,2600	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** MASCARA CIRURG DESC TRIPLA C/ ELASTICO AZUL - CROWN NAME - BFE 98% - CAIXA C/ 50 UN - DORTE **Marca:** MASCARA CIRURG DESC TRIPLA C/ ELASTICO AZUL - CROWN NAME - BFE 98% - CAIXA C/ 50 UN - DORTE **Embalagem:** 50	1.800,0	0,0947	170,4600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIVE **Marca:** LIVE **Embalagem:** 50	1.800,0	0,0956	172,0800	

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
1101	**Sonda Foley de Látex sil. 2 Vias nº 14 c/ balão 05CC -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda**
Marca: **STERIMED SURGICALS I**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **50.0**
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
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.14 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 10	40,0	1,9800	79,2000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	40,0	2,0745	82,9800	
Comentário: 32440 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-15CC C/10-BIOMASS					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	40,0	2,2000	88,0000	
Comentário: Validade: 30/10/2029 - SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC - MEDIX **Embalagem:** 10	40,0	2,3741	94,9640	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 02 VIAS 14 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML C/10 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Pacote com 1	40,0	2,4000	96,0000	
Comentário: SONDA DE FOLEY 02 VIAS 14 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML MEDIX C/10					

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
1136	**Sonda Plástica Uretral nº 10 Estéril -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,5070**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TYCARE**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,5070**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **URETRAL 10 - (CATETER) - - BIOFARMACEUTIC**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,4690**

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	50,0	0,5070	25,3500	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 10 - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** BIOFARMACEUTIC - URETRAL 10 - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	0,5128	25,6400	
Comentário: URETRAL 10 - (CATETER) CX COM 1UN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 10 C/5 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 5	50,0	0,5211	26,0550	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SONDA URETRAL N.10 BLISTER C/05-MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** BLI com 5	50,0	0,5238	26,1900	
Comentário: 16651 - SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.10 PCT C/5UN **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PC com 1	50,0	0,5280	26,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 10 MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA **Embalagem:** UN com 10	50,0	0,5362	26,8100	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.43
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: 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$ 89.110,00
DEBITO EM: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070303
AUTENTICACAO SISBB: 5.91A.200.F84.47E.D1A

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

2021/25

Emissão **02/07/2025**

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		10/07/2025

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Junho

Contrato de Gestão S-467/2023 para a unidade Mista

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código	**Descrição/ Configuração**			
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$	89.110,00
		Valor Total da Fatura	R$	89.110,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE MISTA TABOÃO - JUNHO 2025

01/jun	02/jun	03/jun	04/jun	05/jun	06/jun	07/jun	08/jun	09/jun	10/jun	11/jun	12/jun	13/jun	14/jun	15/jun		T.KG	Preço k	R$ 5,00	vl total
621	603	547	622	619	618	552	578	548	597	528	596	590	594	614		8827			R$ 44.135,00
16/jun	**17/jun**	**18/jun**	**19/jun**	**20/jun**	**21/jun**	**22/jun**	**23/jun**	**24/jun**	**25/jun**	**26/jun**	**27/jun**	**28/jun**	**29/jun**	**30/jun**			**Preço k**	**R$ 5,00**	**vl total**
587	568	576	546	618	587	625	608	589	612	594	625	598	644	618		8995			R$ 44.975,00
																			R$ 89.110,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.43
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: 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: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070304
AUTENTICACAO SISBB: 3.AD7.919.6F8.D06.BCD

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250702u46862830000129

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000025	02/07/2025 12:43:02	KLAW-RUND

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 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025. NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA -ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

A2 Assessoria e Consultoria,

Inscrita no CNPJ **46.862.830/0001-29**, com sua sede **R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERRAZ 330 SALA 1409 BLC 2**, **VARZEA DA BARRA FUNDA**, cidade **SAO PAULO**, no estado de **SAO PAULO,** CEP **01.140-070**, neste ato representada pelo **ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**, portador da cédula de identidade RG **66.851.276-3** e do CPF nº **013.550.084-25** vem através deste relatório comprovar os serviços prestados na Unidade Mista de Saúde (PS Antena) na cidade de Taboão da Serra/SP, que foram executados, pela a empresa nos moldes do contrato vigente com a **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**, inscrita no CNPJ **45.349.461/0017-70 FILIAL**, sendo comprovado o serviço durante todo mês de **Junho/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: 01/06/2025 a 30/06/2025

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

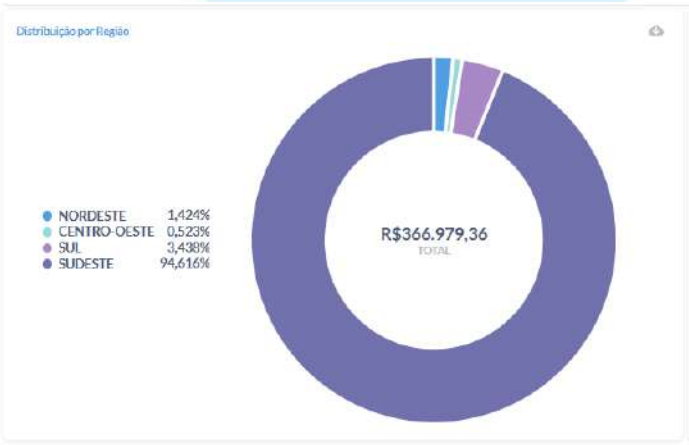
3. Análise de Custos e Economia:

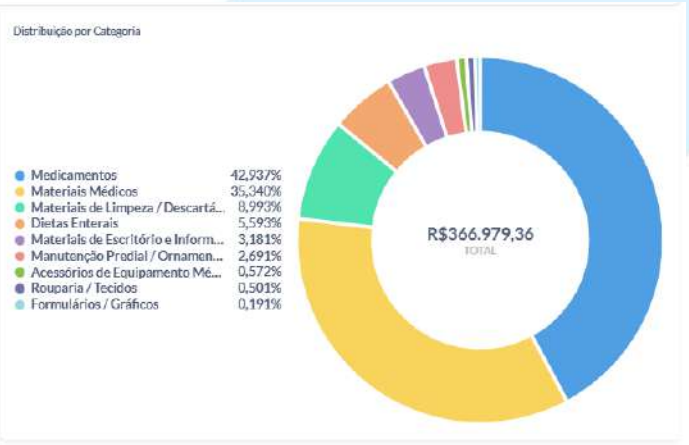
Gerenciar os custos de aquisição é essencial para otimizar os recursos financeiros da unidade de saúde. Este relatório oferece:

- 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, 02 julho de 2025

gov.br Documento assinado digitalmente
ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA
Data: 02/07/2025 14:12:53-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

ALEXSANDRO L DE ALMEIDA
013.550.084-25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.43
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: 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: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070305
AUTENTICACAO SISBB: C.D08.ACE.755.640.D11

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250701u50626627000120

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000027	01/07/2025 09:56:28	TWEZ-USBL

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 GESTAO DE OPERANTE DURANTE O PERIODO DE JUNHO/2025 NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA- ESTRADA TENENTE JOSE DA CUNHA 862, JARDIM TRAINON TABOAO 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;

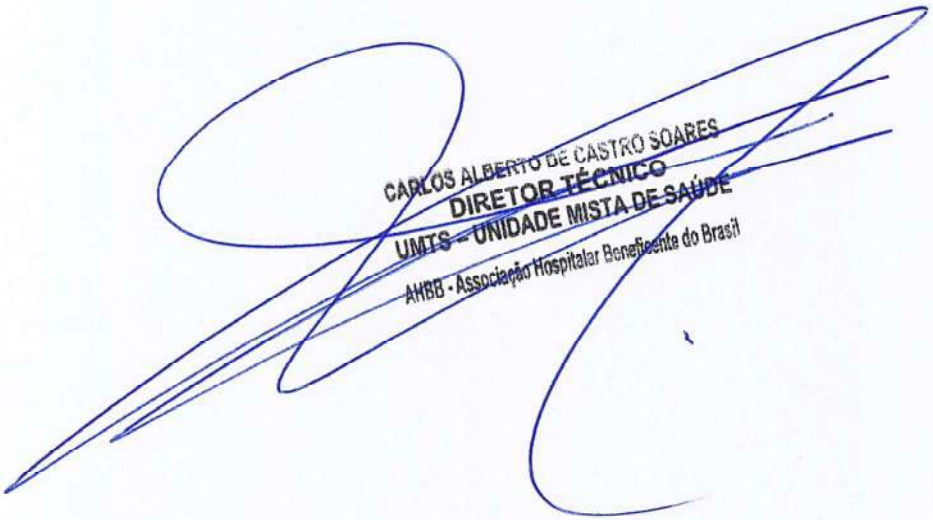
Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS

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 junho/2025 à 30 de junho/2025

Atividades exercidas: Gestão da Unidade Hospitalar, vinculada a atual Organização Social Administradora – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil-AHBB, no tocante ao planejamento, execução, controle/acompanhamento e fiscalização dos processos de trabalho produzidos pela Unidade tanto assistenciais quanto administrativos, incluídos os Serviços de natureza própria, e os contratualizados/terceirizados, quais sejam: administrativo; recursos humanos; serviço médico, de alimentação, de limpeza, de segurança, de infraestrutura, de gases medicinais, de medicina do trabalho, de lavanderia/rouparia, finanças (apenas no âmbito da Unidade, servindo como apoio ao núcleo central financeiro da Sede/empresa, a quem compete a tomada de decisões compatíveis com a gestão dos gastos, pagamentos, entre outros), compras, de igual modo ao serviço de finanças, logística, infraestrutura/manutenção, transporte, nutrição, farmácia, e almoxarifados/suprimentos.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.43
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: 323 - MERCADO PAGO IP LTDA.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.250.359.576-3

FAVORECIDO: JULIANA GUARANY SILVA
CPF/CNPJ: 320.871.028-30
VALOR: R$ 936,47
DEBITO EM: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070306
AUTENTICACAO SISBB: 6.8BC.BB3.1A0.F16.1FC

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8040	JULIANA GUARANY SILVA	42572642	320.871.028-30	936,47

Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 936,47

TABOAO DA SERRA, 03/07/2025 Responsável: _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho 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	15,00	902,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	160,97	160,97	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,98	78,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33	
807	VANTAGENS FERIAS	175,72	175,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,91	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.223,26
812	INSS FERIAS	8,14		108,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,94
998	I.N.S.S.	7,50		76,24
8792	DIAS FALTAS	5,00		300,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.648,97	1.712,50
Valor Líquido ⇨	936,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.348,30	2.348,30	187,86	936,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70 | CC: UMTS TABOÃO DA SERRA | Mensalista | Folha Mensal | Junho 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	15,00	902,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	160,97	160,97	
241	TRIENIO	47,84	47,84	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,98	78,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,33	26,33	
807	VANTAGENS FERIAS	175,72	175,72	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	332,91	
8783	DIAS FERIAS	15,00	823,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.223,26
812	INSS FERIAS	8,14		108,39
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,94
998	I.N.S.S.	7,50		76,24
8792	DIAS FALTAS	5,00		300,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.648,97	1.712,50
Valor Líquido ⇨	936,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.348,30	2.348,30	187,86	936,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070890394297071676970008611320000090900
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 70.307
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.818,00
VALOR COBRADO 1.818,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.61B.D40.BE0.E4B.710
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 042521 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 042521
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0606 1776 1500 0174 5500 1000 0425 2113 9799 2603

Consulta de autenticidade no portal 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	135251495872705 04/06/2025 09:45:20	
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		04/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	04/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		09:45:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/07/2025	909,00	002	04/08/2025	909,00			

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
1.818,00	327,24	0,00	0,00	0,00	1.818,00

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	1.818,00

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
0010/073556-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:14514 - VALIDADE:04/2026	30043939	000	5.101	UNID	100,00	1,9000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,0000	0,00
0010/073556-1	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:14514 - VALIDADE:04/2026	30043939	000	5.101	UNID	20,00	1,9000	38,00	38,00	6,84	0,00	18,0000	0,00
0010/073556-2	ADENOSINA 3MG/ML 2ML - LOTE:14548 - VALIDADE: 04/2026	30043939	000	5.101	UNID	50,00	2,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,0000	0,00
0010/073556-3	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:14516 - VALIDADE:04/2026	30043939	000	5.101	UNID	50,00	2,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,0000	0,00
0010/073556-4	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:14172 VALIDADE:03/2026	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,7000	540,00	540,00	97,20	0,00	18,0000	0,00
0010/073556-5	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML 1ML - LOTE:14678 - VALIDADE: 05/2026	30043939	000	5.101	UNID	300,00	1,3000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,0000	0,00
0010/073556-6	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:14700 - VALIDADE:05/2026	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,3000	460,00	460,00	82,80	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:391381800.1/ CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 / UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. JOSE MARIA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230 - CONTRATO DE GESTAO N 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.
04/06/2025 09:45:26
Nome: JOSE [illegible] Ass:
Função: [illegible] Data: 05/06/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 08903.942970 71676.970008 6 11320000090900**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/07/2025**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 04/06/2025	Núm. do documento 42521		Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 04/06/2025	Nosso Número 157 / 00089039
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.818,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 1,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS						(-) 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 08903.942970 71676.970008 6 11320000090900**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **04/07/2025**
Beneficiário **THA THI F MANIPULACAO LTDA ME** **CNPJ/CPF:** 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP						Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 04/06/2025	Núm. do documento 42521		Espécie Doc. Diversos	Aceite N	Data Processamento 04/06/2025	Nosso Número 157 / 00089039
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.818,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 1,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS						(-) 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

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:03

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30/60 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.818,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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	120,0	1,9000	228,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$1,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66151 - Adenosina 3 mg/mL - 2 mL	ADENOSINA 3MG/ML 2ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	2,0000	100,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66156 - Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml	AMIODARONA 50 MG/ML INJ (ESTÉRIL) COM 3 ML AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	2,0000	100,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66711 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 50	200,0	2,7000	540,0000
***Referência:** 15/01/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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:** 05/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
826 - Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	200,0	2,3000	460,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,3000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **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
27262	**Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola**	**Ampola**	**120.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **1,9000**

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**

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	120,0	1,9000	228,0000	Confirmado
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 100MG/ML 3ML C/ 5 AMP (ACETILCISTEÍNA 100MG/ML) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** FLUCISTEIN 100MG/ML 3ML C/ 5 AMP (ACETILCISTEÍNA 100MG/ML) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 5	120,0	2,9980	359,7600	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 5	120,0	3,0666	367,9920	
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	120,0	3,3000	396,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2026 - ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q.					

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
66151	**Adenosina 3 mg/mL - 2 mL - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0000**

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**

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
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** ADENOSINA 3MG/ML - 2ML **Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	6,6000	330,0000	
Comentário: Produto MANIPULADO PRAZO DE VALIDADE DIFERENCIADO. Manipulado de acordo com a RDC 67/2007-5.10, devido a falta, oscilação ou descontinuidade da especialidade farmacêutica no dia da cotação por portal eletrônico. Onde a autorização de compra e de responsabilidade do Responsável Técnico ou Profissional da área com justificativa. FATURAMENTO MINIMOR$300,00, FRETE CIF, 8 DIAS UTÉIS EM MÉDIA PRA ENTREGA APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO, BOLETO BANCARIO 30 DIAS. E-MAIL hospitalar@injemed.com					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Marca:** HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	50,0	9,3139	465,6950	
Comentário: ADENOSINA 6MG/2ML (3MG/ML) C/50 AMP HALEX ISTAR LOWE					
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	9,4900	474,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ADENOSINA 3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ADENOSINA 3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	50,0	9,7400	487,0000	

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
66156	**Cloridrato de Amiodarona 50mg/ml 3ml - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,0000**

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**

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	50,0	2,0000	100,0000	Confirmado
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERICO" - AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERICO" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HIPOLABOR CX com 100	50,0	2,8968	144,8400	
Comentário: AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP 3ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP 3ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	50,0	2,9238	146,1900	
Comentário: .					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	50,0	3,0361	151,8050	
Comentário: 10206 - AMIODARONA 150MG 100 AMPOLAS 3ML GEN-HIPOLABO					

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
66782	**Tiamina 100 mg/mL - 1 mL - Ampola**	**Ampola**	**300.0**

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	
Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda	**Item:** Vitamina B1 100mg/ml 1ml **Marca:** Centro Paulista **Embalagem:** Ampola com 1	300,0	2,5000	750,0000	
Comentário: Manipulado Nota fiscal de serviços					
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** TIAMINA 100 MG/ ML AMPOLA 1 ML **Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	3,8000	1.140,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACESYL 100 MG/ML 1ML VIT B1 TIAMINA (E) - - VMG **Marca:** ACESYL 100 MG/ML 1ML VIT B1 TIAMINA (E) - - VMG **Embalagem:** 50	300,0	5,3000	1.590,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CLOR DE TIAMINA 100MG/ML SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 1ML - HIPOVIT B - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CLOR DE TIAMINA 100MG/ML SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 1ML - HIPOVIT B - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	300,0	5,6000	1.680,0000	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	5,6250	1.687,5000	
Comentário: 36476 - HIPOVIT B 100MG/ML 100 AMPOLAS 1ML-HIPOLABOR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	5,6250	1.687,5000	
Comentário: 36476 - HIPOVIT B 100MG/ML 100 AMPOLAS 1ML-HIPOLABOR					

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
826	Ácido Tranexâmico 50 mg/ml Injetável 5ml - Ampola	Ampola	200.0

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	200,0	2,3000	460,0000	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** TRANSAMIN **Marca:** NIKKHO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	200,0	3,6500	730,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	3,6974	739,4800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	200,0	3,7747	754,9400	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 100 AMP GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	3,7950	759,0000	
Comentário: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMP GEN HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	200,0	3,8000	760,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	3,8169	763,3800	
Comentário: 17303 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	3,8169	763,3800	
Comentário: 17303 - ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100 AMPOLAS 5ML GEN-HI					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399862915103300038414791601017111320000429000
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 70.308
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.290,00
VALOR COBRADO 4.290,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.6BB.BC4.305.B64.E1A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.290,00 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. 000.017.398
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
AV GENERAL CARNEIRO, 2243
VILA LUCY - 18043-004
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533429770

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.017.398
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0602 7864 3600 0779 5500 1000 0173 9814 9383 7028

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251499043216 - 04/06/2025 13:41:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
798699894114			**02.786.436/0007-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**04/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**	**06783-230**	**04/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**1135728730**		**13:41:11**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/07/2025**
Valor	**R$ 4.290,00**

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
4.290,00	**772,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.290,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.290,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	**0-Por conta do Emit**				**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	**CX**			**25,000**	**25,000**

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
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84496304 Quant: 330000 Fab: 01/01/2025 Val: 06/12/2027	90189099	1/00	5102	UND	330,0000	13,0000	4.290,00	0,00	4.290,00	772,20		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: -PEDIDO 391485187.1 -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 SOLICITADO POR Jade Silvestrini DIGITADO POR JORDANA	

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | 04/07/2025

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 000.017.398
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3525 0602 7864 3600 0779 5500 1000 0173 9814 9383 7028

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
135251499043216

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	798699894114	02.786.436/0007-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/06/2025 - 13:41:11
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente José Maria da Cunha,862	Jardim Record		06.783-230	04/06/2025 - 13:41:11
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
17398_001	04/07/2025	4.290,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Desl	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
4290.00	772.20	0.00	0.00		0.00	4.290.00
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**4.290,00**

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 LÍQUIDO**
11,00	CX				25,00 / 25,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 04499304 Qtd:330 Val.06/12/2027	90189099	100	5102	UND	330,00	13,00	0,00	4.290,00	4.290,00	772,20	0,00	18,00	0,00

1268 S

BOLETO BANCÁRIO ANEXO

PREZADO CLIENTE:
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Ana Veiga Ass.:

Função: Nutricionist Data: 09/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-PEDIDO 391465167.1 -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.500/2023 SOLICITADO POR Jade Silvestrini DIGITADO POR JORDANA	

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
04/07/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
04/06/2025	17398_P1	DM	N	04/06/2025

Nosso Número
3300038147916

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.290,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancario.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TITULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA ____/____/____

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
04/07/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
04/06/2025	17398_P1	DM	N	04/06/2025

Nosso Número
3300038147916

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.290,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000384 14791.601017 1 11320000429000**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
04/07/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243 **CNPJ: 02.786.436/0007-79**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
04/06/2025	17398_P1	DM	N	04/06/2025

Nosso Número
3300038147916

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.290,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0017-70**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862
06.783-230 **TABOÃO DA SERRA** **SP** **JARDIM RECORD**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 15:06

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$ 4.290,0000**	**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	330,0	13,0000	4.290,0000

***Referência:** 21/05/2025 - Qtd.330.00 | Preço R$13,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/06/2025 às 13h42m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 13h09min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 391485187 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/06/2025 às 12h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA -	Pacote	330.0

Últimas compras

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **13,0000**

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**

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 330	330,0	2,6300	867,9000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** unitário com 1	330,0	13,0000	4.290,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/06/2025 ás 13h42m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 13h09min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 391485187 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/06/2025 às 12h59m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793391009339100003696000329803911310000522500
BENEFICIARIO:
RED S A
NOME FANTASIA:
RED S A
CNPJ: 67.915.785/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 35.753.111/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.309
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.225,00
VALOR COBRADO 5.225,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.4CA.3E5.F40.6F3.DA9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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. 44.376
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0635 7531 1100 0153 5500 1000 0443 7610 0348 6392

Consulta de autenticidade no portal 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	126250055685682 03/06/2025 11:23:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
086557238		35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	2728	45.349.461/0017-70	03-06-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862	JARDIM RECORD	06.783-230	03-06-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	(16) 3374-8438	SP		11:23:29

FATURA/DUPLICATA

V-BOLETO - 30 DIAS|OUT=001 Venc=03/07/2025 Valor=5.225,00

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
5.225,00	627,00	0,00	0,00	5.225,00

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	**5.225,00**

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
2,00				21,2500 Kg	21,2500 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/50 F.A - TEUTO (S) | Lote: 2505846 D.Fab: 02/09/24 D.Val: 02/09/26 | S | S | 7896112125051	30041013	000	6108	CX	19	275,00	0,00	0,00	5.225,00	5.225,00	627,00	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇOES E OBSERVAÇÕES SÓ NO ATO DO RECEBIMENTO

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) descrito (s) nesta nota fiscal que se encontra (m) conforme e de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome _____ Ass. _____
Data. 6/6/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
GNRE ID 391381800.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$313,50 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Vendedor: 201 Pedido: 31658 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	

BANCO BRADESCO S/A | **237- 2** | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: RED S/A 67.915.785/0001-01		Av. Cidade Jardim 400 -14º and. São			Vencimento: 03/07/2025 Agência/Código 3391-0/3298-0
Data do Documento 03/06/2025	Número do Documento 44376 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 03/06/2025	Nosso Número 09/33910000396-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.225,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% - R$ 104,50. Juros de 8,00% ao mês - R$ 418,00.					(-) Desconto/Abatimento 0.0 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 5.225,00
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 06.783-230-Taboao da Serra-SP					
Autenticação					

BANCO BRADESCO | **237- 2** | 23793.39100 93391.000036 96000.329803 9 11310000522500

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento: 03/07/2025
Beneficiário: RED S/A					Agência/Código 3391-0/3298-0
Data do Documento 03/06/2025	Número do Documento 44376 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 03/06/2025	Nosso Número 09/33910000396-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.225,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% - R$ 104,50. Juros de 8,00% ao mês - R$ 418,00.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 5.225,00
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Estrada TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 06.783-230-Taboao da Serra-SP					
Ficha de Compensação/Autenticação					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
10/06/2025 14:05

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$ 5.225,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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	950,0	5,5000	5.225,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.950.00 | Preço R$5,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
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
66656	**Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 UI em Pó Uso Intramuscular, Uso Adulto e Pediátrico 4ml - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**950.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,5000**

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**

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	950,0	5,5000	5.225,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	950,0	5,8362	5.544,3900	
Comentário: 11666 - BEPEBEN 1200000UI 50 FRASCO AMPOLA-TEUTO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PEN.G.BENZ. (BEPEBEN)1200000UI 50FAM-TEUTO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	950,0	5,8362	5.544,3900	
Comentário: 11666 - BEPEBEN 1200000UI 50 FRASCO AMPOLA-TEUTO					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** BENZETACIL 1.200.000UI 50 FA (BENZILPENICILINA BENZATINA) - EUROFARMA/SP **Marca:** BENZETACIL 1.200.000UI 50 FA (BENZILPENICILINA BENZATINA) - EUROFARMA/SP **Embalagem:** 50	950,0	5,8600	5.567,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090082969559006610346740003511320000431390
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 70.310
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.313,90
VALOR COBRADO 4.313,90
==========
NR.AUTENTICACAO 0.049.6C6.8E0.4E5.16B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000892320
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0606 6980 9100 0590 5500 1000 8923 2017 6965 6090

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	135251501875020 04/06/2025 17:23:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623038037114		06.698.091/0005-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	04/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	04/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		17:21:00

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 04/07/2025 4.313,90								

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
4.313,90	776,50	0,00	0,00	4.178,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	135,51	4.313,90

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
22	VOLUME			478,165	478,270

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.IPI
V2760	CANETA MARCA TEXTO AMARELO REF. CA2001	96082000	200	5102	UN	10,0000	0,890000	8,90	8,90	1,60	0,00	18.00%	0.00%
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	48025610	000	5101	RS	210,0000	19,854714	4.169,49	4.305,00	774,90	135,51	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: 135251501875020
PEDIDO ID BIONEXO 391381291.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 391381291 | Vencto: 04/07/2025| Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R$ 653.53 (15.15%) Federal e R$ 776.50 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

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	892320	[ ]Mudou-se [ ]Ausente [ ]Não existe nº indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 04/07/2025	Valor do Documento 4.313,90	[ ]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: 04/07/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/06/2025	892320	DM	N	04/06/2025	109/00296955-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			4.313,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$14,24 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 29695.590066 10346.740003 5 11320000431390

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 04/07/2025

Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Agência/Código do Beneficiário: 0061-0/03467-4

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/06/2025	892320	DM	N	04/06/2025	109/00296955-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			4.313,90

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$14,24 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
04/06/2025 11:46

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 4.313,9000**	**⬆0.01 % | R$ 0,5000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113520 - Caneta Marca Texto Azul	CANETA MARCA TEXTO AM.	**Marca:** LEO & LEO **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	0,8900	8,9000
***Referência:** 01/10/2024 - Qtd.10.00 | Preço R$0,8400 \| Variação da Última Compra: ⬆5.95% \| R$ 0,0500 | R$ 0,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m					
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	210,0	20,5000	4.305,0000
***Referência:** 28/05/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$20,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m					

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113520	**Caneta Marca Texto Azul -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **LEO & LEO**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AM. **Marca:** LEO & LEO **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	0,8900	8,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,9300	9,3000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080256 Caneta marca texto jocar azul **Marca:** Leonora **Embalagem:** Caixa com 12	10,0	1,2833	12,8330	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PINCEL MARCA TEXTO AZUL **Marca:** BRW **Embalagem:** UN com 1	10,0	1,4900	14,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO FLUORESCENTE AZUL CA2005 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,5000	15,0000	
Kopell Distribuicao E Logistica Ltda	**Item:** Pincel marca texto Lumini - Azul - Cis **Marca:** Cis **Embalagem:** unidade com 10	10,0	2,1400	21,4000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AZUL **Marca:** CANETA MARCA TEXTO AZUL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	2,5000	25,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691321400140111040601151260013711310000203400
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 70.311
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.034,00
VALOR COBRADO 2.034,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.7C9.87C.835.C84.5FC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.073.792
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0737 9210 1933 4701

Consulta de autenticidade no portal 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	135251488364050 - 03/06/2025 16:31:05

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	03/06/2025
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

Núm.	001
Venc.	03/07/2025
Valor	R$ 2.034,00

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
2.034,00	366,12	0,00	0,00	0,00	0,00	2.034,00
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	2.034,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,020	4,020

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
15670	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 60MG/0,6ML CX/2 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV) MYLAN + PMC: 236,77 Lote: AC11441C Qt: 60 Val: 31/12/25	30049099	700	5102	CX	60	33,9000	2.034,00	2.034,00	366,12			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#391381800#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#391381800#BIONEXO
Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1933166
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 332,97 Estadual: R$ 244,08 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Romério Ass.:

Função: Farmacêutico Data: 04/06/25

Impresso em 03/06/2025 as 16:31:36

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**03/06/2025**	**03/07/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6661) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: **73792-01**	Nosso Número: 0011512	Valor do Documento: **2.034,00**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01151.260013 7 11310000203400**

Local de Pagamento:	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	**03/07/2025**
Beneficiário **PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04**	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3214/401110-4**

Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/06/2025	**73792-01**	**DM**	**N**	**03/06/2025**	**0011512-6**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	1	**RS**			**2.034,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,68 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 40,68
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
10/06/2025 14:04

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
5	--	**R$ 3.447,5000**	**↑0.18 % | R$ 6,3450**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
14720 - Acido Ascórbico 100 mg/ml - 5ml	SANTISA	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	300,0	0,6200	186,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,6890 \| Variação da Última Compra:↓10.01% \| R$ 0,0690 | R$ 20,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 14h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
44231 - Acido Graxos Essenciais 100ml Loção Oleosa à Base de AGE e TCM	NUTRIEX	**Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** 1	100,0	2,4500	245,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,6000 \| Variação da Última Compra:↓5.77% \| R$ 0,1500 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66493 - Bissulfato de Clopidogrel 75mg Comprimido	AUROBINDO	**Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** 30	150,0	0,3900	58,5000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$0,4377 \| Variação da Última Compra:↓10.90% \| R$ 0,0477 | R$ 7,1550 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
524 - Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml - 2ml	ISOFARMA	**Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	1.680,0	0,5500	924,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1680.00 | Preço R$0,5650 \| Variação da Última Compra:↓2.65% \| R$ 0,0150 | R$ 25,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	120,0	16,9500	2.034,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$16,3300 \| Variação da Última Compra:↑3.8% \| R$ 0,6200 | R$ 74,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 12h52min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					

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
66717	Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL - Unidade	Unidade	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	**Item:** HEPARINOX **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/2 SER C SIST SEG 'HEPARINOX' - ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/2 SER C SIST SEG 'HEPARINOX' - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - CRISTALIA CX com 2	120,0	16,7500	2.010,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	120,0	16,9500	2.034,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 12h52min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
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	120,0	18,7514	2.250,1680	
Comentário: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/10SER C/ SIST SEG 'GHEMAXAN' **Marca:** BIOMM **Embalagem:** CX com 10	120,0	18,8952	2.267,4240	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** 2	120,0	19,1100	2.293,2000	
Comentário: HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD TRANS PREENCH X 0,6 ML SIST DE SEGURANÇA MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.					
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	120,0	19,2603	2.311,2360	
Comentário: ENOXAPARINA 60MG/0,6ML 10 SER C/ DISP SEG IV/SC BIOMM GHEMAXAN					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA (GHEMAXAN) 60 MG C/ 10 SER 0,6 ML DISP SEG - IV / SC **Marca:** BIOMM **Embalagem:** Seringa com 10	120,0	19,3500	2.322,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080050952002951462000004811320000676000
BENEFICIARIO:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.312
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.760,00
VALOR COBRADO 6.760,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.352.403.0FA.446.B55
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

mp Hospitalar

M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO,Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 146.029
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0607 4992 5800 0123 5500 1000 1460 2919 0768 5072

Consulta de autenticidade no portal 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 FABRICACAO PROPRIA	135251496588672 04/06/2025 10:33:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2	45.349.461/0017-70	04-06-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 , ********	JARDIM RECORD	06.783-230	04-06-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		10:32:59

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=04/07/2025 Valor=6.760,00

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
6.760,00	1.216,80	0,00	0,00	6.760,00

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	6.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00					

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
60D2411553	INTRASET SAFE 1 24G X 19MM | Val. aprox. tributos: R$522.21 (15.45% Imp) | Lote: 22646/298 D.Val: 01/01/28 | 60D2411553	90183929	100	5102	UN	2.000	1,69	0,00	0,00	3.380,00	3.380,00	608,40	0,00	18,00	0,00
60D2011553	INTRASET SAFE 1 20G X 25MM | Val. aprox. tributos: R$522.21 (15.45% Imp) | Lote: 22643/310 D.Val: 01/01/28 | 60D2011553	90183929	100	5102	UN	2.000	1,69	0,00	0,00	3.380,00	3.380,00	608,40		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO NS-467/2023-P.A 22.600/2023 | 6 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) produto(s) / serviço(s) constante(s) da nota fiscal ao lado. Que se encontra devidamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: JOSE Assª:
Função: Aux. Farmácia Data: 05/06/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:56

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.100,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 7.455,0000**	**↓ 9.33 % | R$ 766,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP	**Marca:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Embalagem:** 1000	2.000,0	1,6900	3.380,0000
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,8500 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.65% \| R$ 0,1600 | R$ 320,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h13min — Respondeu incorretamente o item cotado					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP	**Marca:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Embalagem:** 1000	2.000,0	1,6900	3.380,0000
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,8400 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.15% \| R$ 0,1500 | R$ 300,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
38421 - Extensao pediatrica 120 cm	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK - MP	**Marca:** TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Embalagem:** 500	500,0	1,3900	695,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,6836 \| Variação da Última Compra: ↓ 17.44% \| R$ 0,2936 | R$ 146,8000 **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
97	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa -	Unidade	1600.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - - INJEX**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,8500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CATETER 20 SIMPLES - INT. (I)/ - - POLYMED **Marca:** CATETER 20 SIMPLES - INT. (I)/ - - POLYMED **Embalagem:** 100	1.600,0	0,7462	1.193,9200	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Marca:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Embalagem:** 1000	2.000,0	1,6900	3.380,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h13min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** cateter de segurança 20 **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 100	1.600,0	1,8400	2.944,0000	
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	1.600,0	1,9200	3.072,0000	
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	1.600,0	1,9441	3.110,5600	
Comentário: 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					

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
111	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo -	Unidade	2100.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **1,8400**

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**

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	2.000,0	1,6900	3.380,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** CATETER INTRAVENOSO ESTÉRIL POLIURETANO C/ DISP. SEG. 24G (0,7X19MM) **Marca:** INJEX **Embalagem:** caixa com 1	2.100,0	1,8800	3.948,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ADVA - CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - CX COM 100UN **Marca:** ADVA - CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.100,0	1,9796	4.157,1600	
Comentário: CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ CX COM 100UN					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	1,9900	4.179,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 24G C/DISP.SEG.C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.100,0	2,0103	4.221,6300	
Comentário: 27032 - CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800015073919111310000212500
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 70.313
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.125,00
VALOR COBRADO 2.125,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B64.AEE.2E3.C9F.961
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000020438
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0607 7522 3600 0476 5500 1000 0204 3817 2194 1186

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.	135251511928159 05/06/2025 14:01:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/06/2025

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 03/07/2025 2.125,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.125,00	382,50	0,00	0,00	2.125,00

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	2.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			10,000	9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961843 - DT.FABR: 25/09/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7896112125969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043933	000	5102	FA	500,00	4,25000	2.125,00	2.125,00	382,50	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 391381800.3 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo- SP Pedido(s): 016296 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 653.44 (30.75%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

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

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
03/07/2025	1 020438	R$	2.125,00

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000150739-2

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 00015.073919 1 11310000212500

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **03/07/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2025	1 020438	DM	N	05/06/2025

Nosso Numero: **14000000000150739-2**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **2.125,00**

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 00015.073919 1 11310000212500

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **03/07/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2025	1 020438	DM	N	05/06/2025

Nosso Numero: **14000000000150739-2**

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **2.125,00**

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
10/06/2025 14:05

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

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

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 18.587,6180**	**↓1.49 % | R$ 280,2560**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	70,0	15,1000	1.057,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$16,6842 \| Variação da Última Compra: ↓9.50% \| R$ 1,5842 | R$ 110,8940 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,7150	1.430,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra: ↓4.67% \| R$ 0,0350 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 18h01min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	0,5309	955,6200
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,6061 \| Variação da Última Compra: ↓12.41% \| R$ 0,0752 | R$ 135,3600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66389 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 100ml - Sistema Fechado	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	4.620,0	2,6829	12.394,9980
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.4620.00 | Preço R$2,6900 \| Variação da Última Compra: ↓0.26% \| R$ 0,0071 | R$ 32,8020 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	500,0	4,2500	2.125,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$4,1434 \| Variação da Última Compra: ↑2.57% \| R$ 0,1066 | R$ 53,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 08h38min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	12,5000	625,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$12,1900 \| Variação da Última Compra: ↑2.54% \| R$ 0,3100 | R$ 15,5000 **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
66187	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO - HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO / TEUTO **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO - HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO / TEUTO **Embalagem:** 50	1.700,0	4,1800	7.106,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	500,0	4,2500	2.125,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 08h38min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.700,0	4,2865	7.287,0500	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** CX com 50	1.700,0	4,5503	7.735,5100	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA C/ 50-ANDROCORTIL 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) **Marca:** TEUTO-CAIXA C/ 50-ANDROCORTIL 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) **Embalagem:** 50	1.700,0	4,5994	7.818,9800	
Comentário: Validade: 17/01/2027 - SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PÓ/INJ IV/IM S/DIL F/A					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.700,0	4,6060	7.830,2000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090160628382261410899010002311310000247000
BENEFICIARIO:
MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
NOME FANTASIA:
MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CNPJ: 05.343.029/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CNPJ: 05.343.029/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.314
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.470,00
VALOR COBRADO 2.470,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.2A4.83A.727.4EE.2E4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emissor

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000165552
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250605343029000190550010001655521257093467

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	232250073904072 03.06.2025 12:48:09

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**	**03.06.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783230**	**03.06.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		**12:48:09**

Fatura

Fat: 0000165552; Vl Orig: 2470.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 2470.00 | Dup: 001, Venc: 03.07.2025, Vl: 2470.00

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
2.470,00	**296,40**	**0,00**	**0,00**	**40,76**	**2.470,00**

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**	**187,72**	**2.470,00**

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				**4,420**	**4,290**

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: 1292783 Qtde: 130.000 Dt.Fab: 09/12/2024 Dt. Val: 08/12/2026	38221920	600	6108	UN	130,0000	19	2.470,00	2.470,00	296,40	0,00	12,0000	0,0000

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: Angela Ass.:
Função: Auxiliar Data: 6/6/25

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 391381898 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 148,20 PEDIDO: 0000255124 REMESSA:0080261677 (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

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:58

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$ 2.470,0000**	**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	6.500,0	0,3800	2.470,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.6500.00 | Preço R$0,3800 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
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
53367	Tiras (Dextro) Para Medição De Glicose - On Call Plus II -	Unidade	6500.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ACON LABORATORIES**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3800**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **ACON LABORATORIES**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE ON CALL PLUS FRASCO 50 UNID AMARELA **Marca:** ACON LABORATORIES **Embalagem:** CAIXA com 50	6.500,0	0,3800	2.470,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 **Marca:** ACON/OCEANS **Embalagem:** CAIXA com 50	6.500,0	0,4244	2.758,6000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA (INDIVIDUALIZADAS) **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CX com 50	6.500,0	0,4800	3.120,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Marca:** FITA TESTE GLICEMIA - SEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ON CALL PLUS II - CX C/50TIRAS - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 50	6.500,0	0,4853	3.154,4500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	6.500,0	0,5704	3.707,6000	
Comentário: 30259 - TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/50-MEDLEVENSHON					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** ACON-CAIXA C/ 50-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP **Marca:** ACON-CAIXA C/ 50-TIRAS ON CALL PLUS II HOSP **Embalagem:** 50	6.500,0	0,6327	4.112,5500	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090368966500200026729178211310000078480
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 70.315
NOSSO NUMERO 36896650000026729
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 784,80
VALOR COBRADO 784,80
==========
NR.AUTENTICACAO 1.22C.97D.1CA.746.178
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.122.019
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0637 8444 7900 0233 5500 1000 1220 1914 8552 9725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	152258992927078 - 03/06/2025 17:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106807412		809012300115	37.844.479/0002-33

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	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	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 / DISTRITO	CEP
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Taboao da Serra	SP	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	03/07/2025
Valor	R$ 784,80

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 PRODUTO
784,80	94,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	784,8

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	47,09	141,26	0,00	784,8

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 Rem				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			0,900	0,70

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	ALÍ IP
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM \nLT:202519595 Val:05/03/30 UN:72 Lote: 202519595 Quant: 72.000 Fab: 05/03/2025 Val: 05/03/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=30,67 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	72,0000	7,1000	511,20	0,00	511,20	61,34		12,00	
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM \nLT:202518610 Val:27/01/30 UN:48 Lote: 202518610 Quant: 48.000 Fab: 27/01/2025 Val: 27/01/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,42 vICMSUFRemet=0,00	30061090	000	6107	UN	48,0000	5,7000	273,60	0,00	273,60	32,83		12,00	

Contrato de Gestão N
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / ordem de compra

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Caixa Nº 33595.ID 3913818981 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 \nHC03528 17 Pedido: 64347\nValor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 47.09 Email do Destinatário: *s@t*o*.ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 141,26

RESERVADO AO FISCO

Farmacia 05 de 5

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:57

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$ 784,8000**	**↑5.65 % | R$ 42,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1267 - Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X	CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 CIL 5,0-90CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	72,0	7,1000	511,2000
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.72.00 | Preço R$6,6100 \| Variação da Última Compra: ↑7.41% \| R$ 0,4900 | R$ 35,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	48,0	5,7000	273,6000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$5,5600 \| Variação da Última Compra: ↑2.52% \| R$ 0,1400 | R$ 6,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h34min — 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
1267	Fio de Sutura Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X -	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **6,6100**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **6,6100**

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **SHALON**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **6,6100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CROMADO SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	6,6100	475,9200	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	72,0	7,1000	511,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	72,0	7,3800	531,3600	
Comentário: C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-75CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	**Item:** G4818-90T - CATGUT CROMADO 1 OCRE 90CM AG 48MM 1-2 CPCG **Marca:** ATRAMAT DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 24	72,0	9,1752	660,6144	

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
1250	Fio de Sutura Catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X -	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Bioline Fios Cirurgicos Ltda**
Marca: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **5,5600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATGUT SIMP. 0-0 C/AG 5,0 MR 1/2 C/24 ENV. **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CX com 24	48,0	3,6208	173,7984	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	48,0	5,7000	273,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** FIO CATGUT SIMPLES SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	6,2700	300,9600	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-90CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	48,0	6,9600	334,0800	
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	48,0	9,3500	448,8000	

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23792561069515400000404002672709111310000291825
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 70.316
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.918,25
VALOR COBRADO 2.918,25
==========
NR.AUTENTICACAO A.76C.536.D6F.952.4B0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	Nro.: **000.001.714** 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: **000.001.714**
Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3525 0639 3754 7600 0142 5500 1000 0017 1410 3607 0010

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	135251483232318 03/06/2025 10:06:01

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
651.074.577.110		39.375.476/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2025
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783230	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

03/07/2025	001	2.918,25

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	870,62	0,00	0,00	2.918,25
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	2.918,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
2100002016776	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
2100002016998	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,77 (31,45 %) Fonte:IBPT	68053090	0500	5405	UNID	20	0,44	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019081	HIPOCLORITO DE SODIO 1,5% - 5L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 12,41 (31,45 %) Fonte:IBPT	28289011	0500	5405	GALAO	5	7,89	0,00	39,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019852	PANO MULTIUSO 600 PANOS (AZUL) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 320,79 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0500	5405	UN	15	68,00	0,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2100002019845	PANO MULTIUSO 600 PANOS (BRANCO) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 534,65 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	0500	5405	UN	25	68,00	0,00	1.700,00	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) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Diogo Ass.:
Função: Nutricionista Data: 05/06/25

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
ID 391382733 - 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.	

Desenvolvido Por futura SISTEMAS
(11) 95446-3125

bradesco | 237-2

23792.56106 95154.000004 04002.672709 1 11310000291825

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **03/07/2025**
Beneficiário **AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS - CNPJ: 039.375.476/0001-42** **R MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55 - - SANTA MONICA** **13522-008 - SAO PEDRO - SP**					Agência/Código Cedente **2561-/0026727-9**
Data do Doc. **03/06/2025**	N° do documento **1714**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **03/06/2025**	Nosso Número **09/00/000005154-6**
Uso do Banco / Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **2.918,25**

Pagador: **ASS. HOSP. BEN. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0017-70**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Beneficiário Final: **Não Informado**

Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2

23792.56106 95154.000004 04002.672709 1 11310000291825

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **03/07/2025**
Beneficiário **AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS - CNPJ: 039.375.476/0001-42** **R MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55 - - SANTA MONICA** **13522-008 - SAO PEDRO - SP**					Agência/Código Cedente **2561-/0026727-9**
Data do Doc. **03/06/2025**	N° do documento **1714**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **03/06/2025**	Nosso Número **09/00/000005154-6**
Uso do Banco / Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**		Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **2.918,25**

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)
*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASS. HOSP. BEN. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0017-70**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Beneficiário Final: **Não Informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h as 18h, exceto feriados		

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:18

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
5	--	**R$ 2.918,2500**	**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:** 06/05/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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:** 06/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,4400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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	5,0	7,8900	39,4500
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$7,8900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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	15,0	68,0000	1.020,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$68,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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	25,0	68,0000	1.700,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$68,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					

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
53415	**Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**15.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **10,0000**

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**

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 02/06/2025 ás 15h44m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DETERGENTE 5L GOPABO - D **Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	15,0	11,0000	165,0000	
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	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** DETERGENTE BB 5LTS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** BB 5LTS com 1	15,0	13,7600	206,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	15,0	13,9900	209,8500	
Dom Distribuidora	**Item:** Detergente Neutro **Marca:** Valencia **Embalagem:** galão com 1	15,0	22,8500	342,7500	

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
2614	Esponja Limpeza de Cozinha Multiúso Amarela Dupla Face 11x7cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **ALKLIN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,4400**

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**

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 02/06/2025 ás 15h44m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,4800	9,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	20,0	0,4800	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	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,5900	11,8000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ESPONJA MULTIUSO 9471SP SUPERPRO **Marca:** SUPERPRO **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,6400	12,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 3M PCT C/10 UND **Marca:** TININDO **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	0,8700	17,4000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** British/Bettanin/Nobre **Embalagem:** PC com 1	20,0	0,9900	19,8000	

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
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	5.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **DIVISAO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,8900**

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**

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	5,0	7,8900	39,4500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** DVISAO **Embalagem:** 1 com 1	5,0	9,5500	47,7500	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ALVEJANTE CLORO 1% **Marca:** DIVISÃO/ MANACA **Embalagem:** GALÃO com 1	5,0	9,9400	49,7000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	5,0	10,9600	54,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORADO 5L (1%) LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALAO com 1	5,0	11,7600	58,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** - HIPOCLORITO DE SODIO 1.% 5L DESINFETANTE CLORADO LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GL com 1	5,0	12,0000	60,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLORO LIQUIDO 5 % **Marca:** LIMPA PIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	13,2000	66,0000	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclor Hipoclorito De Sodio 1% 5000 ml **Marca:** Indalabor **Embalagem:** 05 Litros com 4	5,0	16,5000	82,5000	

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
58761	**Pano AZUL Multiuso para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster -**	**Unidade**	**15.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **33.0**
Preço Unit.: **68,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **72,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 25343 - PANO TIPO PERFEX 28X50 600 UN ROLO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	68,0000	1.020,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	15,0	69,0000	1.035,0000	
Comentário: MEDIDA: 28X240MTS					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL ROLO 0,28X240GR **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	71,0000	1.065,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	73,5900	1.103,8500	
Uberlandia Descartaveis E Multiuso Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO LIMPEZA 28X50X300MT 35GR COM 600 PANOS **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** 1 com 1	15,0	75,9890	1.139,8350	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP LIFETOP1127 AZUL 28X600 PEÇAS **Marca:** LIFETOP **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	85,2500	1.278,7500	
Dom Distribuidora	**Item:** Pano Multi Uso rolo **Marca:** MR.Plus **Embalagem:** rolo com 1	15,0	87,5000	1.312,5000	

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
79856	Pano Multiuso BRANCO para Limpeza 28x40cmx300mt c/ 600 Panos 49% de celulose e 51% de poliéster (PERFEX) -	Rolo	25.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **68,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PANO REUTILIZAVEL (PANIX) 21,5CM RL C/58 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE **Marca:** PANO REUTILIZAVEL (Panix) 21,5CM RL C/58 PANOS UN1 MB LIFE - - MB LIFE **Embalagem:** 1	25,0	11,7048	292,6200	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 26891 - PANO MULTIUSO PROPLUS BRANCO 30MTX27CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	25,0	68,0000	1.700,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PANO MULTIUSO 28CMX40CMX240M COM 600 PANOS ANTI-BACTERIA-BRANCO **Marca:** MB LIFE **Embalagem:** PCT com 1	25,0	68,9500	1.723,7500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	25,0	69,0000	1.725,0000	
Comentário: MEDIDA: 28X240MTS					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 28CM X 240 M 300UNIDADES BRANC **Marca:** PROFIX **Embalagem:** ROLO com 1	25,0	71,0000	1.775,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	25,0	73,5900	1.839,7500	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080656609724951213500005611310000098738
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 70.317
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 987,38
VALOR COBRADO 987,38
==========
NR.AUTENTICACAO 8.ED3.629.865.D5B.6D9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 987,38 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 257.978
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 257.978
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0665 7910 8900 0105 5500 0000 2579 7815 7281 4775

Consulta de autenticidade no portal 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	135251484062777 - 03/06/2025 11:00:56

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	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	(11) 3572-8730		11:00:30

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/07/2025
Valor	R$ 987,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	987,38
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	987,38

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)
6				40,175	40,175

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3031	DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK CEST: 11.001.00 Lote: 74567 Quant: 4 Fab: 01/11/2024 Val: 01/11/2026	38089419	060	5405	GL	4	190,22	760,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2576	SABONETE MAOS LIQ ERVA DOCE REFIL 700ML E-P700ED EXACCTA TRILHA CEST: 20.037.00	34013000	060	5405	UN	25	9,06	226,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Juanita Ass.:
Função: Coord. Data: 6/6/25

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: 228627 -- -- Arts. 313-K e 313-L, do RICMS/SP e Portaria SRE no 100/2022 Art. 24 do RIPI/2010 O dest Jovera c/ relacao as op c/ merc ou prest de serv recebidas c/ imp ret escriturar o docto fisc conf RICMS/SP, art.276; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 160,92 Federal e R$ 230,99 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6A0A76 Pedido: 391382733	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:18

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
2	--	**R$ 987,3800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	4,0	190,2200	760,8800

***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$190,2200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h04min — Respondeu incorretamente o item cotado

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	25,0	9,0600	226,5000

***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$9,0600 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h12min — Respondeu incorretamente o item cotado

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
113389	Desinfetante Hospitalar para Desinfecção de Superfícies Fixas e Artigos não Críticos Galão 5LT (Optigerm) -	Galão	4.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **oleak**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **190,2200**

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**

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	4,0	36,1400	144,5600	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indagerm 5G-Desi. Quat. de Amonio e Big.-5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** CAIXA com 4	4,0	74,0000	296,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO MIRAX OXY 5 LITROS **Marca:** RENKO **Embalagem:** 1 com 1	4,0	82,6900	330,7600	
Mp Clear Distribuidora De Produtos De Higiene Profissional Ltda	**Item:** ARES 330 HP QUATERNARIO HOSPITALAR **Marca:** ARES CLEAN **Embalagem:** CAIXA com 4	4,0	115,0000	460,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** DESINFETANTE HOSP OPTIGERM PRONTO USO 5L OLEAK **Marca:** oleak **Embalagem:** 1 com 1	4,0	190,2200	760,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h04min — 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	4,0	231,0000	924,0000	

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
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	25.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **9,0600**

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**

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	25,0	5,6900	142,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SABONETE 800 ML TRILHA ERVA DOCE **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNITARIO com 1	25,0	6,1000	152,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE EM ESPUMA SOFT PLUS 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UN com 1	25,0	6,4000	160,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 112018 - Sabonete liquido para higienizacao das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ **Marca:** MAROX **Embalagem:** 1 com 1	25,0	6,5000	162,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 700ML EXACCTA TRILHA **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	25,0	9,0600	226,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h12min — Respondeu incorretamente o item cotado

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:43
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081057077026252807190005711310000308280
BENEFICIARIO:
SISPACK MEDICAL LTDA
NOME FANTASIA:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.318
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.082,80
VALOR COBRADO 3.082,80
==========
NR.AUTENTICACAO 2.776.255.48C.D64.3C5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.082,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.167.181
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SISPACK MEDICAL LTDA

Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme - 02052-001
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1129552222

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.167.181
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0654 5654 7800 0198 5500 1000 1671 8117 3845 4460

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251487990747 - 03/06/2025 16:02:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
111882534110			**54.565.478/0001-98**

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**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JD RECORD**	**06783-230**		**03/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728740**		**15:52:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0017-70	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM TRIANON**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**03/07/2025**
Valor	**R$ 3.082,80**

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
3.082,80	**554,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20,04**	**3.082,80**

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**	**92,48**	**3.082,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415	**CAMPINAS**	**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**40X19X34**			**8,300**	**7,970**

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
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F40144 Lote: F40144 Quant: 2000 Fab: 11/11/2024 Val: 30/09/2026	38210000	1/00	5102	CX UN	2,0000 50,0000	1.393,0000 55,7200	2.786,00	0,00	2.786,00	501,48		18,00	
508	BOWIE DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B50078 Lote: B50078 Quant: 1000 Fab: 08/05/2025 Val: 31/01/2030	38229000	1/00	5102	CX UN	1,0000 20,0000	296,8000 14,8400	296,80	0,00	296,80	53,42		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON 06783-230 TABOAO DA SERRA SP BIONEXO ID 391381898.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ENTREGA DAS 8 AS 12 E DAS 13 S 17 HORAS Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br	

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. 000167181
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0654 5654 7800 0198 5500 1000 1671 8117 3845 4460

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	135251487990747 03/06/2025 16:02:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)	45.349.461/0017-70	03/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD	06783-230	03/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		15:52:00

FATURA

001 03/07/2025 3.082,80								

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
3.082,80	554,90			3.082,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.082,80

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	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	40X19X34			8,300	7,970

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F421144	38210000	100	5102	UN CX	50,0000 2,0000	55,7200 1.393,0000	2.786,00	2.786,00	501,48	0,00	18,00%	0,00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X2 20 UNI Lote: B50078	38229000	100	5102	UN CX	20,0000 1,0000	14,8400 296,8000	296,80	296,80	53,42	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251487990747 End. Entrega: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON 06783-230 TABOAO DA SERRA SP BIONEXO ID 391381898 1 - CONTRATO DE GESTAO N 8-067/2023 - P.A 22.600/2023 - ENTREGA DAS 8 AS 12 E DAS 13 S 17 HORAS	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) [illegible] que se encontra /encontram em perfeito estado para o consumo / pedido de compra. Nome: [illegible] Assinatura: [illegible] Função: [illegible] Data: 03/06/25

192
239

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:58

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.082,8000**	**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:** 09/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$55,7200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h22min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

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	20,0	14,8400	296,8000

***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$14,8400 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h24min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

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
112925	Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** MTD1H-10 MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR C/10 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed | Maxximed **Embalagem:** 1	60,0	45,5000	2.730,0000	
Comentário: MTD1H-10 Maxxipack Teste Desafio 1Hr c/10 Maxximed					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 50	60,0	51,0000	3.060,0000	
Comentário: Validade: 28/10/2026 - INDI.BIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 1H 1291 CX C/50 - 3M					
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
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h22min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** PACOTE TESTE DESAFIO C/ 1492 + IND. QUIMICO / CX C/ 24 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	60,0	85,8300	5.149,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATTEST TESTE DESAFIO C/IB 1H 41482V CX C/24UN HB004662647 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	60,0	91,9000	5.514,0000	

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
51382	Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BOWIE DICK CLEAN TEST - PACOTE PRONTO REF 832 - CLEAN UP **Marca:** BOWIE DICK CLEAN TEST - PACOTE PRONTO REF 832 - CLEAN UP **Embalagem:** 1	20,0	9,7600	195,2000	
Comentário: .					
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	20,0	13,0000	260,0000	
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	20,0	13,9339	278,6780	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	14,8400	296,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h24min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 6	20,0	24,7700	495,4000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399881989470000068375624101012611310000121500
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 70.319
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.215,00
VALOR COBRADO 1.215,00
==========
NR.AUTENTICACAO B.12C.E11.410.25B.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.

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 257245
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0610 8541 6500 1822 5500 1000 2572 4518 1951 2735

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		233250203766748	03/06/2025 11:18:28
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	03/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06.783-230	03/06/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP Brasil	(16)3374-8438			11:18:23

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097033117	1.215,00	0,00	1.215,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/07/2025	1.215,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.215,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.215,00	145,80	0,00	0,00	1.215,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.215,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,800	1,620

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2513584 V 31.03.2027 Q 9.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 218,70. Cod. ANVISA:1049701490043.	30043922	5/00	6108	UN	9,0000	135,0000		1.215,00		1.215,00	145,80	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: Gisele Ass.: Gisele

Função: Téc. Farmácia Data: 04/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 1.215,00 Valor ICMS partilha: R$ 72,90 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 391381800. Ordemde venda: 943837. Remessa: 8003131853.	

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000683 75624.101012 6 11310000121500**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 03/07/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 03/06/2025		No. do documento 000257245-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/06/2025	Nosso Número 0000068756241
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.215,00

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 94700.000683 75624.101012 6 11310000121500**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 03/07/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 03/06/2025		No. do documento 000257245-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/06/2025	Nosso Número 0000068756241
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.215,00

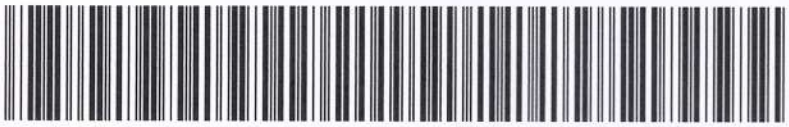
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 3,04 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 10/06/2025 14:03

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 9.937,5000**	**↓2.64 % | R$ 269,5300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	50,0	4,6500	232,5000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,9706 \| Variação da Última Compra:↓22.12% \| R$ 1,3206 | R$ 66,0300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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	2.000,0	3,1000	6.200,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	700,0	2,7000	1.890,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$2,6900 \| Variação da Última Compra: ↑0.37% \| R$ 0,0100 | R$ 7,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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	1,0000	100,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,2000 \| Variação da Última Compra:↓16.67% \| R$ 0,2000 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	450,0	2,7000	1.215,0000
***Referência:** 13/05/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$3,0900 \| Variação da Última Compra:↓12.62% \| R$ 0,3900 | R$ 175,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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	1,0000	300,0000
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra:↓4.76% \| R$ 0,0500 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h35min — Validade inferior a 1 ano					

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
3504	Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml - Ampola	Ampola	450.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	450,0	2,7000	1.215,0000	Confirmado
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** OXITON 5UI/ML 1ML C/50FA (OCITOCINA) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** OXITON 5UI/ML 1ML C/50FA (OCITOCINA) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	450,0	3,0940	1.392,3000	
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:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA CX com 50	450,0	3,1807	1.431,3150	
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
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:** OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA CX com 50	450,0	3,2714	1.472,1300	
Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OCITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML - OXITON (TERMOLABIL) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** OCITOCINA 5 UI/ML SOL INJ CX C/50 AMP 1ML - OXITON (TERMOLABIL) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	450,0	3,3852	1.523,3400	
Comentário: .					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399881989470000068375622401018111310000872250
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 70.320
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 8.722,50
VALOR COBRADO 8.722,50
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B45.E52.D95.CE9.CBE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 257244
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3325 0610 8541 6500 1822 5500 1000 2572 4416 1603 5714

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	233250203766601 03/06/2025 11:18:24

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	03/06/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			JARDIM RECORD	06.783-230	03/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	Brasil	(16)3374-8438		11:18:22

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097033116	8.722,50	0,00	8.722,50

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/07/2025	8.722,50						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	8.722,50		

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
8.722,50	1.028,10	0,00	0,00	8.722,50

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		8.722,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			60,546	9,106

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00007	UNI VIR 250 MG X 5 FA L 2510259 V 28.02.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 41,85. Cod. ANVISA:1049701940040.	30049069	3/00	6108	UN	10,0000	23,2500		232,50		232,50	9,30	0,00	4,00	0,00
0000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2444906 V 30.11.2026 Q 40,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 1.116,00. Cod. ANVISA:1049715190014. PMC:922,92.	30049029	5/00	6108	UN	40,0000	155,0000		6.200,00		6.200,00	744,00	0,00	12,00	0,00
0000000000019 01185	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A L 2517024 V 30.04.2027 Q 28,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 340,20. Cod. ANVISA:1049702640131.	30049069	5/00	6108	UN	28,0000	67,5000		1.890,00		1.890,00	226,80	0,00	12,00	0,00
0000000000019 00554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1	30049069	5/00	6108	UN	2,0000	50,0000		100,00		100,00	12,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. Base calculo ICMS: R$ 8.722,50 Valor ICMS partilha: R$ 541,95 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 391381800. Ordem de venda: 943967. Remessa: 8003131376.	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 Luz Ass.: Função: Farmacia Data: 04/06/25

RECEBEMOS DE **F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - Itatiaia - 10.854.165/0018-22** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	8.722,50	Nº **257244**
		DATA DE EMISSÃO:	03/06/2025	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 257244
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 3325 0610 8541 6500 1822 5500 1000 2572 4416 1603 5714

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		233250203766601	03/06/2025 11:18:24
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 2434085 V 30.09.2026 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:18,00. Cod.ANVISA: 1049701910095.														
0000000000019 00025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2429322 V 31.07.2026 Q 6,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:54,00. Cod.ANVISA: 1049711760029. PMC:458,74.	30049099	5 / 00	6108	UN	6,0000	50,0000		300,00		300,00	36,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000683 75622.401018 1 11310000872250**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 03/07/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 03/06/2025		No. do documento 000257244-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/06/2025	Nosso Número 0000068756224
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 8.722,50

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.

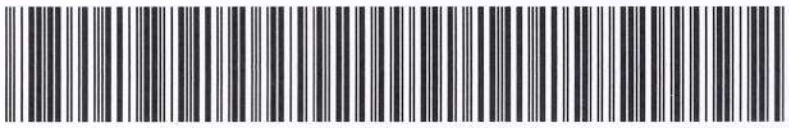
BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000683 75622.401018 1 11310000872250**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 03/07/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 03/06/2025		No. do documento 000257244-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/06/2025	Nosso Número 0000068756224
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 8.722,50

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R$ 21,81 POR DIA DE ATRASO	(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE** **CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA
06783-230

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 10/06/2025 14:03

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 9.937,5000**	**↓2.64 % | R$ 269,5300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66877 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	50,0	4,6500	232,5000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$5,9706 \| Variação da Última Compra:↓22.12% \| R$ 1,3206 | R$ 66,0300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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	2.000,0	3,1000	6.200,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	700,0	2,7000	1.890,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$2,6900 \| Variação da Última Compra: ↑0.37% \| R$ 0,0100 | R$ 7,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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	1,0000	100,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,2000 \| Variação da Última Compra:↓16.67% \| R$ 0,2000 | R$ 20,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
3504 - Ocitocina (Oxiton) 5ui/ml Solução Injetável Im/Iv 1ml	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	**Marca:** OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	450,0	2,7000	1.215,0000
***Referência:** 13/05/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$3,0900 \| Variação da Última Compra:↓12.62% \| R$ 0,3900 | R$ 175,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
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	1,0000	300,0000
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra:↓4.76% \| R$ 0,0500 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h35min — Validade inferior a 1 ano					

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
66877	**Aciclovir 250 mg po liofilizado - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BLAU**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,9706**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,1600**

Data:**03/01/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,8300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNI VIR 250 MG X 5 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	50,0	4,6500	232,5000	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ACICLOVIR SODICO **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** Caixa com 5	50,0	5,0000	250,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	5,5000	275,0000	
Comentário: Validade: 14/03/2026 - ACICLOVIR 250MG FRASCO AMPOLA IV (G) TEUTO					
Integralmed Comércio Produtos Ltda	**Item:** ACICLOVIR 250MG CT 50 FA 20ML (GEN TEUTO) - TEUTO **Marca:** ACICLOVIR 250MG CT 50 FA 20ML (GEN TEUTO) - TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	6,2200	311,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACICLOVIR 250MG PO LIOF S/DIL 50 F/A IV GEN TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	50,0	6,3318	316,5900	
Comentário: ACICLOVIR 250MG PO LIOF S/DIL 50 F/A IV GEN TEUTO					

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
66362	Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	2000.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **3,1000**

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**

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	2.000,0	3,1000	6.200,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.000,0	3,4000	6.800,0000	
Comentário: CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.000,0	3,4166	6.833,2000	
Comentário: CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO [GEN] 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	2.000,0	3,4330	6.866,0000	

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
66237	**Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**700.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,7800**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **2,8300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 25	700,0	2,7000	1.890,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	700,0	2,8067	1.964,6900	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	700,0	2,8090	1.966,3000	
Comentário: .					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	700,0	2,8200	1.974,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AMPOLA com 50	700,0	2,8650	2.005,5000	

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
1485	Haloperidol 5mg/ml - 1ml (Uso Intramuscular) - Ampola	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,0000	100,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 50	100,0	1,3460	134,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,3750	137,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,4700	147,0000	
Comentário: Validade: 31/01/2027 - HALOPERIDOL 5MG AMPOLA 1ML UNI HALOPER (1000290) U.Q. PORT. 344/98 (C1)					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** UNI HALOPER (C1) **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,6006	160,0600	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	100,0	1,6898	168,9800	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 50	100,0	1,8127	181,2700	
Comentário: HALO (HALOPERIDOL) *C1* 5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HALO IM 5MG C/50 INJ 1ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** HALO IM 5MG C/50 INJ 1ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 50	100,0	2,2726	227,2600	

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
2332	Sulfato de Terbutalina 0,5 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	300,0	0,8800	264,0000	
Comentário: **validade 29/08/2025**					
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	1,0000	300,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h35min — Validade inferior a 1 ano					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	300,0	1,0500	315,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2026 - TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q.					
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	300,0	1,1550	346,5000	
Comentário: .					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	300,0	1,1749	352,4700	
Comentário: TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP SC/IV UNIAO QUIMICA TERBUTIL					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TERBUTALINA C/100 INJ 1ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA **Marca:** TERBUTALINA C/100 INJ 1ML - HIPOLABOR-HIPOLABOR-CAIXA **Embalagem:** 100	300,0	1,1811	354,3300	
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	300,0	1,2000	360,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

42297028000005853571700002401529111310000158750
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 70.321
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.587,50
VALOR COBRADO 1.587,50
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B17.9A7.68B.994.B7D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.003.576
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0629 3490 6100 0140 5500 1000 0035 7615 4034 3437

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.	135251496704325 04/06/2025 10:40

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	03/06/2025
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	16:15

FATURA/DUPLICATA

001 03/07/2025-1587,50

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
1.587,50	271,50	0,00	0,00	1.587,50

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	1.587,50

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
5,00				9,00	9,00

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: D04J105051 VALIDADE: 31/05/2026 FABRICAÇÃO: 05/09/2024 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 1364100040031	30021239	700	5102	SER	6,000	225,0000	1.350,0000	1350,00	243,00	0,00	0,00	0,00	18	0
643	FOSF SOD MONOB + FOSF SOD DIBASICO 160+60 MG/ML (1) FR 125ML JP ENEMA LOTE: 0000911724 VALIDADE: 22/06/2026 FABRICAÇÃO: 22/06/2024 PMC: 0,0000 NÚMERO REGISTRO: 1049100660035	30049099	000	5102	SP	50,000	4,7500	237,5000	237,50	28,50	0,00	0,00	0,00	12	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 391381800.1 MED - MEDICAMENTOS - UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA- SE (UMTS) - AMBB - REF JUN/25 CONTRATO DE GESTÃO N S - 467/2023 -P.A 22.600/2023 ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTRADA TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 -TABOÃO DA SERRA CEP:06783-230 - SÃO PAULO Item tributado com alíquota zero de pis e confins conforme lei 10.147/2000, artigo 2 PréSaida:571300 Pedido:5713	

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 FARMÁCIA 04/06/25

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R ADA NEGRI, 261
SANTO AMARO
SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.576
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0629 3490 6100 0140 5500 1000 0035 7615 4034 3437

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.	**135251496704325 04/06/2025 10:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria CAT 116/2017.

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409) CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			Nosso Número 00002401-5	Vencimento 03/07/2025
Data do Docto. 03/06/2025	N. do Documento 16-3576-1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1	Valor 1587,50

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$ 31,75
Valor da Mora: R$ 0,53 ao dia

Corte

Safra | 422-7 | 42297.02800 00058.535717 00002.401529 1 11310000158750

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 03/07/2025
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. 03/06/2025	N. do Documento 16-3576-1	Espécie Docto. DM	Aceite Não	Data do Processamento 04/06/2025	Nosso Número 00002401-5
Data da Operação 04/06/2025	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1587,50

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS
Valor da Multa: R$ 31,75
Valor da Mora: R$ 0,53 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
10/06/2025 14:07

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
2	--	**R$ 1.587,5000**	**⬆0.19 % | R$ 3,0000**

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	6,0	225,0000	1.350,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$225,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	ENEMA JP	**Marca:** J.P. **Embalagem:** (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML com 50	50,0	4,7500	237,5000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,6900 \| Variação da Última Compra: ⬆1.28% \| R$ 0,0600 | R$ 3,0000 **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
66573	Imunoglobulina anti-rho 300 mcg/2 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** GAMA ANTI-D GRIFOLS **Marca:** GRIFOLS **Embalagem:** Seringa com 1	6,0	225,0000	1.350,0000	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	6,0	230,0000	1.380,0000	
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	6,0	248,0000	1.488,0000	
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	6,0	248,0000	1.488,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR CSL **Marca:** IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR CSL **Embalagem:** 1	6,0	254,5800	1.527,4800	
Comentário: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR - IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300MCG 2ML CX C/ 1 SR (T) CX C\ 1 SR CSL					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) (G) - MARCA **Marca:** CSL BEHRING **Embalagem:** Seringa com 1	6,0	263,0500	1.578,3000	

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
1230	Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema - Frasco	Frasco	36.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ENEMA JP **Marca:** J.P. **Embalagem:** (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML com 50	50,0	4,7500	237,5000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 12	36,0	4,8680	175,2480	
Comentário: 25677 - ENEMA JP 125ML C/12-JP					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FOSF.SOD.MONOB+DIBAS(PHOSFOENEMA) CX C/12 FR 130ML-CRISTALIA **Marca:** PHOSFOENEMA, CRISTALIA **Embalagem:** 12	36,0	5,0611	182,1996	
Comentário: 13539 - PHOSFOENEMA 130ML CX C/12 HOSP-CRISTALIA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FOSF. SODIO MONOB.+FOSF. SODIO DIB. 130ML "PHOSFO ENEMA" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** FR com 1	36,0	5,7052	205,3872	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FOSF SOD MONOB 160 + DIBASICO 60MG/ML CX C/12 FR 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** FOSF SOD MONOB 160 + DIBASICO 60MG/ML CX C/12 FR 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 12	36,0	6,1288	220,6368	
Comentário: .					
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	6,5395	235,4220	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080480465007726706640005711320000062400
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 70.322
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 624,00
VALOR COBRADO 624,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.034.444.939.F3C.3AA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

CBS

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. 001593469
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0648 7916 8500 0168 5500 3001 5934 6916 2207 6494

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	135251501119742 04/06/2025 16:21:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	04/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		16:19:00

FATURA

001 04/07/2025 624,00								

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
624,00	112,32	0,00	0,00	624,00

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	624,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA(S)			24,000	14,400

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	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX	39269030	000	5102	UN	960,0000	0,6500	624,00	624,00	112,32	0,00	18.00%	0.00%
M12392	LOTE: 042025 DT VAL: 07/04/30												

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: [illegible] Ass:
Função: Nutricionist Data: 19/06/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135251501119742 391485187.1 CONTRATO DE GESTAO N S467/2023 PA 22600/2023 VOLUME(S): 0001807559/ **Cubagem: 0.78643 PV: 873893** Forma de pagamento: BOLETO	

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 873893

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. 186686
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	Folha
RODOVIÁRIO	1 / 1

Modelo	Série	Número	Emissão	Insc. SUFRAMA Dest
57	4	186686	04/06/2025-17:20:00	

Tipo do CT-e	Tipo de Serviço
NORMAL	NORMAL
Indicador CT-e Globalizado	**Informações CT-e Globalizado**
Não	

Chave de acesso
35.2506.23.809.021/0001-58-57-004-000.186.686.171.566.878.5

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 135251556290326 04/06/2025 17:23:32-03:00

Início da Prestação	Término da Prestação
SAO PAULO - SP	TABOAO DA SERRA - SP

Remetente: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS	Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000	Município: TABOAO DA SERRA - SP CEP.: 06783-230
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual:
País: BRASIL - Telefone: (113) 3472700	País: BRASIL - Telefone: (163) 3748438

EXPEDIDOR:	RECEBEDOR:
Endereço:	Endereço:
Município: CEP.:	Município: CEP.:
CNPJ/CPF: Inscrição Estadual:	CNPJ/CPF:
País: Telefone:	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	624,00

Qtd. Carga	Peso Bruto (KG)	Peso Base de Cálculo (KG)	Peso Aferido (KG)	Cubagem (M³)	Qtd. Volume (UN)
	24,0000	24,0000	0,0000	0,0000	8

Componentes do Valor da Prestação de Serviço

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total da Prestação do Serviço
ADV	1,25	GRS	0,50	TAS	5,30	16,41
VALOR DO FRETE	9,36					Valor a Receber 16,41

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária	Base de Cálculo	Aliq. ICMS	Valor ICMS	%Red. Bc. Calc.
00 - Tributada Integralmente	16,41	12,00	1,97	

Documentos Originários

Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento
NF-E CHAVE:	35250648791685000168550030015934691622076494	

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$ 1,97	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:05

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$ 624,0000**	**⬆0.31 % | R$ 1,9200**

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	960,0	0,6500	624,0000

***Referência:** 21/05/2025 - Qtd.960.00 | Preço R$0,6480 | Variação da Última Compra: ⬆0.31% | R$ 0,0020 | R$ 1,9200
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 12h34m

Cotação 391485187 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/06/2025 às 12h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	960.0

Últimas compras

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **PLASTICOS ITAQU**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **0,6480**

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**

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	960,0	0,6500	624,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 12h34m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	960,0	0,6667	640,0320	
Comentário: 34002 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 120	960,0	0,6690	642,2400	
Comentário: 34002 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCOLIFE					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/90UN **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** FR com 90	960,0	0,8717	836,8320	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080477917007726706640005111310000165099
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 70.323
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.650,99
VALOR COBRADO 1.650,99
==========
NR.AUTENTICACAO 3.609.4D2.C3D.4A4.416
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.650,99 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.592.858
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS - 03043-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.592.858
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0648 7916 8500 0168 5500 3001 5928 5811 3398 2240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA MERC.REC.TE	**135251487840306 - 03/06/2025 15:51:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
109793403114	**83374230**		**48.791.685/0001-68**

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
EST 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**	**1633748438**		**15:46:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**03/07/2025**
Valor	**R$ 1.650,99**

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
351,98	**63,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4,37**	**1.650,99**

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**	**20,11**	**1.650,99**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**23.809.021/0001-58**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	**SAO PAULO**	**SP**	**140324466110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	**CAIXA(S)**			**2,103**	**1,910**

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
002889	BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE LOTE: LI25O24 DT VAL: 25/07/27	90189029	0/00	5102	UN	100,0000	2,9624	296,24	0,00	296,24	53,32	0,00	18,00	0,00
003053	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	58063100	0/00	5102	RL	10,0000	2,6500	26,50	0,00	26,50	4,77	0,00	18,00	0,00
005899	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED LOTE: 23393 DT VAL: 30/04/29	90183929	0/00	5102	UN	30,0000	0,9747	29,24	0,00	29,24	5,27	0,00	18,00	0,00
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO LOTE: PA07240726 DT VAL: 30/07/26 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	34011190	2/60	5405	PT	125,0000	10,3921	1.299,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 391381898.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023 VOLUME(S): 0001805549/0001805573/0001805819/0001806180/ **Cubagem: 0.08542 PV: 872929** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N7698/2021 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18 Email do Destinatário: FARMACIA.UMTS@TABOAO.AHBB.ORG.BRFINANCEIRO@TABOAO.AHBB.ORG.	

Identificação do emitente

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 430
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001592858
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0648 7916 8500 0168 5500 3001 5928 5811 3398 2240

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 MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA MERC.REC TE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251487840306 03/06/2025 15:51:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
09793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		15:46:00

FATURA

001 03/07/2025 1.650,99								

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
351,98	63,36	0,00	0,00	1.650,99

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	1.650,99

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	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA(S)			2,103	1,910

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
062889	BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANC A STYLLE LOTE: LE25024 DT VAL: 25/07/2 7	90189029	000	5102	UN	100,0000	2,9624	296,24	296,24	53,32	0,00	18.00%	0.00%
003953	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	58063100	000	5102	RL	10,0000	2,6500	26,50	26,50	4,77	0,00	18.00%	0.00%
005899	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED LOTE: 23393 DT VAL: 30/04/29	90183929	000	5102	UN	30,0000	0,9747	29,24	29,24	5,23	0,00	18.00%	0.00%
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/4 0 CO LOTE: PA07240726 DT VAL: 30/0 7/26	34011190	260	5405	PT	125,0000	10,3921	1.299,01	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135251487840306
391381898.1 CONTRATO DE GESTAO N 5.467/2023 PA 22600/2023 VOLUME(S):
0001805549/0001805573/0001805819/0001806180/**Cubagem: 0.08542 PV: 872929**
Forma de pagamento: BOLETO 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

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Tabelão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da (s) nota fiscal, que se encontra (m) em conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Téc. Enfermagem Data: 04/06/25

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 872929

59, 64, 211, 243

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:56

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$ 1.650,9925**	**↑11.18 % | R$ 166,0350**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	**Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	2,9624	296,2400
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3700 \| Variação da Última Compra: ↑116.23% \| R$ 1,5924 | R$ 159,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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	10,0	2,6496	26,4960
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$2,6496 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
58427 - Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 14	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	30,0	0,9748	29,2440
***Referência:** 30/08/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$0,7483 \| Variação da Última Compra: ↑30.27% \| R$ 0,2265 | R$ 6,7950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
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	125,0	10,3921	1.299,0125
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.125.00 | Preço R$10,3921 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **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
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,2570	25,7000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	2,9624	296,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BISTURI DESC.ESTERIL C/PROTETOR SAFESHIELD NR.22 FEATHER 4000.22P, CIRURGICA FERNANDES **Marca:** FEATHER SAFETY **Embalagem:** UN com 1	100,0	27,4800	2.748,0000	

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
51258	Cadarço Sarjado Para Fixação De Cânula De Traqueostomia 90% Algodão 10% Poliéster - Branco - 12mm X 10 Metros -	Rolo	10.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
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:**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**

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	10,0	2,6496	26,4960	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
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	10,0	3,3201	33,2010	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CADARCO SARJADO N.12MM 10MTS **Marca:** SAO JOSE **Embalagem:** UN com 1	10,0	8,6000	86,0000	

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
58427	Sonda Aspiração Traqueal c/ Válvula Nº 14 -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,7483**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,6213**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,7956**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 14 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	30,0	0,9748	29,2440	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ASP. TRAQUEAL C/VALVULA 18 - BIOSANI **Marca:** SONDA ASP. TRAQUEAL C/VALVULA 18 - BIOSANI **Embalagem:** 10	30,0	1,0228	30,6840	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 10	30,0	1,6525	49,5750	
Comentário: 34097 - SONDA ASPIRACAO COM VALVULA N.14 C/10-EMBRAMED REF: 266580					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N14 (SPYRA SUGA) C/10 UN 493469 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 10	30,0	1,9850	59,5500	

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
71615	Toalhas Umedecidas Geriátrica 19,5x24,5cm C/40 -	Pacote	125.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **10,3921**

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **10,3921**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TENA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **9,7119**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	125,0	10,3921	1.299,0125	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TOALHA UMIDECIDA BIGFRAL PCT C/40UND **Marca:** HYPERMARCAS **Embalagem:** PC com 40	125,0	10,5200	1.315,0000	

Cotação 391381898 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h25m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090084075612070196713580007611320000111120
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 70.324
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.111,20
VALOR COBRADO 1.111,20
==========
NR.AUTENTICACAO C.FB8.FEF.FFD.CD6.FF2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO
08265-040 SAO PAULO - SP
(11) 2146-9333

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
917.467
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0606 3178 3200 0112 5500 1000 9174 6719 0138 3754

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251497329979 04/06/2025 11:23:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
148.679.653.111		06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)			**45.349.461/0017-70**	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(11) 3572-8730		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 04/07/2025 1.111,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.111,20	200,01	0,00	0,00	1.111,20

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	406,34	**1.111,20**

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
156			0,30901	45,600	45,600

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
260313	SAB.LQ.NEUTRO PREMISSE 800ML Cód. Barras: 7898908100921	34011110	000	5102	UN	30	7,80	234,00	234,00	42,12	18,00	74,60
100106	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
170949	PURIF.BOM-AR FRESHMATIC APAR.LAVANDA 250ML Cód. Barras: 7891035919787	33074900	000	5102	UN	6	49,80	298,80	298,80	53,78	18,00	122,30

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: Ass.:
Função: Data:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUMERO PEDIDO: 138375 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 0003 PORTADOR: BCO.ITAU ORC.302108 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 391382733.1 ORDEM DE CHEGADA INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 185.41 Federal, 220.93 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:17

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
3	--	**R$ 1.111,2000**	**↑5.74 % | R$ 60,3000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113909 - Aparelho Purificador Aromatizador de Ambiente Bom Ar Automático Aerossol + Refil Aerossol 250Ml/175g	PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC	**Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	6,0	49,8000	298,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.6.00 | Preço R$49,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
113931 - SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE	SABONETE LIQUIDO (NEUTRO - SEM FRAGRANCIA) - REFIL 800	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UN com 1	30,0	7,8000	234,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$5,7900 \| Variação da Última Compra: ↑34.72% \| R$ 2,0100 | R$ 60,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h47min — Validade inferior a 1 ano					
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:** 15/05/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,0482 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 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
113909	Aparelho Purificador Aromatizador de Ambiente Bom Ar Automático Aerossol + Refil Aerossol 250Ml/175g -	Kit	6.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **49,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	6,0	49,8000	298,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC LAVANDA 250ML APARELHO E REFIL **Marca:** bom ar **Embalagem:** 1 com 1	6,0	72,2500	433,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	6,0	83,8500	503,1000	

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
113931	SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE - LINHA REQUINTE - DEOLINE - GRUPO PREMISSE	Refil	30.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,7900**

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	30,0	5,7900	173,7000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML - ERVA DOCE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** CX com 6	30,0	6,0500	181,5000	
Comentário: VALIDADE 07/2025					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE LIQUIDO (NEUTRO - SEM FRAGRANCIA) - REFIL 800 **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UN com 1	30,0	7,8000	234,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 16h47min — Validade inferior a 1 ano					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	8,3900	251,7000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** RIOMAX LUXURY ERVA DOCE ESPUMA 1000ML REFIL BOLSA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 6	30,0	28,8600	865,8000	

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
62844	**Tampa p/ Pote Plástico Descartavel p/ Sobremesa 100ml -**	**Unidade**	**12000.0**

Últimas compras

Data:**15/05/2025**
Fornecedor: **Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda**
Marca: **COPOMAIS**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0482**

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**

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 02/06/2025 ás 15h44m.					
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	0,0498	597,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** TAMPA 100 ML PLASTICA ALTACOPO **Marca:** ALTACOPO **Embalagem:** UNITARIO com 1	12.000,0	0,0500	600,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** TAMPA POTE 100TOTALPLAST TRANSP PCT C/100 UND **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** PT com 100	12.000,0	0,0600	720,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** TAMPA P/ COPO 100 ML - 100 - unidade - TOTALPLAST **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** PACOTE com 2000	12.000,0	0,0648	777,6000	
Dom Distribuidora	**Item:** Tampa pote sobremesa 100ml **Marca:** Obermax **Embalagem:** pacote com 1	12.000,0	0,1160	1.392,0000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** TAMPA P/POTE DESCARTAVEL PP TRANSPARENTE LISA 100mlTPL **Marca:** SUPER PREMIUM **Embalagem:** CX com 20	12.000,0	5,6100	67.320,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:44
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691409780107563260203354830014211310000166500
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 70.325
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.665,00
VALOR COBRADO 1.665,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.A38.E4C.AC3.1B3.7AB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.665,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.035.208
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
MONSENHOR MESSIAS - 30720-460
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3125167976

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.035.208
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0610 4473 5500 0187 5500 1000 0352 0813 0037 3653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	**131256692838885 - 03/06/2025 10:18:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067	**02339880011**		**10.447.355/0001-87**

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 TEN 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**	**1633748438**		**18:00:00**

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.	**03/07/2025**
Valor	**R$ 1.665,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.665,00**

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**	**223,94**	**0,00**	**1.665,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**21.384.167/0001-73**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R FRANCISCO JOSE TEIXEIRA, 102	**BELO HORIZONTE**	**MG**	**0024636830016**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA(S)**	**DIVERSOS**	**1**	**1,000**	**1,000**

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
000725	ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - ANVISA: 1036700490018 Lote: 406311 Quant: 3000 Fab: 24/06/2024 Val: 30/06/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	30049019	7/40	6108	CX	3,0000	555,0000	1.665,00	0,00	0,00	227,05		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3 Numero(s) do(s) Pedido(s): 042750 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO 391381800.1 Trib. Aprox. R$:223,94 Federal e R$:199,80 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 . Alvara do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025 Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023. Total produtos s/ isencao de ICMS: R$ 1.892,05 Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 227,05 Total produtos c/ isencao de ICMS: R$ 1.665,00. Email do Destinatário: comprastaboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 223,94	

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.: 1000139 Lic. Func.: 2018007308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

Nº 000.035.208
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0610 4473 5500 0187 5500 1000 0352 0813 0037 3653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256692838885 - 03/06/2025 10:18:03

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	03/06/2025 10:12

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	03/06/2025 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	035208-1/1														
VENCIMENTO	03/07/2025														
VALOR	1.665,00														

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	1.665,00

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	1.665,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R FRANCISCO JOSE TEIXEIRA, 102	BELO HORIZONTE	MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	FMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT	VLR TOTAL (BRUTO)	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000725	ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1083700490018 LT: 406311 Val: 30/06/2026 Qtd: 3	0	30049019	740	6108	CX	3,00	555,0000	1.665,00		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$ 1.892,05
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 227,05
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 1.665,00.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores
- Em caso de não conformidade, fazer observação no comprovante da transportadora e no verso da nota fiscal
- Em caso de não conformidade com produtos farmacêuticos, 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): 042750
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO 391381800.1
Trib. Aprox: R$:223,94 Federal e R$:199,80 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .

Alvará do cliente: 3552809148610001981O Validade: 13/11/2025

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
de Serra - SP

www.suprasoft.net

Desenvolvido por Supra. (31) 2555-5454

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário: VIVA FARMACEUTICA SA
Agência/Código Beneficiário: 4097/756326
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Nosso Número: 00335483
Endereço do Pagador: ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
03/07/2025	035208-1/1	R$	1.665,00

Recebi (emos) o bloqueto de características acima | Data | Assinatura | Data | Entregador

Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não Existe Nº Indicado
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE
Vencimento: 03/07/2025

Beneficiário: VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço: AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
30720460 - BELO HORIZONTE - MG
CNPJ: 10.447.355/0001-87
Agência/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Movimento	Nosso Número
03/06/2025	035208-1/1	DM	N		00335483

Data do Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
03/06/2025	1	R$			1.665,00

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,56
Multa de R$ 33,30 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:035208

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) 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 | Autenticação Mecânica
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** 75691.40978 01075.632602 03354.830014 2 11310000166500

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE
Vencimento: 03/07/2025

Beneficiário: VIVA FARMACEUTICA SA
Endereço: AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS
CNPJ: 10.447.355/0001-87
Agência/Código Beneficiário: 4097/756326

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Movimento	Nosso Número
03/06/2025	035208-1/1	DM	N		00335483

Data do Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
03/06/2025	1	R$			1.665,00

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,56
Multa de R$ 33,30 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:035208

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) 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
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

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.200,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.665,0000**	**↓0.89 % | R$ 14,9400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113932 - Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	3,0	555,0000	1.665,0000

***Referência:** 16/04/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$559,9800 | Variação da Última Compra: ↓0.89% | R$ 4,9800 | R$ 14,9400
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h21min — Fornecedores não homologados na instituição

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
113932	**Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado - Frasco**	**Frasco**	**3.0**

Últimas compras

Data:**16/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **559,9800**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **539,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE 10MG/10ML FA DIL.10M CX C/01 (ALTEPLASE 10MG/10ML DIL.10ML) - BOEHRINGER / SP **Marca:** ACTILYSE 10MG/10ML FA DIL.10M CX C/01 (ALTEPLASE 10MG/10ML DIL.10ML) - BOEHRINGER / SP **Embalagem:** 1	3,0	545,7000	1.637,1000	
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	3,0	555,0000	1.665,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h21min — Fornecedores não homologados na instituição					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	3,0	559,9800	1.679,9400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Marca:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Embalagem:** 1	3,0	1.600,0000	4.800,0000	

Cotação 391381800 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h21m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.44
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: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES
CPF/CNPJ: 100.143.848-50
VALOR: R$ 1.429,52
DEBITO EM: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070326
AUTENTICACAO SISBB: 0.E4A.5FD.2FE.F2B.2D8

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2025	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%	06/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	06/2025	471,02	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	471,02	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.158,24	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.44
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: 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$ 1.182,77
DEBITO EM: 03/07/2025

==========

DOCUMENTO: 070327
AUTENTICACAO SISBB: B.7AF.6F3.404.629.748

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2025	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%	06/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	06/2025	471,02	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	471,02	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.158,24	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.44
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: 2611-5 - PQ.PINHEIROS U.TABOAO SERRA
CONTA: 4.015-0

FAVORECIDO: ROSILEIDE DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ: 039.783.514-04
VALOR: R$ 1.211,60
DEBITO EM: 03/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070328
AUTENTICACAO SISBB: F.AC3.987.DC9.655.BE4

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2025	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%	06/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	06/2025	471,02	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	471,02	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.158,24	125,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.44
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: D.B81.F0D.B95.432.401

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250604u11313585000116

Número da Nota	00013906
Data e Hora de Emissão	04/06/2025 14:51:47
Código de Verificação	SX4N-WHP4

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 José Maria da Cunha, 862.
Data: 21/05/2025.
Quant: 01 unidade.

Segue dados para pagamento:
Banco Itau (341), AG: 0399, CC: 54631-6,
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 (m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Luciana Ass.: _____

Função: aux adm Data: 04/06/25

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	21/05/2025 À 21/06/2025 DENTRO DO LOCAL	13906





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, 23 DE JUNHO 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
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.44
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 34.993.267-0

FAVORECIDO: 46.980.007 ADIRLENE FERREIRA DA SIL
CPF/CNPJ: 46.980.007/0001-18
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: 0.629.0EA.B55.3D1.0FA

RECEBEMOS DE 46.980.007 ADIRLENE FERREIRA DA SILVA SANCHES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000120 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Adimedic

46.980.007 ADIRLENE FERREIRA DA SILVA SANCHES
Rua Queluzita, 25, - ANEXO 304; ANDAR 2; SALA 01,
Fernão Dias
31.910-252 - Belo Horizonte - MG
Fone (31) 98292-3025 - comercial@adimedic.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000120
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0646 9800 0700 0118 5500 1000 0001 2014 6057 1923

Consulta de autenticidade no portal 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 a não contribuinte		131256697272968 04/06/2025 21:30:36
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
0047080400074		46.980.007/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		04/06/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD	06.783-230	04/06/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra		SP		21:30:35

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/07/2025	300,00						

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	300,00

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	300,00

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	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
Kz216.280.1000-EP363	PAPEL PARA ECG DixtalEP3/EP12 216x280x1.000 folhas	48022010	0102	6.102	pct	2,00	150,00	300,00	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
1.401.155/001-5	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
DADOS BANCÁRIOS PIX : 46.980.007/0001-18 Banco: 077 - Banco Inter Agência: 0001 Conta: 34993267-0 Total aproximado de tributos: R$ 100,95 (33,65%) Federais R$ 46,95 (15,65%) Estaduais R$ 54,00 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 391381291.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

04/06/2025 21:30:42

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: __/__/__

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: Michele
Função: Farmacêutica Data: 20 / 06 / 25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:46

46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches

46.980.007/0001-18

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 300,0000**	**🡻 11.50 % | R$ 39,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
35365 - Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4	PAPEL PARA ECG DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 63g/m²	**Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	2.000,0	0,1500	300,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1695 | Variação da Última Compra: 🡻 11.50% | R$ 0,0195 | R$ 39,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 11h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Machado & Machado Suprimentos**
Marca: **MACHADO & MACHADO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1695**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Machado & Machado Suprimentos**
Marca: **MACHADO & MACHADO**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1695**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TECNOPRINT**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/1000 - FOUR STAR PAPEIS LTDA **Marca:** PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/1000 - FOUR STAR PAPEIS LTDA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,1248	124,8000	
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** PAPEL PARA ECG DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 63g/m² **Marca:** RF PRINT **Embalagem:** PACOTE com 1	2.000,0	0,1500	300,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 11h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** Papel P/ Ecg Dixtal Ep3-Ep12 216 Mmx 280mm Milimetrado form. A-4 **Marca:** DARU **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,1850	185,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL P/ECG.DIXTAL EP-3-PCT/1000 **Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** PCT com 1000	1.000,0	0,1990	199,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel p/ ECG Dixtal **Marca:** Libema **Embalagem:** pacote com 1.000 folhas com 1000	1.000,0	0,2500	250,0000	

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.44
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: 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: 04/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070403
AUTENTICACAO SISBB: 9.754.DED.F70.328.73E

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

20092712AX

Nº Nota	**636**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/JUL/2025 - 11:12:11**
Competência	**07/2025**

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 CARLOS**
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 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025, 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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20092712AX

Número da Nota:
636

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 30 de junho 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
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.45
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: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA: 15.113-2

FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$ 4.528,65
DEBITO EM: 07/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: B.1E3.45F.A1F.229.D2A

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/07/2025,Valor Total: R $4.528,65, 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 000.000.148
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 000.000.148
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0739 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4814 9538 6228

Consulta de autenticidade no portal 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	135251790376207 01/07/2025 13:09:45
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	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	01/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		12:08:43

FATURA/DUPLICATA

001 07/07/25 R$ 4.528,65		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.529,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	4.528,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
530	PC			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
430	PLUG BRANCO KRONA 1/2"	39174090	0500	5405	UN	2,00	1,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0
409	COT AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0
2661	CANETA MARCACAO BRASFORT PRETA	96082000	0500	5405	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0
3445	OLEO UNILUB DESENGRI UNIPEGA 300ML	38249941	0102	5102	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0
2042	CANTO MAO FRANCESA LEVE 30X15	72166190	0500	5405	UN	11,00	11,00	0,03	121,00	0,00	0,00	0
2750	COLA TEKBOND 793 20GR	35061010	0102	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0
67	1168-2 TORNEIRA BICA MOVEL PAREDE JD	84818019	0500	5405	UN	1,00	73,50	0,02	73,50	0,00	0,00	0
4338	CORANTE MARROM XADREZ	32041700	0500	5405	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0
1697	PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X2 UNI	73181500	0500	5405	UN	10,00	0,60	0,00	6,00	0,00	0,00	0
919	PORCA TORN ZINC 3/16" UNI	73181600	0102	5102	UN	10,00	0,15	0,00	1,50	0,00	0,00	0
447	ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI	73182200	0500	5405	UN	10,00	0,10	0,00	1,00	0,00	0,00	0
245	SPRAY EUCATEX PRETO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0
1743	1065 ADAPT FILTRO MANG GROSSA 1/2	84818019	0500	5405	UN	1,00	44,50	0,01	44,50	0,00	0,00	0
3441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	1,00	25,00	0,01	25,00	0,00	0,00	0
95	ROLO ESPUMA AMA 5CM 406/5	96034010	0102	5102	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0
2856	PINCEL ART CHATO N10	96033000	0102	5102	UN	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0
254	ESM EUCATEX BRI PRETO 1/16	32081010	0500	5405	UN	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0
3605	CONTROLE P/ILUMINACAO QUALITRONIX	85365090	0500	5405	UN	1,00	39,50	0,01	39,50	0,00	0,00	0
1696	PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X1.1/2 UNI	73181500	0500	5405	UN	6,00	0,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0
919	PORCA TORN ZINC 3/16" UNI	73181600	0102	5102	UN	6,00	0,15	0,00	0,90	0,00	0,00	0
447	ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI	73182200	0500	5405	UN	6,00	0,10	0,00	0,60	0,00	0,00	0
4403	PISO CIMENTCOLOR CINZA P14 61X61	69072100	0102	5102	MT	8,92	39,90	0,08	355,91	0,00	0,00	0
1570	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACIII PORC CINZA	25051000	0500	5405	UN	4,00	45,50	0,04	182,00	0,00	0,00	0
3872	PISO CARGO WHITE 43X43	69072100	0102	5102	MT	9,72	27,90	0,06	271,19	0,00	0,00	0
1570	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACIII PORC CINZA	25051000	0500	5405	UN	3,00	45,50	0,03	136,50	0,00	0,00	0
1281	AREIA PCT 20KG	25051000	0500	5405	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0
3299	TINTA EPOXI BRANCA BASE SOLV BRASILIA GL	32091010	0500	5405	UN	1,00	335,00	0,07	335,00	0,00	0,00	0
1173	FECHO CHATO P/CAD N2 3,5" INCA	83024100	0500	5405	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0
958	SPRAY EUCATEX FUNDO PREPARADOR	32082011	0500	5405	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	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
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

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: VALDINEI Ass:

Função: 2ELADOR Data: 01/07/25

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 000.000.148
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0739 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4814 9538 6228

Consulta de autenticidade no portal 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		135251790376207 01/07/2025 13:09:45
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
4417	PONTEIRA BORRACHA 3/4	40169990	0500	5405	UN	30,00	1,30	0,01	39,00	0,00	0,00	0
958	SPRAY EUCATEX FUNDO PREPARADOR	32082011	0500	5405	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0
3441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	3,00	25,00	0,02	75,00	0,00	0,00	0
956	SPRAY EUCATEX AZUL ESCURO	32082011	0500	5405	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0
1104	SPRAY EUCATEX VERMELHO	32082011	0500	5405	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0
242	SPRAY EUCATEX BRANCO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	2,00	19,50	0,01	39,00	0,00	0,00	0
405	CAPS ESGOTO KRONA 50MM	39174090	0500	5405	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0
1121	GRELHA ROTATIVA BRANCA 4 ASTRA GRB1	39174090	0500	5405	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0
3229	COLA TEKBOND 793 100GR	35061010	0102	5102	UN	1,00	47,50	0,01	47,50	0,00	0,00	0
843	FITA DE ACO PERFURADA 19MM METRO	72123000	0102	5102	MT	2,50	5,00	0,00	12,50	0,00	0,00	0
242	SPRAY EUCATEX BRANCO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	2,00	19,50	0,01	39,00	0,00	0,00	0
4417	PONTEIRA BORRACHA 3/4	40169990	0500	5405	UN	12,00	1,30	0,00	15,60	0,00	0,00	0
1281	AREIA PCT 20KG	25051000	0500	5405	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0
688	ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 5/8X3/4	73269090	0500	5405	UN	5,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0
694	UNIAO P/ TORN ZINCADA 3/4X1/2	79070090	0102	5102	UN	5,00	5,50	0,01	27,50	0,00	0,00	0
272	THINNER MULT 9116 EUCATEX 900ML	38140090	0102	5102	UN	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0
404	CAPS ESGOTO KRONA 40MM	39174090	0500	5405	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0
3535	FITA CREPE TEKBOND 18MM	48114110	0102	5102	UN	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	2,00	16,00	0,01	32,00	0,00	0,00	0
3334	ROLO DE PINTURA ANTIRRESP LA SINT 15CM	96034010	0102	5102	UN	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0
1367	LUVA PU PRETA G	61161000	0102	5102	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0
1111	THINNER MULT 9116 EUCATEX 5LTS	38140090	0102	5102	UN	1,00	85,00	0,02	85,00	0,00	0,00	0
1367	LUVA PU PRETA G	61161000	0102	5102	UN	3,00	7,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0
62	CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25	72166190	0500	5405	UN	4,00	47,50	0,04	190,00	0,00	0,00	0
820	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X20 UNI	73181200	0102	5102	UN	15,00	0,10	0,00	1,50	0,00	0,00	0
2532	ELETRODO WELD 2,50 FINO UNI	83111000	0500	5405	UN	5,00	0,80	0,00	4,00	0,00	0,00	0
2572	MASSA PLASTICA CINZA 400GR CARPLAST	35061090	0102	5102	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0
3020	ESPATULA PVC LISA 8CM ATLAS	39269090	0500	5405	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0
545	0867 PLACA 4 X 4 CEGA F00 FAME BLANC	39259090	0102	5102	UN	3,00	8,00	0,01	24,00	0,00	0,00	0
591	LONA PRETA 4MTS GROSSA METRO	39259090	0102	5102	MT	8,00	7,00	0,01	56,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0
1697	PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X2 UNI	73181500	0500	5405	UN	6,00	0,60	0,00	3,60	0,00	0,00	0
919	PORCA TORN ZINC 3/16" UNI	73181600	0102	5102	UN	6,00	0,15	0,00	0,90	0,00	0,00	0
2003	ROLO PINTURA ANTIRRESP LA SINT 23CM	96034010	0102	5102	UN	2,00	15,50	0,01	31,00	0,00	0,00	0
109	TRINCHA 395 2.1/2 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	3,00	10,00	0,01	30,00	0,00	0,00	0
3338	GARFO P/ROLO PINTURA GAIOLA ATLAS 23CM	73269090	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0
1725	NORTON LIXA MASSA 120	68052000	0102	5102	UN	20,00	1,50	0,01	30,00	0,00	0,00	0
22	NORTON LIXA MASSA 220	68052000	0102	5102	UN	20,00	1,50	0,01	30,00	0,00	0,00	0
117	EXTENSOR DE PINTURA 2MTS ATLAS	73269090	0102	5102	UN	2,00	29,50	0,01	59,00	0,00	0,00	0
83	CANTONEIRA L 3/4X3M ALUM BRANCO	76169100	0500	5405	UN	2,00	21,50	0,01	43,00	0,00	0,00	0
1154	PREGO DE ACO C/CAB 15X15 UNI	73170090	0500	5405	UN	20,00	0,25	0,00	5,00	0,00	0,00	0
1256	ESM EUCATEX BRI CINZA MEDIO 1/4	32081010	0500	5405	UN	1,00	39,50	0,01	39,50	0,00	0,00	0
4423	REMOVEDOR DE REJUNTE SANOL 1LT	28092019	0102	5102	UN	2,00	19,50	0,01	39,00	0,00	0,00	0
2578	PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4,2X19 CENTO	73181400	0102	5102	UN	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0
2015	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X32 CENTO	73181500	0102	5102	UN	2,00	14,50	0,01	29,00	0,00	0,00	0
276	MASSA CORRIDA ACRI EUCATEX 1/4	32141020	0102	5102	UN	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0
230	SERRINHA MANUAL 24D STARRETT	82029100	0500	5405	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0
3437	SILICONE ACETICO MULT INCOLOR 250ML UNIPEGA	32141010	0102	5102	UN	2,00	19,50	0,01	39,00	0,00	0,00	0
3336	ESPATULA ACO CROMADO 12,5CM ATLAS	82055900	0500	5405	UN	2,00	22,50	0,01	45,00	0,00	0,00	0
119	TRINCHA 319 AMARELA 1 ATLAS	96034090	0102	5102	UN	1,00	5,70	0,00	5,70	0,00	0,00	0
3358	ESM EUCATEX FOSCO PRETO 1/4	32081010	0500	5405	UN	1,00	47,50	0,01	47,50	0,00	0,00	0
3021	ESPATULA PVC LISA 10CM ATLAS	39269090	0500	5405	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0
1771	311 REPARO 1/4 VOLTA PADRAO DECA M18	84819090	0500	5405	UN	1,00	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00	0
1943	ABRAC NYLON 2.5X150 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0
958	SPRAY EUCATEX FUNDO PREPARADOR	32082011	0500	5405	UN	2,00	19,50	0,01	39,00	0,00	0,00	0
3393	DISCO FLAP THOMPSON 4.1/2" GRAO 120	68053020	0102	5102	UN	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0
139	ABRAC NYLON 4.8X300 C/100 BRA	39269090	0500	5405	UN	1,00	65,00	0,01	65,00	0,00	0,00	0
829	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 UNI	73181200	0102	5102	UN	20,00	0,30	0,00	6,00	0,00	0,00	0
62	CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25	72166190	0500	5405	UN	2,00	47,50	0,02	95,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	20,00	0,10	0,00	2,00	0,00	0,00	0
2542	ROLO DE PINTURA ANTIRRESP LA SINT 9CM	96034010	0102	5102	UN	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0
1930	ABRAC NYLON 3.6X200 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1,00	25,00	0,01	25,00	0,00	0,00	0
138	ABRAC NYLON 3.6X200 C/100 BRA	39269090	0500	5405	UN	1,00	25,00	0,01	25,00	0,00	0,00	0
4103	BOMBONA 50LTS	39233090	0102	5102	UN	4,00	45,00	0,04	180,00	0,00	0,00	0
592	LONA AMA 4MTS MEDIA METRO	39201099	0500	5405	MT	5,00	5,00	0,01	25,00	0,00	0,00	0
1365	LUVA PU PRETA P	61161000	0102	5102	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0
3493	3916 TOMADA PAD 2P+T 20A C/P FAME BLANC+	85366910	0500	5405	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0
250	AGUARRAS EUCATEX 900ML	27101230	0102	5102	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0
1704	PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X3 UNI	73181500	0500	5405	UN	4,00	1,50	0,00	6,00	0,00	0,00	0
4231	PORCA TRAV C/NYLON 1/4	73181600	0102	5102	UN	4,00	0,45	0,00	1,80	0,00	0,00	0
448	ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI	73182200	0102	5102	UN	8,00	0,20	0,00	1,60	0,00	0,00	0
4319	LUVA DE SEG PU (ANTICORTE) G	61161000	0102	5102	UN	1,00	29,50	0,01	29,50	0,00	0,00	0
1373	LUVA PU PRETA GG	61161000	0102	5102	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0
4432	ELETRODUTO DE PVC 1 3MTS	39172290	0500	5405	UN	2,00	19,50	0,01	39,00	0,00	0,00	0
4433	ABRAC P/ELETRODUTO PVC 1 INCA	39259090	0102	5102	UN	10,00	3,00	0,01	30,00	0,00	0,00	0
4434	CONDULETE MULTIPLO 1" DAISA	76090000	0500	5405	UN	2,00	19,50	0,01	39,00	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 000.000.148
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0739 2775 5200 0187 5500 1000 0001 4814 9538 6228

Consulta de autenticidade no portal 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		135251790376207 01/07/2025 13:09:45
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
4435	TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 1 DAISA	76090000	0500	5405	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0
4436	UNIDUT CONICO 1 SIEG	76090000	0500	5405	UN	6,00	5,00	0,01	30,00	0,00	0,00	0
4437	TAMPAO P/CAIXA MULT 1 SIEG	39259090	0102	5102	UN	6,00	3,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0
474	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 8,5MM	82075011	0500	5405	UN	1,00	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00	0
4438	CURVA P/ELETRODUTO PVC 1 X90	39172300	0500	5405	UN	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0
4439	LUVA P/ELETRODUTO PVC 1 MMC	39172300	0500	5405	UN	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0
2324	BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX	39269090	0500	5405	UN	10,00	0,70	0,00	7,00	0,00	0,00	0
4440	CONECTOR GEN P/BARRAM STECK 25MM JNG FRONTAL	85369090	0500	5405	UN	10,00	8,00	0,02	80,00	0,00	0,00	0
4441	CONECTOR GEN P/BARRAM STECK 25MM JNG LATERAL	85369090	0500	5405	UN	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0
1734	1013 EXTENSAO CROM 1/2 CURTA	84818019	0500	5405	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0
4069	COND CORR ADTEX AM 3/4" MT	39173290	0500	5405	MT	7,00	1,45	0,00	10,15	0,00	0,00	0
591	LONA PRETA 4MTS GROSSA METRO	39259090	0102	5102	MT	6,00	7,00	0,01	42,00	0,00	0,00	0
591	LONA PRETA 4MTS GROSSA METRO	39259090	0102	5102	MT	6,00	7,00	0,01	42,00	0,00	0,00	0
4444	TORN P/PURIFICADOR FR600 IBBL	84818019	0102	5102	UN	4,00	22,50	0,02	90,00	0,00	0,00	0
1243	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X25 UNI	73181400	0500	5405	UN	20,00	0,20	0,00	4,00	0,00	0,00	0
2024	PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3,5X32 UNI	73181500	0500	5405	UN	20,00	0,20	0,00	4,00	0,00	0,00	0
2814	COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR	35069110	0102	5102	UN	1,00	55,00	0,01	55,00	0,00	0,00	0
3781	MARTELO UNHA 27MM CABO MAD SPARTA	82052000	0500	5405	UN	1,00	39,50	0,01	39,50	0,00	0,00	0
1789	1154 TORNEIRA ESFERA JARDIM	84818019	0500	5405	UN	1,00	29,00	0,01	29,00	0,00	0,00	0
242	SPRAY EUCATEX BRANCO BRILHANTE	32082011	0500	5405	UN	1,00	19,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0
3135	DESEMP ACO LISA 12X29 CB ABERTO GALO	82055900	0500	5405	UN	1,00	55,00	0,11	55,00	0,00	0,00	0

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome _____ Ass. _____

Função _____ Data ___/___/___

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/06/2025 09:56:39 CAIXA:1615
PEDIDO NUMERO - **0000041360**
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

003781 MARTELO UNHA 27MM CABO MAD SPARTA.
1 X (39,50) 39,50 39,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 39,50
TOTAL APAGAR.....: 39,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 39,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/06/2025 09:05:51 CAIXA:1616
PEDIDO NUMERO - **0000041397**
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

002015 PARAF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
5X32 CENTO.....
10 X (14,50) 12,00 120,00

Iten(s)10 TOTAL R$ 145,00
Desconto [$] .....: 25,00
TOTAL APAGAR.....: 120,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 120,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

4J MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
RADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
ARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/06/2025 14:45:18 CAIXA:1616
EDIDO NUMERO - **0000041416**
NK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

IACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE I

NENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
ORD CEP:06783-230
SERRA-SP
18438 Cel:11984342948

Descricao
e De: Por: Sub-Total

PROVANTE SEM VALOR FISCAL

AME RECOZIDO TORCIDO.....
X (19,00) 19,00 19,00

TOTAL R$ 19,00
AGAR.....: 19,00
Forma(s) de Pagamento
LIENTE: 19,00

PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

(11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

T ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
1) 4685-5424 SysIT 1.0
025 09:01:29 CAIXA:1617
NUMERO - **0000041432**
-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
RECORD CEP:06783-230
DA SERRA-SP
3748438 Cel:11984342948
S

Descricao
ade De: Por: Sub-Total

OMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

DOBRAD SILVANA POLIDO 1.1/2.....
6 X (2,00) 2,00 12,00

BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3.0MM.....
1 X (9,50) 9,50 9,50

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/06/2025 15:34:45 CAIXA:1616
PEDIDO NUMERO - **0000041419**
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

001018 EMENDA P/ L 45

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
30/06/2025 10:58:22 CAIXA:1619
PEDIDO NUMERO - **0000041492**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO
.
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

004460 PEDRA SEICHO JARDIM N2 40KG.....
2 X (80,00) 80,00 160,00

J MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
RDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
26/06/2025 08:43:09 CAIXA:1616
DIDO NUMERO - **0000041394**
HOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
RD CEP:06783-230
ERRA-SP
438 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

OVANTE SEM VALOR FISCAL

ADA TUBOLAR LED 18W 1.20 GALAX
.....
(15,50) 15,50 77,50

TOTAL R$ 77,50
R.....: 77,50
orma(s) de Pagamento
NTE: 77,50

LA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1) 94174-7734
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
25/06/2025 15:31:37 CAIXA:1615
PEDIDO NUMERO - **0000041381**
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

003423 CONECTOR GEN P/BARRAM STECK 25MM..
4 X (25,00) 25,00 100,00

004327 BARRAMENTO P/DISJ FAME BIF P/12 63
A.....
1 X (29,50) 29,50 29,50

003013 BARRAMENTO P/DISJ STECK TERRA 11 T
ERM.....
1 X (49,50) 49,50 49,50

004045 E10-12 TERM ILHOS 10MM VERM/COMP 2
1/12MM.....
10 X (0,70) 0,70 7,00

004046 E6012 TERM ILHOS 6MM AMAR/COMP 20/
12MM.....
4 X (0,70) 0,70 2,80

Iten(s)20 TOTAL R$ 188,80
TOTAL APAGAR.....: 188,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 188,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/06/2025 14:48:22 CAIXA:1615
PEDIDO NUMERO - **0000041379**
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

000242 SPRAY EUCATEX BRANCO BRILHANTE....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
25/06/2025 12:09:03 CAIXA:1615
PEDIDO NUMERO - **0000041369**
-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

A TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
RECORD CEP:06783-230
DA SERRA-SP
633748438 Cel:11984342948
MTS

---

o Descricao
idade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

---

789 1154 TORNEIRA ESFERA JARDIM.....
1 X (29,00) 29,00 29,00

---

n(s)1 TOTAL R$ 29,00
AL APAGAR.....: 29,00
Forma(s) de Pagamento
ONTA CLIENTE: 29,00

RIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

HATSAPP (11) 94174-7734
Novais
Zelador

ASS:

HIDR CNPJ:39277552/000187
TE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
5-5424 SysIT 1.0
:17:58 CAIXA:1614
- **0000041321**
AC VENDEDOR(A):HITALLO

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TE JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
RA-SP
3 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

'PURIFICADOR FR600 IBBL.....
(22,50) 22,50 90,00

PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
[.....
(0,20) 0,20 4,00

PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
[.....
(0,20) 0,20 4,00

TOTAL R$ 98,00
.....: 98,00
na(s) de Pagamento
: 98,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
20/06/2025 10:06:27 CAIXA:1611
PEDIDO NUMERO - **0000041185**
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

004440 CONECTOR GEN P/BARRAM STECK 25MM J
NG FRONTAL.....
10 X (8,00) 8,00 80,00

004441 CONECTOR GEN P/BARRAM STECK 25MM J
NG LATERAL.....
2 X (9,90) 9,90 19,80

Iten(s)12 TOTAL R$ 99,80
TOTAL APAGAR.....: 99,80
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 99,80

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
21/06/2025 10:10:37 CAIXA:1612
PEDIDO NUMERO - **0000041243**
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

004069 COND CORR ADTEX AM 3/4" MT.....
7.000 X (1,45) 1,45 10,15

Iten(s)7000 TOTAL R$ 10,15
TOTAL APAGAR.....: 10,15
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 10,15

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
23/06/2025 09:19:30 CAIXA:1613
PEDIDO NUMERO - **0000041276**
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

000591 LONA PRETA 4MTS GROSSA METRO.....
6.000 X (7,00) 7,00 42,00

Iten(s)6000 TOTAL R$ 42,00
TOTAL APAGAR.....: 42,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 42,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
18/06/2025 16:53:41 CAIXA:1609
PEDIDO NUMERO - **0000041136**
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004432 ELETRODUTO DE PVC 1 3MTS.....
2 X (19,50) 19,50 39,00

004433 ABRAC P/ELETRODUTO PVC 1 INCA.....
10 X (3,00) 3,00 30,00

004434 CONDULETE MULTIPLO 1" DAISA.....
2 X (19,50) 19,50 39,00

004435 TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 1 DAI
SA.....
2 X (6,00) 6,00 12,00

004436 UNIDUT CONICO 1 SIEG.....
6 X (5,00) 5,00 30,00

004437 TAMPAO P/CAIXA MULT 1 SIEG.....
6 X (3,00) 3,00 18,00

000474 BROCA ACO RAPIDO IRWIN 8.5MM.....
1 X (21,50) 21,50 21,50

004438 CURVA P/ELETRODUTO PVC 1 X90.....
2 X (9,00) 9,00 18,00

004439 LUVA P/ELETRODUTO PVC 1 MMC.....
2 X (3,50) 3,50 7,00

002324 BUCHA P/GESSO SFOR DRYFIX.....
10 X (0,70) 0,70 7,00

TOTAL APAGAR.....: 221,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 221,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

[illegible]:39277552/000187
[illegible] MARIA DA CUNHA, 542
[illegible] DA SERRA - SP
[illegible] SysIT 1.0
09 CAIXA:1608
PEDIDO NUMERO - **0000041072**
[illegible]IHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
JARDIM RECORD [illegible]
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004103 BOMBONA 50LTS.....
4 X (45,00) 45,00 180,00

Iten(s)4 TOTAL R$ 180,00
TOTAL APAGAR.....: 180,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 180,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUN
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA -
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/06/2025 17:23:14 CAIXA:1608
PEDIDO NUMERO - **0000041092**
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITA

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CU
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: S

COMPROVANTE SEM VALOR FISC

000592 LONA AMA 4MTS MEDIA METRO
5.000 X (5,00) 5,00

001365 LUVA PU PRETA P.....
1 X (7,50) 7,50

Iten(s)5001 TOTAL R$ 32
TOTAL APAGAR.....: 32,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 32,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOL

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Novais
Zelador

ASS: Valdinei Novais
Zelador

WHATSAPP (11) 94174-7734

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMP

.CONTA CLIENTE: 12,00
Forma(s) de Pagamento
TOTAL APAGAR.....: 12,00
Iten(s)1 TOTAL R$ 12,00

001734 1013 EXTENSAO CROM 1/2 CURTA...
1 X (12,00) 12,00 12,

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Tot

OBS:UMTS
TEL:1633748438 Cel:11984342948
TABOAO DA SERRA-SP

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
23/06/2025 10:02:31 CAIXA:1613
PEDIDO NUMERO - **0000041283**
DESKTOP-NUNK9GQ VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO
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

HIDR CNPJ:39277552/000187
E JOSE MARIA DA CUNHA, 542
- TABOAO DA SERRA - SP
-5424 SysIT 1.0
48:14 CAIXA:1608
- **0000041064**
IC VENDEDOR(A):SAMUEL

IO 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

DE PINTURA ANTIRRESP LA SINT
.....
(8,50) 8,50 17,00

NYLON 3.6X200 C/100 PRETO...
(25,00) 25,00 25,00

NYLON 3.6X200 C/100 BRA.....
(25,00) 25,00 25,00

TOTAL R$ 67,00
R.....: 67,00
orma(s) de Pagamento
NTE: 67,00

LA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

1) 94174-7734

Idinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/06/2025 10:27:29 CAIXA:1608
PEDIDO NUMERO - **0000041061**
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

000062 CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25
2 X (47,50) 47,50 95,00

000596 BUCHA C/ANEL 08.....
20 X (0,10) 0,10 2,00

Iten(s)22 TOTAL R$ 97,00
TOTAL APAGAR.....: 97,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 97,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Idinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
17/06/2025 09:19:06 CAIXA:1608
PEDIDO NUMERO - **0000041053**
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

000829 PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 UNI...
20 X (0,30) 0,30 6,00

Iten(s)20 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

Idinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
16/06/2025 15:33:14 CAIXA:1607
PEDIDO NUMERO - **0000041037**
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

000139 ABRAC NYLON 4.8X300 C/100 BRA.....
1 X (65,00) 65,00 65,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 65,00
TOTAL APAGAR.....: 65,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 65,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Idinei Novais*
Zelador

AT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
N RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
NE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
6/06/2025 08:55:26 CAIXA:1607
)O NUMERO - **0000041004**
AC VENDEDOR(A):SAMUEL

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

JCATEX FOSCO PRETO 1/4.....
(47,50) 47,50 47,50

JLA PVC LISA 10CM ATLAS.....
(5,00) 5,00 5,00

TOTAL R$ 52,50
.....: 52,50
rma(s) de Pagamento
TE: 52,50

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

) 94174-7734

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
16/06/2025 09:41:59 CAIXA:1607
PEDIDO NUMERO - **0000041007**
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

001943 ABRAC NYLON 2.5X150 C/100 PRETO...
1 X (12,00) 12,00 12,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 12,00
TOTAL APAGAR.....: 12,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: 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
16/06/2025 09:15:27 CAIXA:1607
PEDIDO NUMERO - **0000041005**
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

001771 311 REPARO 1/4 VOLTA PADRAO DECA M
18.....
1 X (21,50) 21,50 21,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 21,50
TOTAL APAGAR.....: 21,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 21,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/06/2025 09:06:55 CAIXA:1606
PEDIDO NUMERO - **0000040965**
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

003336 ESPATULA ACO CROMADO 12.5CM ATLAS.
2 X (22,50) 22,50 45,00

000119 TRINCHA 319 AMARELA 1 ATLAS.....
1 X (5,70) 5,70 5,70

Iten(s)3 TOTAL R$ 50,70
TOTAL APAGAR.....: 50,70
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 50,70

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Novais
Zelador

ASS:

AT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
N RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
NE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
3/06/2025 13:33:44 CAIXA:1605
DO NUMERO - **0000040928**
AC VENDEDOR(A):SAMUEL

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
) CEP:06783-230
RRA-SP
38 Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

OVANTE SEM VALOR FISCAL

AF AUTO BROC PHS FLANG 4.2X19 C
.....
X (18,50) 18,50 18,50

AF PHILIPS DRYWALL TROMB AGU 3.
CENTO.....
X (14,50) 14,50 29,00

TOTAL R$ 47,50
GAR.....: 47,50
Forma(s) de Pagamento
IENTE: 47,50

PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

(11) 94174-7734
Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
14/06/2025 08:24:36 CAIXA:1606
PEDIDO NUMERO - **0000040959**
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

000230 SERRINHA MANUAL 24D STARRETT.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

003437 SILICONE ACETICO MULT INCOLOR 250M
L UNIPEGA.....
2 X (19,50) 19,50 39,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 54,00
OTAL APAGAR.....: 54,00
Forma(s) de Pagamento
CONTA CLIENTE: 54,00

RIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

ATSAPP (11) 94174-7734
Valdinei Novais
Zelador

:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
13/06/2025 11:48:15 CAIXA:1605
PEDIDO NUMERO - **0000040921**
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

004423 REMOVEDOR DE REJUNTE SANOL 1LT....
2 X (19,50) 19,50 39,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 39,00
TOTAL APAGAR.....: 39,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 39,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
13/06/2025 08:34:10 CAIXA:1605
PEDIDO NUMERO - **0000040910**
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

000083 CANTONEIRA L 3/4X3M ALUM BRANCO...
2 X (21,50) 21,50 43,00

001154 PREGO DE ACO C/CAB 15X15 UNI.....
20 X (0,25) 0,25 5,00

Iten(s)22 TOTAL R$ 48,00
TOTAL APAGAR.....: 48,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 48,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734
Valdinei Novais
Zelador

ASS:

T HIDR CNPJ:39277552/000187
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
D - TABOAO DA SERRA - SP
85-5424 SysIT 1.0
4:47:28 CAIXA:1604
O - **0000040888**
OAC VENDEDOR(A):HITALLO

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

VANTE SEM VALOR FISCAL

PRETA 4MTS GROSSA METRO.....
(7,00) 7,00 56,00

CREPE TEKBOND 48MM.....
(16,00) 16,00 16,00

TOTAL R$ 72,00
.....: 72,00
rma(s) de Pagamento
TE: 72,00

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
12/06/2025 17:29:30 CAIXA:1604
PEDIDO NUMERO - **0000040907**
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

002003 ROLO PINTURA ANTIRRESP LA SINT 23C
M.....
2 X (15,50) 15,50 31,00

000109 TRINCHA 395 2.1/2 ATLAS.....
3 X (10,00) 10,00 30,00

003338 GARFO P/ROLO PINTURA GAIOLA ATLAS
23CM.....
1 X (12,00) 12,00 12,00

001725 NORTON LIXA MASSA 120.....
20 X (1,50) 1,50 30,00

000022 NORTON LIXA MASSA 220.....
20 X (1,50) 1,50 30,00

000117 EXTENSOR DE PINTURA 2MTS ATLAS....
2 X (29,50) 29,50 59,00

TOTAL APAGAR.....: 192,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 192,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/06/2025 15:15:44 CAIXA:1604
PEDIDO NUMERO - **0000040896**
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

001697 PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X2 UNI....
6 X (0,60) 0,60 3,60

000919 PORCA TORN ZINC 3/16" UNI.....
6 X (0,15) 0,15 0,90

Iten(s)12 TOTAL R$ 4,50
TOTAL APAGAR.....: 4,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 4,50

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
12/06/2025 13:47:03 CAIXA:1604
PEDIDO NUMERO - **0000040882**
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

000545 0867 PLACA 4 X 4 CEGA F00 FAME BLA
NC.....
3 X (8,00) 8,00 24,00

Iten(s)3 TOTAL R$ 24,00
TOTAL APAGAR.....: 24,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 24,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

IDR CNPJ:39277552/000187
JOSE MARIA DA CUNHA, 542
TABOAO DA SERRA - SP
5424 SysIT 1.0
4:31 CAIXA:1604
0000040859
VENDEDOR(A):SAMUEL

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
-SP
Cel:11984342948

---

escricao
De: Por: Sub-Total

E SEM VALOR FISCAL

RETA G.....
7,50) 7,50 22,50

TOTAL R$ 22,50
.....: 22,50
s) de Pagamento
22,50

EFERENCIA E VOLTE SEMPRE

174-7734

ei Novais
lador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
12/06/2025 09:19:46 CAIXA:1604
PEDIDO NUMERO - **0000040861**
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

000062 CANTO MAO FRANCESA REFORCADA 50X25
4 X (47,50) 47,50 190,00

000820 PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X20 UNI...
15 X (0,10) 0,10 1,50

002532 ELETRODO WELD 2.50 FINO UNI.....
5 X (0,80) 0,80 4,00

Iten(s)24 TOTAL R$ 195,50
TOTAL APAGAR.....: 195,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 195,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/06/2025 17:10:36 CAIXA:1603
PEDIDO NUMERO - **0000040854**
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

001111 THINNER MULT 9116 EUCATEX 5LTS....
1 X (85,00) 85,00 85,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 85,00
TOTAL APAGAR.....: 85,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 85,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
11/06/2025 17:10:36 CAIXA:1603
PEDIDO NUMERO - **0000040854**
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

003535 FITA CREPE TEKBOND 18MM.....
3 X (6,00) 6,00 18,00

002462 FITA CREPE TEKBOND 48MM.....
2 X (16,00) 16,00 32,00

003334 ROLO DE PINTURA ANTIRRESP LA SINT
15CM.....
1 X (12,50) 12,50 12,50

001367 LUVA PU PRETA G.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

Valdinei Novais
Zelador

R CNPJ:39277552/000187
JSE MARIA DA CUNHA, 542
ABOAO DA SERRA - SP
24 SysIT 1.0
26 CAIXA:1602
000040798
VENDEDOR(A):SAMUEL

OSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

IOSE MARIA DA CUNHA,862
EP:06783-230
SP
el:11984342948

---

scricao
De: Por: Sub-Total

E SEM VALOR FISCAL

BORRACHA 3/4.....
1,30) 1,30 15,60

TOTAL R$ 15,60
.....: 15,60
s) de Pagamento
15,60

REFERENCIA E VOLTE SEMPRE

4174-7734

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
10/06/2025 10:35:36 CAIXA:1602
PEDIDO NUMERO - **0000040809**
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

000688 ABRAC.R.S/FIM BELLOSA 5/8X3/4.....
5 X (2,00) 2,00 10,00

000694 UNIAO P/ TORN ZINCADA 3/4X1/2.....
5 X (5,50) 5,50 27,50

Iten(s)10 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
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
10/06/2025 09:52:35 CAIXA:1602
PEDIDO NUMERO - **0000040802**
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.....
2 X (6,00) 6,00 12,00

Iten(s)2 TOTAL R$ 12,00
TOTAL APAGAR.....: 12,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
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
06/06/2025 17:07:18 CAIXA:1599
PEDIDO NUMERO - **0000040716**
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

003299 TINTA EPOXI BRANCA BASE SOLV BRASI
LIA GL.....
1 X (335,00) 335,00 335,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 335,00
TOTAL APAGAR.....: 335,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 335,00

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
09/06/2025 14:24:31 CAIXA:1601
PEDIDO NUMERO - **0000040780**
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

003441 FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19
MMX2M.....
3 X (25,00) 25,00 75,00

000956 SPRAY EUCATEX AZUL ESCURO.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

001104 SPRAY EUCATEX VERMELHO.....
1 X (19,50) 19,50 19,50

000242 SPRAY EUCATEX BRANCO BRILHANTE....
2 X (19,50) 19,50 39,00

000405 CAPS ESGOTO KRONA 50MM.....
1 X (7,50) 7,50 7,50

001121 GRELHA ROTATIVA BRANCA 4 ASTRA GR
B1.....
1 X (10,50) 10,50 10,50

003229 COLA TEKBOND 793 100GR.....
1 X (47,50) 47,50 47,50

000843 FITA DE ACO PERFURADA 19MM METRO.
2.500 X (5,00) 5,00 12,50

TOTAL APAGAR.....: 231,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 231,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/06/2025 17:06:04 CAIXA:1599
PEDIDO NUMERO - **0000040714**
-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862
RECORD CEP:06783-230
DA SERRA-SP
3748438 Cel:11984342948
S

Descricao
lade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

PISO CIMENTCOLOR CINZA P14 61X61..
0 X (39,90) 39,90 355,91

ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACIII PORC
CINZA.....
4 X (45,50) 45,50 182,00

8924 TOTAL R$ 537,91
PAGAR.....: 537,91
Forma(s) de Pagamento
CLIENTE: 537,91

O PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

P (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SI
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
09/06/2025 11:00:08 CAIXA:1601
PEDIDO NUMERO - **0000040765**
DESKTOP-3RI92VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEN
L
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,8
JARDIM RECORD CEP:06783-230
TABOAO DA SERRA-SP
TEL:1633748438 Cel:11984342948
OBS:UMTS

Codigo Descricao
Quantidade De: Por: Sub-Tot

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004417 PONTEIRA BORRACHA 3/4.....
30 X (1,30) 1,30 39,

000958 SPRAY EUCATEX FUNDO PREPARADOR..
1 X (19,50) 19,50 19,

Iten(s)31 TOTAL R$ 58,50
TOTAL APAGAR.....: 58,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 58,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPR

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
ASS: Zelador

DO BRASI

42

MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
A TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
IN RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
NE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
9/06/2025 15:09:57 CAIXA:1601
O NUMERO - **0000040785**
O VENDEDOR(A):HITALLO

O HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
A-SP
Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

NTE SEM VALOR FISCAL

UCATEX BRANCO BRILHANTE....
:19,50) 19,50 39,00

TOTAL R$ 39,00
.....: 39,00
(s) de Pagamento
39,00

REFERENCIA E VOLTE SEMPRE

4174-7734

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
09/06/2025 09:13:59 CAIXA:1601
PEDIDO NUMERO - **0000040756**
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

000958 SPRAY EUCATEX FUNDO PREPARADOR....
1 X (19,50) 19,50 19,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 19,50
TOTAL APAGAR.....: 19,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 19,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
09/06/2025 08:52:47 CAIXA:1601
PEDIDO NUMERO - **0000040754**
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

001173 FECHO CHATO P/CAD N2 3.5" INCA....
1 X (11,00) 11,00 11,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 11,00
TOTAL APAGAR.....: 11,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 11,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/06/2025 15:24:07 CAIXA:1599
PEDIDO NUMERO - **0000040704**
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

001696 PARAF ROSCA MAQ RED 3/16X1.1/2 UNI
6 X (0,50) 0,50 3,00

000919 PORCA TORN ZINC 3/16" UNI.....
6 X (0,15) 0,15 0,90

000447 ARRUELA LISA ZINC 3/16" UNI.....
6 X (0,10) 0,10 0,60

Iten(s)18 TOTAL R$ 4,50
TOTAL APAGAR.....: 4,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 4,50

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
36:35 CAIXA:1599
- **0000040678**
) VENDEDOR(A):HITALLO

) HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

: JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
-SP
Cel:11984342948

---

escricao
De: Por: Sub-Total

TE SEM VALOR FISCAL

.A FACE UNIPEGA EXTREME 19
.....
25,00) 25,00 25,00

MA AMA 5CM 406/5.....
5,50) 5,50 5,50

T CHATO N10.....
5,00) 5,00 10,00

TOTAL R$ 40,50
.....: 40,50
s) de Pagamento
40,50

FERENCIA E VOLTE SEMPRE

74-7734

Novais

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/06/2025 09:22:28 CAIXA:1599
PEDIDO NUMERO - **0000040683**
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

000254 ESM EUCATEX BRI PRETO 1/16.....
1 X (16,00) 16,00 16,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 16,00
TOTAL APAGAR.....: 16,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 16,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: *Valdinei Novais*
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
06/06/2025 09:49:08 CAIXA:1599
PEDIDO NUMERO - **0000040686**
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

003605 CONTROLE P/ILUMINACAO QUALITRONIX.
1 X (39,50) 39,50 39,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 39,50
TOTAL APAGAR.....: 39,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 39,50

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
04/06/2025 16:25:28 CAIXA:1597
PEDIDO NUMERO - **0000040653**
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

001743 1065 ADAPT FILTRO MANG GROSSA 1/2.
1 X (44,50) 44,50 44,50

Iten(s)1 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:

AT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
I RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
IE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
/06/2025 12:53:03 CAIXA:1597
) NUMERO - **0000040638**
C VENDEDOR(A):SAMUEL

.O HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

E JOSE MARIA DA CUNHA,862
CEP:06783-230
:A-SP
) Cel:11984342948

Descricao
De: Por: Sub-Total

ANTE SEM VALOR FISCAL

ROSCA MAQ RED 3/16X2 UNI....
(0,60) 0,60 6,00

TORN ZINC 3/16" UNI.....
(0,15) 0,15 1,50

A LISA ZINC 3/16" UNI.....
(0,10) 0,10 1,00

EUCATEX PRETO BRILHANTE.....
(19,50) 19,50 19,50

TOTAL R$ 28,00
.....: 28,00
ma(s) de Pagamento
E: 28,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
04/06/2025 08:42:43 CAIXA:1597
PEDIDO NUMERO - **0000040628**
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

004338 CORANTE MARROM XADREZ.....
1 X (7,00) 7,00 7,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 7,00
TOTAL APAGAR.....: 7,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 7,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
FONE:(11) 4685-5424 SysIT 1.0
03/06/2025 11:16:21 CAIXA:1596
PEDIDO NUMERO - **0000040598**
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

000067 1168-2 TORNEIRA BICA MOVEL PAREDE
JD.....
1 X (73,50) 73,50 73,50

Iten(s)1 TOTAL R$ 73,50
TOTAL APAGAR.....: 73,50
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 73,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais

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
31/05/2025 09:45:02 CAIXA:1594
PEDIDO NUMERO - **0000040519**
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

002750 COLA TEKBOND 793 20GR.....
1 X (15,00) 15,00 15,00

Iten(s)1 TOTAL R$ 15,00
TOTAL APAGAR.....: 15,00
Forma(s) de Pagamento
.CONTA CLIENTE: 15,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valdinei Novais
Zelador

ASS:

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080658225724951213500005511350000029526
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 70.702
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 295,26
VALOR COBRADO 295,26
==========
NR.AUTENTICACAO 5.54B.469.569.366.738
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 295,26 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 258.275
Série 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI
R MARCILIO DIAS, 199
SOCORRO - 04764-080
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 258.275
Série 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0665 7910 8900 0105 5500 0000 2582 7518 9881 3890

Consulta de autenticidade no portal 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	135251507494053 - 05/06/2025 08:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
113.255.458.115		65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	05/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(11) 3572-8730		08:29:05

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/07/2025
Valor	R$ 295,26

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
295,26	53,14	0,00	0,00	0,00	295,26
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	295,26

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)
2				9,039	9,039

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
202	CAIXA ORGANIZADORA 960 8,6L SANREMO	39249000	000	5102	UN	3	34,62	103,86	103,86	18,69	0,00	18,00	0,00
2039	ESTRADO MODULAR PRETO 50X50X5 LP	39239090	000	5102	UN	6	31,90	191,40	191,40	34,45	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assª:
Função: Data: 6/6/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br Int. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Pedido LogSmart: 228890 -- -- Art. 24 do RIPI/2010 Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 71,00 Federal e R$ 53,14 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6A0A76 Pedido: 391381291	

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

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 228890

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alexsandro
CNPJ: 45.[illegible]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
3,00 UN	202	CAIXA ORGANIZADORA 960 8,6L SANREMO
6,00 UN	2039	ESTRADO MODULAR PRETO 50X50X5 LP

Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 04/06/2025 às 16:18:08
Previsão de Faturamento: 05/06/2025
Vendedor: Bruna
Nº do Pedido do Cliente: 391381291

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
04/06/2025 11:46

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
2	--	**R$ 295,2600**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116598 - Caixa Organizadora Plástica de 8,6 Litros c/ Tampa e com Travas - 40cm x 27cm x 12cm	CAIXA ORGANIZADORA 960 - 8,6L SANREMO	**Marca:** SANREMO **Embalagem:** 1 com 1	3,0	34,6200	103,8600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116597 - PALLET ESTRADO PLÁSTICO EM POLIPROPILENO 50x50CM	ESTRADO MODULAR PRETO 50X50X5 LP	**Marca:** lp **Embalagem:** 1 com 1	6,0	31,9000	191,4000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m					

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116598	Caixa Organizadora Plástica de 8,6 Litros c/ Tampa e com Travas - 40cm x 27cm x 12cm -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	**Item:** ORGANIZADOR PLÁSTICO SANREMO 8,6L REF.960 **Marca:** SANREMO **Embalagem:** 1 com 1	3,0	30,9000	92,7000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** CAIXA ORGANIZADORA 960 - 8,6L SANREMO **Marca:** SANREMO **Embalagem:** 1 com 1	3,0	34,6200	103,8600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CAIXA ORGANIZADORA SANREMO 8,6 LTS **Marca:** SANREMO **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	37,2000	111,6000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CAIXA ORGANIZADORA C/TAMPA 8,6L -SR960 COM TAMPA **Marca:** SANREMO **Embalagem:** UM com 1	3,0	37,2100	111,6300	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CAIXA ORGANIZADORA PP 12,5 LITROS 293 PLASVALE **Marca:** PLASVALE **Embalagem:** PC com 1	3,0	45,4000	136,2000	

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800010046738211350000032460
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 70.703
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 324,60
VALOR COBRADO 324,60
==========
NR.AUTENTICACAO 4.404.DED.D5B.AB0.99C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 085.251 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 085.251
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0852 5111 8643 7521

Consulta de autenticidade no portal 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		135251527609194 - 06/06/2025 16:42:18
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	06/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record		06.783-230	06/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Taboão da Serra		SP		16:41

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
085251/1	07/07/2025	324,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
48,70	8,77	0,00	0,00	324,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	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
010218	CANETA MARCA TEXTO AMARELO	96082000	060	5.405	UN	20,00	0,72000000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001728	CANETA MARCA TEXTO LARANJA	96082000	060	5.405	UN	10,00	0,72000000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200409845	ESPIRAL ENCADERNACAO 17MM PRETA	96081000	000	5.102	UN	20,00	0,47000000	9,40	9,40	1,69	0,00	18,00	0,00
990200405728	ESPIRAL ENCADERNACAO 25MM PRETO	96081000	000	5.102	UN	20,00	0,83000000	16,60	16,60	2,99	0,00	18,00	0,00
990200402013	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0.20	39232110	060	5.405	UN	100,00	0,30000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200409860	CAVALETE FLIP CHART DE MADEIRA 1,5M C/ 04 PINCEL QUADRO BRANCO C/ 1 APAGADOR	73084000	060	5.405	UN	1,00	59,80000000	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002863	LIVRO ATA VERTICAL C/ 100FLS	48201000	000	5.102	UN	2,00	11,35000000	22,70	22,70	4,09	0,00	18,00	0,00
990200405916	TINTA ESPECIAL PARA NUMEROS E DATADORES PRETA 15ML - RADEX	48209000	060	5.405	UN	1,00	8,50000000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001390	PASTA SUSPENSA KRAFT	42021900	060	5.405	UN	100,00	1,56000000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 59,51 (Federal) e R$ 54,85 (Estadual). Fonte: IBPT 6A0A76 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 : 391381291.1 - CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 -P.A 22.600/2023 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nº Pedido: 32545	

Contrato de Gestão Nº [illegible]
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: [illegible] Ass: [illegible]
Função: Auxiliar Data: 9 / 6 / 25

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

6/06/202

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00010.046738 2 11350000032460

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
06/06/2025	85251	N	06/06/2025	14392000000100467-6

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$	07/07/2025	324,60	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10498.03735 37392.100048 00010.046738 2 11350000032460

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: **07/07/2025**

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.
06/06/2025	85251	DM	N	06/06/2025

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor
	RG	R$		

Nosso número: 14392000000100467-6

(=) Valor documento: 324,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:

- Cobrar juros de R$ 0,81 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
04/06/2025 11:46

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
9	--	**R$ 324,6000**	**⬆0.31 % | R$ 1,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
2405 - Caneta marca texto amarela	BAZZE	**Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,7200	14,4000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35351 - Caneta marca texto laranja	BAZZE	**Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7200	7,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$0,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112581 - ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 17 MM	LASSANE	**Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	20,0	0,4700	9,4000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,4700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112582 - ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 25 MM	LASSANE	**Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	20,0	0,8300	16,6000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$0,8300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116594 - Envelope Plástico A4 Espessura Extra Grosso e 4 Furos - A4 - 225 mm x 300 mm 0.20mm	ACP	**Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	100,0	0,3000	30,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 11h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116596 - FLIP CHART CAVALETE MADEIRA 1,8M C/ 4 CANETAS + 1 APAGADOR	art pop	**Marca:** art pop **Embalagem:** unidade com 1	1,0	59,8000	59,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m					
2479 - Livro ata de 100 folhas	PÁGINA BRASIL	**Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	2,0	11,3500	22,7000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$11,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
50302 - Pasta Suspensa Kraft 170G Home Office com Visor-Etiqueta E Grampo Plástico Fixador	ACRIMET	**Marca:** ACRIMET **Embalagem:** 01 com 1	100,0	1,5600	156,0000
***Referência:** 03/12/2024 - Qtd.100.00 | Preço R$1,5500 \| Variação da Última Compra: ↑0.65% \| R$ 0,0100 | R$ 1,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m					
116593 - TINTA P/ CARIMBO NUMERADOR-DATADOR PRETO 15ML	RADEX	**Marca:** RADEX **Embalagem:** 01 com 1	1,0	8,5000	8,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m					

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2405	**Caneta marca texto amarela -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **BRW**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,6900**

Data:**01/10/2024**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **BRW**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 113568 - Caneta marca texto Dashlight amarelo fluorescente **Marca:** BRW **Embalagem:** Caixa com 12	20,0	0,6825	13,6500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,7200	14,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PINCEL MARCA TEXTO AMARELO **Marca:** BRW **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,8900	17,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,9300	18,6000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PINCEL MARCA TEXTO AMARELO **Marca:** BRW **Embalagem:** UN com 1	20,0	1,4900	29,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO FLUORESCENTE AMARELO CA2001 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** PC com 1	20,0	1,5000	30,0000	
Kopell Distribuicao E Logistica Ltda	**Item:** Marca Texto Cis Lumini Amarela - CIS **Marca:** CIS **Embalagem:** peça com 20	20,0	2,1400	42,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35351	**Caneta marca texto laranja -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **UN**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,7200**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 113571 - Caneta marca texto Dashlight laranja fluorescente **Marca:** BRW **Embalagem:** Caixa com 12	10,0	0,6825	6,8250	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** BAZZE **Marca:** UN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,7200	7,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h12min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO LJ. **Marca:** BRW **Embalagem:** PEÇA com 1	10,0	0,8900	8,9000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	0,9300	9,3000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CANETA MARCA TEXTO LARANJA **Marca:** BRW **Embalagem:** UM com 1	10,0	1,4900	14,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** MARCA TEXTO FLUORESCENTE LARANJA CA2004 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,5000	15,0000	
Kopell Distribuicao E Logistica Ltda	**Item:** Pincel marca texto Lumini - Laranja - Cis **Marca:** CIS **Embalagem:** unidade com 10	10,0	2,1400	21,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112581	ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 17 MM -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4700**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009885 Espiral para caderno 17mm preto c/100un. P/100fls. **Marca:** Mares **Embalagem:** Pacote com 100	20,0	0,2990	5,9800	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LASSANE **Marca:** LASSANE **Embalagem:** 01 com 1	20,0	0,4700	9,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPIRAL 17 MM **Marca:** PLAST **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,4700	9,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 17MM PRETO P/100FL C/12 PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	1,0000	20,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ESPIRAL PRETO 17MM C/100 **Marca:** MARES **Embalagem:** PCT com 1	20,0	38,0000	760,0000	

Comentário: ITEM VENDIDO PACOTE COM 100 UNIDADES

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112582	ESPIRAL PLÁSTICO P/ ENCADERNACAO PRETO 25 MM -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LASSANE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,8300**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 009888 Espiral para caderno 25mm preto c/48un. P/160fls. **Marca:** Mares **Embalagem:** Pacote com 48	20,0	0,6229	12,4580	
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 04/06/2025 ás 11h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 15h13min — 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	2,0000	40,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ESPIRAL PRETO 25MM C/48 (160FLS) **Marca:** MARES **Embalagem:** PT com 1	20,0	39,0000	780,0000	

Comentário: ITEM VENDIDO PACOTE COM 48 UNIDADES

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116594	Envelope Plástico A4 Espessura Extra Grosso e 4 Furos - A4 - 225 mm x 300 mm 0.20mm -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ENVELOPE PLASTICO OFICIO 20MM 4 FUROS C/50 UNID 0204F/50 ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** PT com 1	100,0	0,2000	20,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	100,0	0,3000	30,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 11h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 053294 ENVELOPE PLASTICO OFICIO 4FUROS 0,20MM p/100 **Marca:** ACP **Embalagem:** Pacote com 100	100,0	0,3990	39,9000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PLASTICO 4 FUROS EXTRA GROSSO OFICIO **Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 100	100,0	0,4695	46,9500	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** ENVELOPE PLASTICO 0,20 4F C/100 **Marca:** DAC **Embalagem:** PT com 1	100,0	40,7300	4.073,0000	

Comentário: ITEM VENDIDO PACOTE COM 100 UNIDADES

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116596	FLIP CHART CAVALETE MADEIRA 1,8M C/ 4 CANETAS + 1 APAGADOR -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** art pop **Marca:** art pop **Embalagem:** unidade com 1	1,0	59,8000	59,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m.					
Comentário: cavalete 1,5m + 4 pincel para quadro branco e 1 apagador.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CAVALETE FLIP CHART MADEIRA POUPULAR BRANCO 7005 CORTIARTE **Marca:** COTIARTE **Embalagem:** PACOTE com 1	1,0	180,0000	180,0000	

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2479	**Livro ata de 100 folhas -**	**Unidade**	**2.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **11,3500**

Data:**10/03/2025**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **9,4700**

Data:**27/06/2024**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **PÁGINA BRASIL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **9,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PÁGINA BRASIL **Marca:** PÁGINA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	2,0	11,3500	22,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIVRO ATA 100 FLS **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	11,5200	23,0400	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** LIVRO ATAS VERTICAL SEM MARGEM C/100 FOLHAS. **Marca:** PAUTA BRASIL **Embalagem:** UN com 1	2,0	11,9700	23,9400	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 067345 Caderno Folhas Numeradas C.D. Pepper 100 folhas **Marca:** Tilibra **Embalagem:** Pacote com 5	2,0	12,3000	24,6000	
Kopell Distribuicao E Logistica Ltda	**Item:** Livro atas vertical - com 100 folhas - Tilibra **Marca:** Tilibra **Embalagem:** unidade com 2	2,0	13,6000	27,2000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CADERNO NUMERADO S/MARGEM 4556-7 100FL SAO DOMINGOS **Marca:** SAO DOMINGOS **Embalagem:** PC com 1	2,0	13,7000	27,4000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** LIVRO ATA DE 100 FOLHAS **Marca:** LIVRO ATA DE 100 FOLHAS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	19,9000	39,8000	
A Nobre Informatica	**Item:** Livro (ata) Oficio 100 Folhas - Tilibra **Marca:** TILIBRA **Embalagem:** caixa com 5	2,0	20,8200	41,6400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
50302	Pasta Suspensa Kraft 170G Home Office com Visor-Etiqueta E Grampo Plástico Fixador -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/12/2024**
Fornecedor: **D U F Distribuidora Ltda**
Marca: **ACRIMET**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,5500**

Data:**03/04/2024**
Fornecedor: **Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda**
Marca: **DELLO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACRIMET **Marca:** ACRIMET **Embalagem:** 01 com 1	100,0	1,5600	156,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m.					
Comentário: kraft					
Bignardi Ind. e Com. de Papeis e Art.Ltda	**Item:** Pasta Suspensa Kraft Dello - 1 Caixa Com 50 Unidades **Marca:** Dello **Embalagem:** CX com 50	100,0	1,9100	191,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PASTA SUSPENSA DELLOKRAFT HASTE E GRAMPO PLASTICO 0002 DELLO **Marca:** DELLO **Embalagem:** PC com 1	100,0	1,9800	198,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PASTA SUSPENSA **Marca:** DELLO **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	2,0100	201,0000	
Kopell Distribuicao E Logistica Ltda	**Item:** Pasta suspensa DelloKraft - 02.X - Dello **Marca:** Dello **Embalagem:** unidade com 100	100,0	2,0500	205,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** PASTA SUSP.KRAFT(200G)HP C/50 **Marca:** DELLO **Embalagem:** CX com 1	100,0	2,1000	210,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 049150 Pasta suspensa marmorizada castanha plastificada haste plastico **Marca:** Dello **Embalagem:** Caixa com 50	100,0	3,1000	310,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116593	TINTA P/ CARIMBO NUMERADOR-DATADOR PRETO 15ML -	Frasco	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** 01 com 1	1,0	8,5000	8,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m.

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080483188007726706640005811350000051840
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 70.704
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 518,40
VALOR COBRADO 518,40
==========
NR.AUTENTICACAO C.B84.C56.8EF.7E2.52D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

CBS

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. 001593958
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0648 7916 8500 0168 5500 3001 5939 5813 9653 3170

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	135251511619201 05/06/2025 13:35:54-03:00

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		05/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		05/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		13:32:00

FATURA

001 05/07/2025 518,40								

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
518,40	93,31	0,00	0,00	518,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	518,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA(S)			20,720	19,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/S.T	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
011257	LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) LOTE: 250100562 DT VAL: 28/02/30	39262000	200	5102	CX	20,0000	12,9600	259,20	259,20	46,66	0,00	18.00%	0.00%
011254	LUVA VINIL POWDER FREE P MEDIX C/100 (10) LOTE: IN24001243 DT VAL: 30/03/29	39262000	200	5102	CX	20,0000	12,9600	259,20	259,20	46,65	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251511619201
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ID 391655638 VOLUME(S): 0001808603/0001808807/ **Cubagem: 0.06376 PV: 874203** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Tabatinga 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 Assi.:
Função: Tec. Farmácia Data: 06/06/25

DOC: 01 / 02 / 03 - Z/ SUL

CBS: 874203

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. 186798
RG	ASSINATURA / CARIMBO	Inicio 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	Folha
RODOVIÁRIO	1 / 1

Modelo	Série	Número	Emissão	Insc. SUFRAMA Dest
57	4	186798	05/06/2025-17:55:00	

Tipo do CT-e	Tipo de Serviço
NORMAL	NORMAL
Indicador CT-e Globalizado	**Informações CT-e Globalizado**
Não	

Chave de acesso
35.2506.23.809.021/0001-58-57-004-000.186.798.131.782.998.0

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 135251570690226 05/06/2025 18:06:48-03:00

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	518,40

Qtd. Carga	Peso Bruto (KG)	Peso Base de Cálculo (KG)	Peso Aferido (KG)	Cubagem (M³)	Qtd. Volume (UN)
	20,7200	20,7200	0,0000	0,0000	4

Componentes do Valor da Prestação de Serviço

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Valor Total da Prestação do Serviço
ADV	1,04	GRS	0,41	TAS	5,30	14,53
VALOR DO FRETE	7,78					Valor a Receber 14,53

Informações Relativas ao Imposto

Classificação Tributária	Base de Cálculo	Aliq. ICMS	Valor ICMS	%Red. Bc. Calc.
00 - Tributada Integralmente	14,53	12,00	1,74	, , .

Documentos Originários

Tp. Doc.	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento
NF-E CHAVE:	35250648791685000168550030015939581396533170	

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$ 1.74	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 518,4000**	**↑5.80 % | R$ 28,4000**

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 POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10)	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	12,9600	259,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$14,5000 \| Variação da Última Compra: ↓10.62% \| R$ 1,5400 | R$ 30,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 15h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
56056 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE P MEDIX C/100 (10)	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	12,9600	259,2000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↑29.6% \| R$ 2,9600 | R$ 59,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 15h28m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 15h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 391655638 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 14h49m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó GG - Cartucho C/ 100 unidades -	Cartucho	10.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **TALGE**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX C/ 10**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **15,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PO **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	11,4900	114,9000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	12,9600	259,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 15h28m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 15h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM GG - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	10,0	13,9900	139,9000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL SEM TALCO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	10,0	27,3300	273,3000	
Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp	**Item:** LUVA VINIL SEM AMIDO PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO VOLK **Marca:** VOLK **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	50,0000	500,0000	

Cotação 391655638 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 14h49m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56056	Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades -	Caixa	10.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **10,1500**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,5618**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PO **Marca:** VABENE **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	11,4900	114,9000	
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	10,0	11,9900	119,9000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1	10,0	12,0000	120,0000	
Comentário: Validade: 31/10/2026 - LUVA VINIL TRANSP PEQUENA S/PO C/100 10330660312 DESCARPACK					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE P MEDIX C/100 (10) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	12,9600	259,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 15h28m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 15h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** LUVA DE VINIL DESCARPACK NE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 100	10,0	13,0000	130,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	13,0530	130,5300	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191127219516487724332772120005811330000225000
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 70.705
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00
VALOR COBRADO 2.250,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.CC4.169.64D.041.3B1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.029.574 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Grupo JB tecidos

www.jbtecidos.com.br

Identificação do emitente:

ESPUMABRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO LT

RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA
CONCEICAO - Diadema / SP

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.029.574
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 5957 5700 0140 5500 1000 0295 7410 0100 4341

Consulta de autenticidade no portal 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	135251512807174 05/06/2025 15:07:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286.312.790.113.		09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	05/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	06 JUN 2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taboao Da Serra	(11) 9658-1697	SP		

FATURA

001	05/07/2025	2.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00	270,00	0,00	0,00	2.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	0 – Emitente				09.595.757/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	Diadema	SP	286.312.790.113.

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes	Espumabraz		49,50	49,50

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
2004-290-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 40 Branco	94042100	000	5101	PC	100,0000	22,5000	2.250,00	2.250,00	270,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ID-391381898
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P. A 22.600/2023
ATENCAO " O nao recebimento do boleto nao o isenta da responsabilidade do pagamento" Caso nao receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartorio e automatico apos 5 dias corridos.Nao efetuamos baixa de titulos.
Reducao da aliquota conforme RICMS-SP/2000, Livro I, Titulo III, Capitulo II, Secao II, Artigo 54, Inciso XIII.

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: ROSÁRIO Ass.: ____

Função: TEC. FARMÁCIA Data: 06/06/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:56

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.025,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.250,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
5152 - Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual	espuma perfilada	**Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	100,0	22,5000	2.250,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$22,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 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
5152	Colchao Anti-Escaras Caixa De Ovo 190 X 80 X 4 Cm - Embalagem Individual -	Unidade	90.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda**
Marca: **Espumabraz**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **22,5000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	100,0	22,5000	2.250,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
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 10	90,0	30,0000	2.700,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	90,0	35,0134	3.151,2060	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** COLCHÃO CAIXA DE OVO 80X188X4CM – COR BEGE – DENSIDADE 28 (ELS28) **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 1 com 1	90,0	40,2500	3.622,5000	
Comentário: COLCHÃO CAIXA DE OVO 80X188X4CM – COR BEGE – DENSIDADE 28 (ELS28) - 1 - - LUCKSPUMA					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** COLCHÃO CAIXA DE OVO 88X188X4 **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 1 com 1	90,0	68,0000	6.120,0000	
Comentário: 188x88x4 - D33					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

75691303910139817702049526660011511350000084920
BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.706
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 849,20
VALOR COBRADO 849,20
==========
NR.AUTENTICACAO 6.189.172.CDA.0BE.D13
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 849,20 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.175.846
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN
PADRE ULRICO - 85604-443
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4632115000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 001.175.846
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0604 3720 2000 0144 5500 1001 1758 4613 0428 5814

Consulta de autenticidade no portal 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 Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	**141250180854252 - 05/06/2025 16:10:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9023144821	**ISENTO**	**816014643118**	**04.372.020/0001-44**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**05/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**		**06783-230**	**05/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**16:12:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/07/2025**
Valor	**R$ 849,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
849,20	**83,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**849,20**
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**	**55,48**	**0,00**	**0,00**	**849,20**

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 AER AMARAIS-AEROCLUB	**CAMPINAS**			**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
01.01.05034	(-)SULFATO FERROSO 40MG CPR C/50 - PHARMASC PF: 0,00 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 379-005/24 Qtd: 3,00 Fab: 21/11/2024 Val: 21/11/2026 ANVISA: ISENTO Lote: 379-005/24 Quant: 3000 Fab: 21/11/2024 Val: 21/11/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,26 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	30049099	0/00	6108	CX	3,0000	7,0000	21,00	0,00	21,00	2,52	0,00	12,00	0,00
01.03.04378	(+)HIDRALAZINA 25MG CPR REV C/20 - U QUIMICA PF: 7,62 PMC: 10,54 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 2511358 Qtd: 13,00 Fab: 19/02/2025 Val: 28/02/2027 ANVISA: 1049715390013 Lote: 2511358 Quant: 13000 Fab: 19/02/2025 Val: 28/02/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,64 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 2)	30049069	5/00	6108	CX	13,0000	9,8000	127,40	0,00	127,40	15,29	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 354,20 (-)Negativa: 495,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 1231482 SAC:0800 727 9866 Rota: 476 Prior.: 001 Repres.: 81-RODRIGO BETIOLO ZAMBONI - Fone: (46)9913-5593 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL:_ Agencia: 0616-5_Conta Corrente: 9553-2 / PEDIDO 391660514 / Endereco de Entrega:Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP /CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 55,48-- --ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR-- Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br
Inf. fisco: Alia de 4% conforme Decreto 6890/2012..
EMAILTRANSPORTADOR: nfe@qualityentregas.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN
PADRE ULRICO - 85604-443
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4632115000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 001.175.846
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0604 3720 2000 0144 5500 1001 1758 4613 0428 5814

Consulta de autenticidade no portal 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 Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	**141250180854252 - 05/06/2025 16:10:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9023144821	**ISENTO**	**816014643118**	**04.372.020/0001-44**

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
01.01.04817	(-)HIDROX ALUMINIO HORTELA SUSP 150ML - AIRELA PF: 0,00 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: 25B0145 Qtd: 60,00 Fab: 12/02/2025 Val: 12/02/2027 ANVISA: ISENTO Lote: 25B0145 Quant: 60000 Fab: 12/02/2025 Val: 12/02/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=28,44 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 3)	30049099	0/00	6108	UN	60,0000	7,9000	474,00	0,00	474,00	56,88	0,00	12,00	0,00
01.02.04578	(+)LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/30 - MERCK PF: 8,64 PMC: 11,94 || Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00|| Lote: BR171950 Qtd: 22,00 Fab: 05/09/2024 Val: 31/08/2026 || Lote: BR172696 Qtd: 5,00 Fab: 10/09/2024 Val: 31/08/2026 ANVISA: 1008904160018 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,14 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 4)	30043981	3/00	6108	CX	27,0000	8,4000	226,80	0,00	226,80	9,07	0,00	4,00	0,00

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST,591, WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

1314

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1175846
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0604 3720 2000 0144 5500 1001 1758 461[illegible] 0428 5814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.[illegible]sefaz.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO PROTOCOLO
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	141250130854252 05/06/2025 16:10:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
9023144821	816014643118	04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAÍ
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 / COMPL. :	JARDIM RECORD	06783-230	05/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		16:12:00

FATURA / DUPLICATA

001 07/07/2025 849,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 849,20	R$ 83,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 849,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 849,20

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Reme				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AER AMARAIS-AEROCLUB	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01.01.05034	(-)SULFATO FERROSO 40MG CPR C/50 - PHARMASC PF: 0,00 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 379-005/24 Qtd: 3,00 Fab: 21/11/2024 Val: 21/11/2026;	30049099	000	6108	CX	3,0000	7,0000	21,00	21,00	2,52	0,00	12,00	0,00
01.03.04378	(+)HIDRALAZINA 25MG CPR REV C/20 - U QUIMICA PF: 7,62 PMC: 10,54 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 2511358 Qtd: 13,00 Fab: 19/02/2025 Val: 28/02/2027;	30049069	500	6108	CX	13,0000	9,8000	127,40	127,40	15,29	0,00	12,00	0,00
01.01.04817	(-)HIDROX ALUMINIO HORTELA SUSP 150ML - AIRELA PF: 0,00 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: 25B0145 Qtd: 60,00 Fab: 12/02/2025 Val: 12/02/2027;	30049099	000	6108	UN	60,0000	7,9000	474,00	474,00	56,88	0,00	12,00	0,00
01.02.04578	(+)LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/30 - MERCK PF: 8,64 PMC: 11,94 | Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00| Lote: BR171950 Qtd: 22,00 Fab: 05/09/2024 Val: 31/08/2026; | Lote: BR172696 Qtd: 5,00 Fab: 10/09/2024 Val: 31/08/2026;	30043981	300	6108	CX	27,0000	8,4000	226,80	226,80	9,07	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nfe@qualityentregas.com.br Aliquota de 4% conforme Decreto 6890/2012. PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 154,20 (-)Negativa: 495,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 1231482 SAC 0800 727 9866 Rota: 476 Prior.: 001 Repres.: 81-RODRIGO BETIOLO ZAMBONI - Fone: (46)9913-5593 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL _ Agencia: 0616-5 Conta Corrente: 9553-2 / PEDIDO 391660514 / Endereco de Entrega Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP /CONTRATO DE GESTAO N S-46/2023 - P.A 22.600/2023 / --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 55,48-- --ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR--

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o(s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: [illegible] Ass.
Função: [illegible] Data: 09/06/25

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SIDE (www.senior.com.br)

...s que a nota fiscal nº 1.175.846 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada ... email: compras@taboao.ahbb.org.br.

SICOOB | 756 | 75691.3039101398.17702049526.66001151135000084920

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data de vencimento

Vencimento: 07/07/2025

Beneficiário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO
CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR
CNPJ: 04.372.020/0001-44

Agência/Código do Beneficiário: 3039 / 3981770

Nosso Número: 2495266-6

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2025	1175846/01	01	SEM	05/06/2025

(=) Valor do Documento em R$: 849,20

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	REAL	X	849,20

Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Valor Juros Mora Dia: R$ 3,40
Após vencimento cobrar Multa de R$ 16,98
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS.
PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS.
TARIFA DE COBRANÇA R$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 TABOAO DA SERRA/SP
CNPJ 45.349.461/0017-70

Sacador / Avalista: 2495266-6

Autenticação Mecânica

Corte Aqui .....

SICOOB | 756 | 75691.30391 01398.177020 49526.660011 5 11350000084920

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data de vencimento

Vencimento: 07/07/2025

Beneficiário: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO
CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR
CNPJ: 04.372.020/0001-44

Agência/Código do Beneficiário: 3039 / 3981770

Nosso Número: 2495266-6

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/06/2025	1175846/01	01	SEM	05/06/2025

(=) Valor do Documento em R$: 849,20

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	REAL	X	849,20

Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Valor Juros Mora Dia: R$ 3,40
Após vencimento cobrar Multa de R$ 16,98
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS.
PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS.
TARIFA DE COBRANÇA R$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD
CEP: 06783-230 TABOAO DA SERRA/SP
CNPJ 45.349.461/0017-70

Sacador / Avalista: 2495266-6

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda

04.372.020/0001-44

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 850,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 849,2000**	**↑37.39 % | R$ 231,0960**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66209 - Cloridrato de Hidralazina 25Mg	NOVARTIS	**Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 20	260,0	0,4900	127,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.260.00 | Preço R$0,4960 \| Variação da Última Compra: ↓1.21% \| R$ 0,0060 | R$ 1,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/06/2025 às 14h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/06/2025 às 14h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	AIRELA	**Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	60,0	7,9000	474,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$3,7479 \| Variação da Última Compra: ↑110.78% \| R$ 4,1521 | R$ 249,1260 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/06/2025 às 14h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/06/2025 às 14h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
55759 - LevoTIROXina sodica 25mcg	MERCK	**Marca:** MERCK **Embalagem:** 30	810,0	0,2800	226,8000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.810.00 | Preço R$0,2630 \| Variação da Última Compra: ↑6.46% \| R$ 0,0170 | R$ 13,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/06/2025 às 14h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/06/2025 às 14h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
891 - Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar)	SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CX com 50	150,0	0,1400	21,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$0,3416 \| Variação da Última Compra: ↓59.02% \| R$ 0,2016 | R$ 30,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/06/2025 às 14h2m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/06/2025 às 14h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:391660514 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/06/2025 às 15h20m	**05/06/2025 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
66209	**Cloridrato de Hidralazina 25Mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,4960**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,5705**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **NOVARTIS**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,4880**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +HIDRALAZINA 25MG C/20 CPR (APRESOLINA) **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** CX com 20	120,0	0,4545	54,5400	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** APRESOLINA 25MG C/20DRAGEAS - NOVARTIS **Marca:** APRESOLINA 25MG C/20DRAGEAS - NOVARTIS **Embalagem:** 20	120,0	0,4700	56,4000	

Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	120,0	0,4750	57,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVARTIS **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** 20	260,0	0,4900	127,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2025 ás 14h2m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/06/2025 às 14h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.01419 -- Nome comercial : APRESOLINA 25MG DRG C/20 -- Nome Quimico : HIDRALAZINA 25MG DRG C/20 -- Observação -- null

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** APRESOLINA 25MG 20DRG *M* -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A **Marca:** APRESOLINA 25mg 20drg *M* -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A **Embalagem:** 20	120,0	0,5200	62,4000	

Comentário: APRESOLINA 25mg 20drg *M*

Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HIDRALAZINA CLOR. 25 MG APRESOLINA C/20 DR - HIDRALAZINA CLOR. 25MG (APRESOLINA) / UNIAO QUIMICA - GENOM **Marca:** HIDRALAZINA CLOR. 25 MG APRESOLINA C/20 DR - HIDRALAZINA CLOR. 25MG (APRESOLINA) / UNIAO QUIMICA - GENOM **Embalagem:** 1	120,0	0,5247	62,9640	

Comentário: Validade: 01/09/2026

Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - UNIÃO QUIMICA - 25 MG DRG CT BL AL/AL X 60 - Dragea - DRAGEA - NOVARTIS Dragea com 60	120,0	0,5911	70,9320	
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	120,0	0,6300	75,6000	
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	120,0	0,7500	90,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HIDRALAZINA 25MG - NOVARTIS **Marca:** HIDRALAZINA 25MG - NOVARTIS **Embalagem:** 30	120,0	1,0000	120,0000	
Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp	**Item:** APRESOLINA **Marca:** NOVARTIS **Embalagem:** Dragea com 20	120,0	1,5000	180,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

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:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7479**

Data:**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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN SANTISA - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - Ampola - AMPOLA - SANTISA Ampola com 100	50,0	0,6000	30,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** AIRELA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	4,4400	222,0000	
Comentário: Validade: 29/08/2026 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML FRASCO 150ML AIRELA					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	60,0	7,9000	474,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2025 ás 14h2m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/06/2025 às 14h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04817 -- Nome comercial : HIDROXIDO ALUMINIO SAB HORTELA SUSP 150ML -- Nome Quimico : HIDROX ALUMINIO HORTELA SUSP 150ML -- Observação -- null					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 150ML *S* -- AIRELA IND FARM LTDA **Marca:** HIDROXIDO ALUMINIO Susp 150ml *S* -- AIRELA IND FARM LTDA **Embalagem:** 1	50,0	14,6000	730,0000	
Comentário: HIDROXIDO ALUMINIO Susp 150ml *S*					

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55759	**LevoTIROXina sodica 25mcg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **MERCK**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,2630**

Data:**20/01/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **MERCK**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,2560**

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK S/A**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,2410**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** SYNTHROID 25MCG CX C/30CPRS (LEVOTIROXINA) - ABBOTT **Marca:** SYNTHROID 25MCG CX C/30CPRS (LEVOTIROXINA) - ABBOTT **Embalagem:** 30	400,0	0,2409	96,3600	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK S/A **Marca:** LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK S/A **Embalagem:** 30	400,0	0,2640	105,6000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG COM BL AL/ AL X 30 **Marca:** MERCK **Embalagem:** LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG COM BL AL/ AL X 30 - 25 MCG - COMPRIMIDO - MERCK com 30	400,0	0,2683	107,3200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MERCK **Marca:** MERCK **Embalagem:** 30	810,0	0,2800	226,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2025 ás 14h2m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 05/06/2025 às 14h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04578 -- Nome comercial : GEN LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/30 (IMP) -- Nome Quimico : LEVOTIROXINA 25MCG CPR C/30 -- Observação -- null

Med Center Comercial Ltda	**Item:** LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - - MERCK **Marca:** LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - - MERCK **Embalagem:** 30	400,0	0,2903	116,1200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LEVOTIROXINA 25MCG GENERICO C/30 CP CONV 087/02 - LEVOTIROXINA 25MCG (GENERICO) / MERCK **Marca:** LEVOTIROXINA 25MCG GENERICO C/30 CP CONV 087/02 - LEVOTIROXINA 25MCG (GENERICO) / MERCK **Embalagem:** 1	400,0	0,2903	116,1200	
Comentário: Validade: 01/10/2026					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LEVOTIROXINA 25MCG BL C 30 C MER - MERCK GEN **Marca:** LEVOTIROXINA 25MCG BL C 30 C MER - MERCK GEN **Embalagem:** 30	400,0	0,3000	120,0000	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LEVOTIROXINA SOD 25MCG CPR GEN - MERCK **Marca:** LEVOTIROXINA SOD 25MCG CPR GEN - MERCK **Embalagem:** 30	400,0	0,3024	120,9600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** >+LEVOTIROXINA 25MCG C/30 CPR (GEN) **Marca:** MERCK **Embalagem:** CAIXA com 30	400,0	0,3303	132,1200	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30PR *GENERICO* -- MERCK S.A.IND.QUIM. **Marca:** LEVOTIROXINA SODICA 25mcg 30pr *GENERICO* -- MERCK S.A.IND.QUIM. **Embalagem:** 30	400,0	0,3600	144,0000	
Comentário: LEVOTIROXINA SODICA 25mcg 30pr *GENERICO*					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** LEVOTIROXINA 25MCG 30CP - LEVOTIROXINA 25MCG 30CP / MERCK **Marca:** LEVOTIROXINA 25MCG 30CP - LEVOTIROXINA 25MCG 30CP / MERCK **Embalagem:** 30	400,0	0,3800	152,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMP-MERCK GENERICOS - MERCK S/A (GENERICOS) **Marca:** LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMP-MERCK GENERICOS - MERCK S/A (GENERICOS) **Embalagem:** 1	400,0	7,2300	2.892,0000	

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113473	**Levonorgestrol 1,5mg - Comprimido**	**Comprimido**	**10.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **POZATO UNI 1,5 MG 1 CP T LIBBS FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **22,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LEVONORGESTREL 1,5MG 1CPR *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA S.A. **Marca:** LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA S.A. **Embalagem:** 1	10,0	8,9000	89,0000	

Comentário: LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO*

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112165	Levopromazina (Neozine) 4% 40mg/ml 20ml - Frasco	Frasco	10.0

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
891	**Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar) - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **BELFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,3416**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SULFATO FERROSO 40MG C/510 CPR **Marca:** LAPON **Embalagem:** CAIXA com 510	500,0	0,0446	22,3000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SULFATO FERROSO 40MG CPR C/500 **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CX com 50	150,0	0,1400	21,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2025 ás 14h2m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 05/06/2025 às 14h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SULFATO FERROSO 25MG GOTAS 30ML - OSORIO **Marca:** SULFATO FERROSO 25MG GOTAS 30ML - OSORIO **Embalagem:** 20	500,0	4,6800	2.340,0000	

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	07/06/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h. -					
Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp 27.870.248/0001-60	Marcelo Da Motta (21)98580-6509 comercial.novafe@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	03/06/2025	30/42/54 ddl	1.000,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	07/06/2025	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.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	supervisao supermedica (62)3228-8989 supervisao@supermedica.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	03/06/2025	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: 871204- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS CLEO					
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	07/06/2025	28 ddl	200,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/06/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: DECIO GONÇALVES - E-mail: vendas3@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454]					
Uni Hospitalar Ceara Ltda 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/06/2025	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	08/06/2025	28 ddl	700,0000
Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	15/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: BARBARA SORAYA SANTOS PERES (55)11112-3793 VENDAS05@AGILLE.MED.BR					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	11/06/2025	28 ddl	550,0000
Obs.: Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - (Nao faturamos pedidos abaixo de 300,00 para SP/RJ/MG e 400,00 para os demais estados) - Horario de corte 17:30hs					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 comercial@cbdistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/06/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. SUGESTÕES DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R 2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 ATÉ R 5.000,00. 28/35/42 DIAS - A PARTIR DE R 5.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO COM ESSAS CONDIÇÕES, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 48H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAGAMENTOS NO CARTÃO DE CRÉDITO					
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda 41.430.173/0001-27	WS_365334 webservice (21) 3546-2697 not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	07/06/2025	30 ddl	2.000,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	02/09/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	09/06/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000. PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE). VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS.					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Usuario Ws Edige (51) 3902-7747 contato@edige.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	09/06/2025	30/45/60 ddl	2.000,0000
Obs.: RESPONDIDA POR SETOR DE VENDAS ÉDIGE Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	07/06/2025	30 ddl	850,0000
Obs.: RODRIGO					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourenco@sameh.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	09/06/2025	28 ddl	1.500,0000
Obs.: -Contato Érika Júnia Pinto 31 992656615 Skype live:.cid.28b0f1d9e070ac32 Horário de Corte 15:30 horas E-mail: erika.pinto@sameh.com.br					

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	4	849,2000

Total Confirmado
R$ 849,2000

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:09

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 391660514 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 15h20m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090229644800000181813171511330001463900
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 70.707
NOSSO NUMERO 22964480000181813
CONVENIO 02296448
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 14.639,00
VALOR COBRADO 14.639,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.627.DFF.CE5.4BC.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.

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 14.639,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.858.852
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Marginal Projetada, 1652
Sitio Tambore - 06460-200
Barueri - SP Fone/Fax: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.858.852
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0649 3242 2100 0104 5500 0001 8588 5216 2894 2755

Consulta de autenticidade no portal 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.receb.de terceiros	**135251513118731 - 05/06/2025 15:31:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
206278216110			**49.324.221/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**05/06/2025**

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.	**05/07/2025**
Valor	**R$ 14.639,00**

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
9.759,82	**1.756,77**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**212,57**	**14.639,00**

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**	**2.948,39**	**979,05**	**14.639,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC LOGISTICA, LOCACOES SO	**0-Por conta do Emit**				**34.922.709/0002-47**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**797530195111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47				**413,550**	**406,650**

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
7039231	Fresubin Original EB 1000ml 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 Alia Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. ANVISA: 6204799600030 Lote: 28UAA640 Quant: 80000 Fab: 17/01/2025 Val: 30/04/2026 pRedBC=33,33%	21069090	1/20	5102	PC	80,0000	28,8700	2.309,60	0,00	1.539,81	277,17		18,00	
7989231	Fresubin HP Energy EB 1000ml 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 Alia Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. ANVISA: 6204700070050 Lote: 28TLA730 Quant: 280000 Fab: 21/11/2024 Val: 30/11/2025 pRedBC=33,33%	21069090	1/20	5102	PC	280,0000	39,9000	11.172,00	0,00	7.448,37	1.340,71		18,00	
7493221	Fresubin 2kcal HP EB 500ml 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 Alia Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. ANVISA: 6204799810023 Lote: 28UAA620 Quant: 30000 Fab: 17/01/2025 Val: 31/01/2026 pRedBC=33,33%	21069090	1/20	5102	PC	30,0000	38,5800	1.157,40	0,00	771,64	138,89		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total de tributos = 2948.39 //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 Alia Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI./Pedido 391485187.1 constar na NF. Endereco de entrega Estrada Tenente/Jose Maria da Cunha, 862. Contrato de gestao S-467.2023 P.A 22.600-2023./Pedidos: 5502551440 5502551440 5502551440 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 2.948,39	

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001858852
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 001858852
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0649 3242 2100 0104 5500 0001 8588 5216 2894 2755

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	135251513118731 05/06/2025 15:32:05

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	05.06.2025

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: 14.639,00 - 05.07.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10632499 Cliente:0055172156 Filial:0001 Area:TP31 Forn:93240746 Parc:55172156 DocRef:5502551440 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
9.759,82	1.756,77			14.639,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					14.639,00

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
00047	CAIXA			413,550 KG	406,650 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:28UAA640 Q: 80,00PC Total de tributos = 465,17	Fresubin Original EB 1000ml V:30.04.2026 MS:62047996000030	21069090	120	5102	PC	80,00	28,870000	2.309,60	1.539,81	277,17	0,00	18,00	0,0
7989231 L:28TLA780 Q: 280,00PC Total de tributos = 2.250,11	Fresubin HP Energy EB 1000ml V:30.11.2025 MS:62047000070050	21069090	120	5102	PC	280,00	39,900000	11.172,00	7.448,37	1.340,71	0,00	18,00	0,0
7493221 L:28UAA620 Q: 30,00PC Total de tributos = 203,11	Fresubin 2kcal HP EB 500ml V:31.01.2026 MS:62047998100251	21069090	120	5102	PC	30,00	30,580000	1.157,40	771,64	138,89	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 2.948,39
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 30, inciso XIV do Anexo II d
o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto-RI 113/2004.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI
Pedido 39148518?, (consultar 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 Alves Ass.:
Função: nutricionista Data: 13/06/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 15:06

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$ 15.095,0000**	**↓0.68 % | R$ 103,6800**

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	80,0	28,8700	2.309,6000
***Referência:** 21/05/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$28,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/06/2025 às 13h42m					
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	280,0	39,9000	11.172,0000
***Referência:** 21/05/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$39,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/06/2025 às 13h42m					
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:** 06/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$38,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/06/2025 às 13h42m					
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:** 21/05/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$11,6600 \| Variação da Última Compra:↓18.52% \| R$ 2,1600 | R$ 103,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/06/2025 às 13h42m					

Cotação 391485187 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/06/2025 às 12h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:05

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS 69318 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUN/25

ID:391485187 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/06/2025 às 12h59m	**03/06/2025 às 13h8m**	**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**	**80.0**

Últimas compras

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **28,8700**

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**

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	80,0	28,8700	2.309,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/06/2025 ás 13h42m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN ORIGINAL EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	80,0	42,1400	3.371,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	280.0

Últimas compras

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **39,9000**

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**

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	280,0	39,9000	11.172,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/06/2025 ás 13h42m.					
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** trophic 1.5 **Marca:** PRODIET **Embalagem:** UNIDADE com 1	280,0	48,0000	13.440,0000	
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	280,0	63,2900	17.721,2000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** EASY BAG 1000ML com 280	280,0	82,6520	23.142,5600	

Cotação 391485187 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/06/2025 às 12h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:05

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:**06/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **38,5800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin 2kcal HP 500 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Sistema Fechado EasyBag com 15	30,0	38,5800	1.157,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/06/2025 ás 13h42m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN 2 KCAL HP - 500ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA C/ 15 BOLSAS com 15	30,0	51,9300	1.557,9000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** Fresubin 2 kcal HP - Fresenius - 500ml **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA **Embalagem:** Frasco com 30	30,0	89,9760	2.699,2800	

Cotação 391485187 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/06/2025 às 12h59m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080010879869540645050002411350000331200
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 70.708
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.312,00
VALOR COBRADO 3.312,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.E44.9A3.999.50A.671
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 10.431
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0600 4488 7000 0128 5500 1000 0104 3110 5315 865

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251512720960 - 05/06/2025 15:01:1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
148.686.394.115		00.448.870/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	05/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	05/06/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		15:00:49

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 05/07/2025
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 PRODU
3.312,00	596,16	0,00	0,00	0,00	19,97	3.072,

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,

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	153,0

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	A
PP3B 112636	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	1
PP3T 112636	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

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: 09/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Ref. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00108.798695 40645.050002 4 11350000331200

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$**		**109/00001087-9**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
10431	**00.448.870/0001-28**	**07/07/2025**	**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 907 / Nota Fiscal 00010431.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00108.798695 40645.050002 4 11350000331200

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **07/07/2025**

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
05/06/2025	**10431**	**DM**	**N**	**05/06/2025**	**109/00001087-9**

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
04/06/2025 09:18

Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 3.312,0000**	**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	3.600,0	0,9200	3.312,0000

***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.3600.00 | Preço R$0,9200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 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
112686	**Marmitex C/ Tampa Retangular de Isopor com 3 Divisórias 1100ml 26,5 x 20 x 4,3cm -**	**Unidade**	**3500.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda**
Marca: **Megapack**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,9200**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	**Item:** BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) **Marca:** Megapack **Embalagem:** Caixa com 200	3.600,0	0,9200	3.312,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Retangular 3 Divisórias - 1.100ml **Marca:** Copobrás **Embalagem:** Fardo com 1	3.500,0	0,9700	3.395,0000	
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	1,0669	3.734,1500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML **Marca:** COPOBRAS **Embalagem:** 1 com 1	3.500,0	1,1500	4.025,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK **Marca:** STARPAKC **Embalagem:** CAIXA com 150	3.500,0	1,2500	4.375,0000	
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 391382733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090229644800000182518175511340000045600
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 70.709
NOSSO NUMERO 22964480000182518
CONVENIO 02296448
DATA DE VENCIMENTO 06/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 456,00
VALOR COBRADO 456,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.834.EA5.725.D29.AD6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Marginal Projetada, 1652
Sitio Tambore - 06460-200
Barueri - SP Fone/Fax: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.859.208
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0649 3242 2100 0104 5500 0001 8592 0819 3277 3902

Consulta de autenticidade no portal 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.receb.de terceiros	135251527485237 - 06/06/2025 16:32:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
206278216110			49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0017-70	06/06/2025
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.	06/07/2025
Valor	R$ 456,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
304,02	54,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,84	456,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVYMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC LOGISTICA, LOCACOES & SO	0-Por conta do Emit				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA KM 320		RIBEIRAO PRETO		SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				11,424	10,464

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
831/601	Fresubin Energy Drink Baunilha 200ml 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 Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. ANVISA: 6204799480019	21069090	1/20	5102	PC	48,0000	9,5000	456,00	0,00	304,02	54,72		18,00	

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) e/ou serviço (s), constante (s) desta nota fiscal. Que foi entregue e conferido de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome:
R.A.:
Função:
17/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total de tributos = 91.84 //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 Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI./Pedido 391485197.2 constar na NF. Endereco de entrega Estrada Tenente/Jose Maria da Cunha, 862. Contrato de gestao S-467.2023 P.A 22.600-2023./Pedidos: 5502552126 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 91,84	

Impresso em 16/06/2025 as 14:37:40

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 15:06

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$ 15.095,0000**	**↓0.68 % | R$ 103,6800**

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	80,0	28,8700	2.309,6000
***Referência:** 21/05/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$28,8700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/06/2025 às 13h42m					
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	280,0	39,9000	11.172,0000
***Referência:** 21/05/2025 - Qtd.280.00 | Preço R$39,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/06/2025 às 13h42m					
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:** 06/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$38,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/06/2025 às 13h42m					
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:** 21/05/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$11,6600 \| Variação da Última Compra:↓18.52% \| R$ 2,1600 | R$ 103,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/06/2025 às 13h42m					

Cotação 391485187 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/06/2025 às 12h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:05

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112998	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL HIPERCALORICO E NORMOPROTEICO C/ 200ML -	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**21/05/2025**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **PRODIET**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **11,6600**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **9,5000**

Data:**03/04/2025**
Fornecedor: **Fresenius Kabi do Brasil Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **9,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** Fresubin Energy Drink Baunilha 200 ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** Frasco EasyBottle com 24	48,0	9,5000	456,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/06/2025 ás 13h42m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** ENERGYZIP CHOCOLATE 200ML **Marca:** PRODIET **Embalagem:** TETRAPAK com 1	48,0	11,6600	559,6800	
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** ENERGYZIP 1.5 KCAL/ML 200 ML, SABOR BAUNILHA **Marca:** PRODIET **Embalagem:** Unitária com 1	48,0	18,0000	864,0000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** Nutren 2.0 200ml - Nestlé - Baunilha **Marca:** MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE SA **Embalagem:** FRASCO com 48	48,0	19,0800	915,8400	

Cotação 391485187 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/06/2025 às 12h59m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191127390451583724551090900005811350000514500
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 70.710
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.145,00
VALOR COBRADO 5.145,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6A3.CA1.B71.DDC.260
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Samtronic Industria e Comercio Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.145,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.072.165
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Samtronic Industria e Comercio Ltda.

RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO - 04761-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551122447747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.165
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0658 4266 2800 0800 5500 1000 0721 6519 8666 7407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**135251514779600 - 05/06/2025 17:54:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
141963189115			**58.426.628/0008-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**05/06/2025**

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**	**1135728740**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/07/2025**
Valor	**R$ 5.145,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.145,00**

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**	**1.651,03**	**0,00**	**5.145,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAG INTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	**0-Por conta do Emit**				**14.434.692/0001-90**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE MONTE SANTO, 1300	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**CAIXA**			**17,916**	**15,516**

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
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): MAR259003002034900 - Validade: 01/03/2028 Lote: MAR259003002034900 Quant: 300000 Fab: 09/04/2025 Val: 01/03/2028	90189099	0/40	5101	UN	300,0000	17,1500	5.145,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PC-391655638-1 - CONTRATO DE GESTAO N467/2023 - P.A-22.600/2023 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8H AS 16H LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 07 2025 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 459142 *** Cotacao Numero: A04090 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1651.03 (32.09%). Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.brcompras@taboao.ahbb.org.brreprese	

RECEBEMOS DE PRESENTE

DATA DE

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. 000072165
SÉRIE 1
FOLHA-01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0658 4266 2800 0800 5500 1000 0721 6519 8666 7407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251514779600 05/06/2025 17:54:54-03:00

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	05/06/2025

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 05/07/2025 5.145,00								

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	5.145,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.145,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MAG INTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.	0-EMITENTE				14.434.692/0001-90

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE MONTE SANTO, 1300	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			17,916	15,516

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 EQ 0433 0000 (ESTERILIZAD O) Lote(S): MAR25900300034900 - Val idade: 01/03/2028	90189099	040	5101	UN	300,0000	17,15000000	5.145,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135251514779600
PC-391655638-1 - CONTRATO DE GESTAO N°467/2023 - P.A-22.600/2023 - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8H AS 16H LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 07 2025 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003
Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP *** Pedido de Venda: 459142 *** Cotacao Numero: A04090 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1651.03 (32.09%).

RESERVADO AO FISCO

[illegible] com o contrato / pedido de [illegible]

[illegible] Ass.: [illegible]

Fun. [illegible] 9 / 6 / 25

powered by TOTV

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

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$ 5.145,0000**	**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	300,0	17,1500	5.145,0000

***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 14h10m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 14h07min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

Cotação 391655638 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 14h49m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55798	Equipo p/ Bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**04/04/2025**
Fornecedor: **Samtronic Industria E Comercio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED **Marca:** EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED **Embalagem:** 1	300,0	6,2603	1.878,0900	
Comentário: BOT					
Samtronic Industria E Comercio Ltda	**Item:** PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 50	300,0	17,1500	5.145,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 14h10m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 14h07min — • Respondeu incorretamente o item cotado • INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC					
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	300,0	22,0000	6.600,0000	

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:53:55
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2025
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 5.D83.A21.DB6.157.A8C

Fatura de Locação

082304

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 07/07/2025**

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: 01/06/2025 à 30/06/2025

Serviços de: Locação Computadores
90 Computadores.

Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras
24 impressoras a laser.

Sistema de emissão de senhas
01 Sistema de senhas/Totem

Valor: R$ 29.100,00

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 07 de julho de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/06/2025 à 30/06/2025

Durante o mês de junho de 2025 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira e plantão a distância a noite e finais de semana, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda acompanhamento na utilização dos equipamentos, revisao do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos tendimentos dos chamados internos, treinamento no sistema dos novos colaboradores, cadastros de novos profissionais no sistema e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

08/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:53:55
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 08/07/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 31.252,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 4.BCD.BF6.CBF.C90.542

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1121

Data e Hora da Emissão	07/07/2025 12:43:45	Competência	7/7/2025	Código de Verificação	WMGV1LLTE
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: 01/06/2025 à 30/06/2025

Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs.
Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	216,45	COFINS	999,00	IR(R$)	499,50	INSS(R$)		CSLL(R$)	333,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	33.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	33.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.047,95	0-Nenhum	Base de Cálculo	33.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	31.252,05	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	666,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 07 de julho de 2025.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS
Período: 01/06/2025 à 30/06/2025

Durante o mês de junho 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
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.45
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: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 20.000,00
DEBITO EM: 08/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 0.95D.586.B1E.733.13D

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
07/07/2025 18:05:13	**07/2025**	**563 / U**	**YbFh7FHHl**

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.

Referência: Mês/competência anterior
Período Integral (01/06 - 30/06)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
20.000,00	**0,00**	**0,00**	**20.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – JUNHO 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: 01/06/2025 à 30/06/2025

ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

1. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral forumaldas pelo corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias e Secretaria de Saúde.
2. Confeção de aditivos contratuais e *due diligence* de documentos de fornecedores;

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

3. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais, jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.

4. Resposta às demandas da Secretaria de Saúde e outros órgãos de controle.

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 07 de julho de 2025.

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.45
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: 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: 08/07/2025
==========
DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: F.A36.1E2.059.851.DAB

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 27542

Data e Hora da Emissão	16/06/2025 12:53:18	Competência	16/6/2025	Código de Verificação	C1SCOYBXB
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. JUNHO/2025.

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R$ 4.305,00

VENCIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO EM 08/07/2025

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.

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090157616800700024264178411370000486000
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 70.803
NOSSO NUMERO 15761680000024264
CONVENIO 01576168
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.860,00
VALOR COBRADO 4.860,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.C67.1E3.48A.B29.CFE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000046322
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0463 2214 8446 8978

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	135251556127101 09/06/2025 14:53:12-03:00

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	09/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	09/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP		14:53:00

FATURA

001 09/07/2025 4.860,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.860,00	874,80	0,00	0,00	4.860,00

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	4.860,00

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
2	CX			28,820	26,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10306	ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCO RTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(P OS) LOTE:25041458 - Val:30/04/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 4FD6F0C3-3DF5-4970-92 8D-D2852D880740., Fab: 04/04/2025	30043210	500	5102	CX	11,0000	202,5000	2.227,50	2.227,50	400,95	0,00	18.00%	0.00%
M10306	ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCO RTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(P OS) LOTE:25041453 - Val:04/04/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 4FD6F0C3-3DF5-4970-92 8D-D2852D880740., Fab: 04/04/2025	30043210	500	5102	CX	13,0000	202,5000	2.632,50	2.632,50	473,85	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: 135251556127101
| Pedido:064212 | ID 392362777-CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Bruna Ass.: Bruna

Função: Auxiliar Data: 10/6/25

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:46

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.860,0000**	**↓4.71 % | R$ 240,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS)	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) - ARISCORTEN 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 50	1.200,0	4,0500	4.860,0000

***Referência:** 03/06/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$4,2500 | Variação da Última Compra:↓4.71% | R$ 0,2000 | R$ 240,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 12h5m

Cotação 392362777 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 8h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:46

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:392362777 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
09/06/2025 às 8h57m	**09/06/2025 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
113473	**Levonorgestrol Anticoncepcional 1,5mg - Comprimido**	**Comprimido**	**10.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Servimed Comercial Ltda - SP**
Marca: **POZATO UNI 1,5 MG 1 CP T LIBBS FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **22,4700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LEVONORGESTREL 1,5MG 1CPR *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA S.A. **Marca:** LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO* -- CIMED INDUSTRIA S.A. **Embalagem:** 1	10,0	8,9000	89,0000	

Comentário: LEVONORGESTREL 1,5mg 1cpr *GENERICO*

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112165	Levopromazina (Neozine) 4% 40mg/ml 20ml Gotas - Frasco	Frasco	10.0

Cotação 392362777 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 8h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:46

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	**Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,2500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO - HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO / TEUTO**
Qntd: **1700.0**
Preço Unit.: **4,1800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **4,1434**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) - ARISCORTEN 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 50	1.200,0	4,0500	4.860,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 12h5m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	1.200,0	4,3178	5.181,3600	
Comentário: 36986 - GLIOCORT 500MG 50 FRASCOS AMPOLA-FRESENIUS					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.200,0	4,3452	5.214,2400	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.200,0	4,4308	5.316,9600	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.200,0	4,4900	5.388,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** CX com 50	1.200,0	4,5503	5.460,3600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500 MG C/ 50 F/A S/ DIL IM / IV **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	1.200,0	4,5930	5.511,6000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP TEUTO **Embalagem:** 50	1.200,0	4,6000	5.520,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 FA CX C/ 50 AP ANDROCORTIL TEUTO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** FR com 50	1.200,0	4,6290	5.554,8000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 FA (HIDROCORTISONA) - BLAU FARMACEUTICA **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG 50 FA (HIDROCORTISONA) - BLAU FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	1.200,0	4,7000	5.640,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 50	1.200,0	4,7700	5.724,0000	
Comentário: Validade: 26/02/2027 - HIDROCORTISONA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL ANDROCORTIL TEUTO					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** CORTISONAL 500MG INJ 50FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** CORTISONAL 500MG INJ 50FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	1.200,0	4,8000	5.760,0000	
Comentário: CORTISONAL 500MG INJ 50FA					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS **Marca:** TEUTO **Embalagem:** ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS - 1 - CX - FA - TEUTO CX com 50	1.200,0	4,8000	5.760,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ARISCORTEN 500 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS - BLAU **Marca:** ARISCORTEN 500 MG PO INJ IV/IM CX 50 FA VD TRANS - BLAU **Embalagem:** 50	1.200,0	4,9220	5.906,4000	
ASCLE BRASIL LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG CX 50 FA - BLAU **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG CX 50 FA - BLAU **Embalagem:** 50	1.200,0	4,9464	5.935,6800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG S/DIL (ANDROCORTIL) - TEUTO **Marca:** LABOR. TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** HIDROCORTISONA 500MG S/DIL (ANDROCORTIL) - TEUTO - 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS - Frasco/Ampola - FRASCO/AMPOLA - LABOR. TEUTO BRASILEIRO Frasco/Ampola com 50	1.200,0	5,1145	6.137,4000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOF SOL INJ CX FA VD TRANS - ANDROCORTIL - CX C/ 50 F/A - TEUTO **Marca:** SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOF SOL INJ CX FA VD TRANS - ANDROCORTIL - CX C/ 50 F/A - TEUTO **Embalagem:** 50	1.200,0	5,2000	6.240,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FA - ARISCORTEN - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG INJ CX C/50 FA - ARISCORTEN - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	1.200,0	5,3000	6.360,0000	
Comentário: .					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A (ARISCORTEN) **Marca:** BLAU **Embalagem:** CAIXA com 50	1.200,0	5,4588	6.550,5600	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ARISCORTEN INJ.500MG FA CX C/50 (HIDROCORTISONA 500MG) - BLAU **Marca:** ARISCORTEN INJ.500MG FA CX C/50 (HIDROCORTISONA 500MG) - BLAU **Embalagem:** 50	1.200,0	5,6952	6.834,2400	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - - FRESENIUS **Marca:** GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - - FRESENIUS **Embalagem:** 50	1.200,0	5,7204	6.864,4800	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	1.200,0	5,7876	6.945,1200	
Comentário: ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS BLAU FARMACEUTICA S.A					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - - BLAU **Marca:** HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - - BLAU **Embalagem:** 50	1.200,0	5,9081	7.089,7200	
Valetmed Hospitalar Ltda	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** 1	1.200,0	6,0483	7.257,9600	
Comentário: Validade: 31/12/2030 - HIDROCORTISONA 500MG IV/IM CX/50 F/A (ANDROCORTIL) - TEUTO					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	1.200,0	6,0769	7.292,2800	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.03656 -- Nome comercial : ANDROCORTIL 500MG FA IM/IV S/DIL C/50 PVC -- Nome Quimico : HIDROCORTISONA 500MG FA IM/IV S/DIL -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG - UNIÃO QUIMICA **Marca:** HIDROCORTISONA 500MG - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	1.200,0	6,6500	7.980,0000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HIDROCORTISONA (ARISCORTEN) IV/IM 500MG SIM. CX50FA BLAU - - BLAU **Marca:** HIDROCORTISONA (Ariscorten) IV/IM 500MG SIM. CX50FA BLAU - - BLAU **Embalagem:** 50	1.200,0	7,1667	8.600,0400	

Cotação 392362777 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 8h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 30/06/2025 16:46

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)3228-8989 supervisao@supermedica.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	09/06/2025	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: 873311- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS CLEO					
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	07/09/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h. -					
Uni Hospitalar Ltda 07.484.373/0001-24	Usuario_ws Uni Hospitalar Ltda (81) 3472-7200 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	16/06/2025	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANALISE DE CRÉDITO.					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	850,0000
Obs.: Liberação de crédito sujeito a analise ! || Para fechamento com frete FOB valor de faturamento mínimo de R$ 200,00 !					
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	16/06/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	14/06/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	ws_sulmedic_sp2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	13/06/2025	30 ddl	800,0000
Obs.: ** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL CONTATO / FONE (47) 3473-8845					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	650,0000
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 30.450.392/0001-51	ws_kairos_hosp (19) 3871-7228 supervisao@kairoshospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	900,0000
Obs.: HORÁRIO DE CORTE P/ FATURAMENTO: 16:30 * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: SUJEITO À ANALISE *. Qualquer dúvida entrar em contato com o COMERCIAL no e-mail sac@kairoshospitalar.com.br ou telefone (19) 3871-7228 / (11) 9 6930-8960 (WA). Pedidos sem contato do setor responsável serão automaticamentecancelados. -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	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.					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda 10.854.165/0018-22	ws_uniao_rj (11) 5586-2000 alsoliveira@uniaoquimica.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: Faturamento através do CNPJ 10.854.165/0018-22 Representante: Virgínia Rodrigues Tel: (61) 99850-1034 E-mail: virosilva@uniaoquimica.com.br ***Aprovação sujeito a análise de crédito					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	500,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA [Vendedor: DECIO GONÇALVES - E-mail: vendas3@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454]					
Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma (31) 3271-0190 comercial@multifarma.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	13/06/2025	28 ddl	1.500,0000
Obs.: *COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* PREÇOS VALIDOS POR 3 DIAS UTEIS. PRAZOS DE PAGAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. ATENTAR PARA O VALOR DE FATURAMENTO MÍNIMO PARA A REGIÃO DE DESTINO. PRAZO DE ENTREGA REFERE SE A DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE.TEL.:0800 608 8088 (31)2522.8170 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3523 BANCO: 033 CONTA CORRENTE: 13003227 3 CONTATO DO VENDEDOR: (08)00608 8088 VENDAS17@MULTIFARMA.COM.BR					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Kerla Souza (11)96073-5922 kerlaa.souza@gmail.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	09/06/2025	30 ddl	600,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR [Vendedor: FELIPE VENTURA - E-mail: vendas9@astrafarma.com.br - Telefone: 35992716514]					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda 02.520.829/0004-93	Siliane Dacko - SP (54)99294-9438 vendas7@dimaster.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	09/06/2025	30 ddl	1.200,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO :					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	28 ddl	700,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	13/06/2025	28 ddl	650,0000
Obs.: ATENDENTE: Leticia Assis					
Uni Hospitalar Ceara Ltda 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	15/06/2025	30 ddl	3.000,0000
Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.					
ASCLE BRASIL LTDA 28.911.309/0001-52	Web Services Espirito Santo Hospitalares (27) 3261-1877 vendas13.espsantohospitalares@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	09/07/2025	30 ddl	500,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Webservice Medilar Rs cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.com.br / Whatsapp (51) 37187600 ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condição de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE ATÉ QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS.					
Valetmed Hospitalar Ltda 04.329.020/0001-61	ws_valetmed (51) 9708-5838 valtmed@valtmed.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	2.000,0000
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda 10.586.940/0001-68	ws_oncovit_es (27) 3064-0124 leevana.deus@oncovit.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	14/06/2025	30 ddl	2.500,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	500,0000

Cotação 392362777 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 8h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:46

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	1	4.860,0000

Total Confirmado
R$ 4.860,0000

Cotação 392362777 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 8h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:46

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 392362777 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 8h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:46

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 392362777 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 8h57m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090229644800000183253178911370000396610
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 70.804
NOSSO NUMERO 22964480000183253
CONVENIO 02296448
DATA DE VENCIMENTO 09/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.966,10
VALOR COBRADO 3.966,10
==========
NR.AUTENTICACAO 7.7C0.E30.BC2.18D.137
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000129244
SERIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3525.0649.3242.2100.1690.5500.0000.1292.4413.1338.5075

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	135251550035132 09/06/2025 08:42:43

INSCRICAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL	45.349.461/0017-70	09.06.2025

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: 3.966,10 - 09.07.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10634329 Cliente:0055172156 Filial:0016 Area:TP31 Forn:93245220 Parc:55172156 DocRef:5502552385 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
2.313,43	277,61			3.966,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					3.966,10

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
00030	CAIXA			525,282 KG	475,400 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
1510014 *L:74UC1428 Q: 224,00PC V:28.02.2027 MS:10041009801 10* *Total de tributos = 284,74* *Nr.FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0*	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000 ML	30049099	520	5102	PC	224,00	7,000000	1.568,00	914,61	109,75	0,00	12,00	0,0
1510033 *L:74UD1474 Q: 30,00PC V:01.03.2027 MS:10041010701 69* *Total de tributos = 27,62* *Nr.FCI: 58D3CAD9-941D-4EB2-BEF5-E17F93EA42C6*	KP GLICOSE 10% 500 ML	30049099	520	5102	PC	30,00	5,070000	152,10	88,72	10,65	0,00	12,00	0,0
1510022 *L:74UB0878 Q: 192,00PC V:25.01.2027 MS:10041010701 34* *Total de tributos = 134,93* *Nr.FCI: DE2AE028-A708-415C-AD16-5F71B19DED8F*	KP GLICOSE 5% 250 ML	30049099	520	5102	PC	192,00	3,870000	743,04	433,42	52,01	0,00	12,00	0,0
1510023	KP GLICOSE 5% 500 ML	30049099	520	5102	PC	210,00	4,600000	966,00	563,47	67,62	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 720,23
Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a carga tributária final corresponda à 7%.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Bionexo 39138180.1 e 391381800.2, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023
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: ____ Ass.: ____
Função: Forne Data: 13/06/25

Unidade de Farmácia
ANÁLISE FARMACOTERAPÊUTICA
SEPARAÇÃO
CAIXA
CONFECÇÃO DA FITA
CONFERÊNCIA DA FITA

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 000129244** **SERIE:**

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000129244
SERIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3525.0649.3242.2100.1690.5500.0000.1292.4413.1338.5075

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		135251550035132 09/06/2025 08:42:43
INSCRICAO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			45.349.461/0017-70	09.06.2025
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: 3.966,10 - 09.07.2025 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10634329 Cliente:0055172156 Filial:0016 Area:TP31 Forn:93245220 Parc:55172156 DocRef:5502552385 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
2.313,43	277,61			3.966,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					3.966,10

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
00030	CAIXA			525,282 KG	475,400 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
1510014 *L:74UC1428 Q: 224,00PC V:28.02.2027 MS:1004100980110* *Total de tributos = 284,74* *Nr.FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0*	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000 ML	30049099	520	5102	PC	224,00	7,000000	1.568,00	914,61	109,75	0,00	12,00	0,0
1510033 *L:74UD1474 Q: 30,00PC V:01.03.2027 MS:1004101070169* *Total de tributos = 27,62* *Nr.FCI: 58D3CAD9-941D-4EB2-BEF5-E17F93EA42C6*	KP GLICOSE 10% 500 ML	30049099	520	5102	PC	30,00	5,070000	152,10	88,72	10,65	0,00	12,00	0,0
1510022 *L:74UB0878 Q: 192,00PC V:25.01.2027 MS:1004101070134* *Total de tributos = 134,93* *Nr.FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F*	KP GLICOSE 5% 250 ML	30049099	520	5102	PC	192,00	3,870000	743,04	433,42	52,01	0,00	12,00	0,0
1510023	KP GLICOSE 5% 500 ML	30049099	520	5102	PC	210,00	4,600000	966,00	563,47	67,62	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de tributos = 720,23 Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a carga tributária final corresponda à 7%. IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. Bionexo 39138180.1 e 391381800.2, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A22.600/2023 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos	

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | 1

Nº 000129244
SERIE:

PAG. 2 DE 2

CHAVE DE ACESSO
3525.0649.3242.2100.1690.5500.0000.1292.4413.1338.5075

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		135251550035132 09/06/2025 08:42:43
INSCRICAO ESTADUAL	*INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.*	*CNPJ*
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

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
L:74UA0041 Q: 210,00PC V:03.12.2026 MS:1004101070185 *Total de tributos = 175,43* *Nr.FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7*													
1510034 *L:74TK4945 Q: 32,00PC V:29.09.2026 MS:1004101070177* *Total de tributos = 48,70* *Nr.FCI: 24468810-E26F-4844-A3CC-A93E75ACEBEF*	KP GLICOSE 10% 1000 ML	30049099	320	5102	PC	32,00	8,380000	268,16	156,42	18,77	0,00	12,00	0,0
1510123 *L:74TM5742 Q: 60,00PC V:08.11.2026 MS:1004101000152* *Total de tributos = 48,81* *Nr.FCI: 81C55336-5C43-4D56-A0FB-9BB662581227* *Total lista Positiva 3.966,10*	KP ÁGUA INJEÇÃO 500 ML	30049099	520	5102	PC	60,00	4,480000	268,80	156,79	18,81	0,00	12,00	0,0

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 10/06/2025 14:07

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 4.766,1000**	**↑6.30 % | R$ 282,2600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66682 - Propofol 10 mg/mL - 20 mL	PROPOFOL MCT 10mg/ml 20ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** PROPOFOL MCT 10mg/ml 20ml - 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML - CAIXA - Emulsão Injetável - FRESENIUS KABI CAIXA com 5	100,0	8,0000	800,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$8,2300 \| Variação da Última Compra: ↓2.79% \| R$ 0,2300 | R$ 23,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66397 - Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado	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	30,0	5,0700	152,1000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$5,4300 \| Variação da Última Compra: ↓6.63% \| R$ 0,3600 | R$ 10,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	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	192,0	3,8700	743,0400
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$3,3600 \| Variação da Última Compra: ↑15.18% \| R$ 0,5100 | R$ 97,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	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	210,0	4,6000	966,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$3,9900 \| Variação da Última Compra: ↑15.29% \| R$ 0,6100 | R$ 128,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112834 - Solução de glicose 10% - 1000 mL sistema fechado	GLICOSE 10% 1000ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 10% 1000ML - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	32,0	8,3800	268,1600
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.32.00 | Preço R$6,9900 \| Variação da Última Compra: ↑19.89% \| R$ 1,3900 | R$ 44,4800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	224,0	7,0000	1.568,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.224.00 | Preço R$6,6600 | Variação da Última Compra: ⬆5.11% | R$ 0,3400 | R$ 76,1600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 18h14min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	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	4,4800	268,8000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$4,9900 | Variação da Última Compra: ⬇10.22% | R$ 0,5100 | R$ 30,6000
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
66397	Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	36.0

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	30,0	5,0700	152,1000	Confirmado
Comentário: C = 10% unmixed					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FRESENIUS KABI-CAIXA-SOL GLICOSE 10% SIST FECHADO 500 ML **Marca:** FRESENIUS KABI-CAIXA-SOL GLICOSE 10% SIST FECHADO 500 ML **Embalagem:** 30	36,0	5,5142	198,5112	
Comentário: VALIDADE: 09/11/2026 - SOLUÇÃO GLICOSE 100 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 500 ML					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 10% 500ML CX C/30 FRASCOS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 30	36,0	5,8289	209,8404	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
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	36,0	5,9446	214,0056	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	36,0	6,6300	238,6800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16FR S.F **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16FR S.F - 10% 500ML - FRASCOS - FARMARIN com 16	36,0	6,9756	251,1216	

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
66402	Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	192,0	3,8700	743,0400	Confirmado
Comentário: C = 10% unmixed					
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Marca:** SOLUCAO GLICOSE 05% 250ML - BOLSA SF - JP JP **Embalagem:** 1	200,0	4,1200	824,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	200,0	4,3638	872,7600	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	200,0	4,3638	872,7600	
Comentário: 31488 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS **Marca:** fresenius **Embalagem:** CAIXA com 48	200,0	4,5391	907,8200	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Cirúrgica Pinheiro Ltda	**Item:** JP GLICOSE **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	200,0	4,5700	914,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 48	200,0	4,5900	918,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI **Marca:** GLICOSE (5%) 50 MG/ML SOL INJ IV PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML - CX C/48 FR - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 48	200,0	4,6236	924,7200	

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
66400	Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado - Frasco	Frasco	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** TENOXICAM 20MG EMS COMPRIMIDO REVESTIDO - EMS **Marca:** TENOXICAM 20mg EMS Comprimido Revestido - EMS **Embalagem:** 10	200,0	0,8000	160,0000	
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	210,0	4,6000	966,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: C = 10% unmixed					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS **Embalagem:** 30	200,0	4,7500	950,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FRESENIUS KABI-CAIXA-SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 500 ML **Marca:** FRESENIUS KABI-CAIXA-SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 500 ML **Embalagem:** 30	200,0	5,1162	1.023,2400	
Comentário: VALIDADE: 14/10/2026 - SOLUÇÃO GLICOSE 50 MG/ML SISTEMA FECHADO IV FRASCO 500 ML					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** caixa com 16	200,0	5,4778	1.095,5600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	200,0	5,4800	1.096,0000	
Comentário: 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML com 1	200,0	5,4800	1.096,0000	
Comentário: 27751 - SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500ML 30FR - FRESENIUS					

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
112834	Solução de glicose 10% - 1000 mL sistema fechado - Bolsa	Bolsa	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** GLICOSE 10% 1000ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 10% 1000ML - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	32,0	8,3800	268,1600	Confirmado
Comentário: C = 10% unmixed					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS - SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS - CX - SOLUÇÃO PARENTERAL - FRESENIUS CX com 16	24,0	9,9216	238,1184	
Comentário: UNID.MEDIDA Bolsa MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO GLICO FISIOL 1000ML BOLSA JP **Marca:** SORO GLICO FISIOL 1000ML BOLSA JP **Embalagem:** 10	24,0	10,2701	246,4824	

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
66380	agua destilada 500 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	48.0

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	4,4800	268,8000	Confirmado
Comentário: Water for Injection					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO CX C/20 BOLSAS PVC 500 ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** AGUA P/ INJECAO CX C/20 BOLSAS PVC 500 ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 20	48,0	4,5630	219,0240	
Comentário: .					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Marca:** FARMARIN-CAIXA-AGUA INJECAO SIST FECHADO 500ML HOSP (E) **Embalagem:** 16	48,0	4,8895	234,6960	
Comentário: VALIDADE: 14/02/2027 - AGUA PARA INJECAO SISTEMA FECHADO SOL/INJ/IV FR 500 ML, ISENTO PVC, ISENTO LATEX HOSPITALAR (E)					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	48,0	4,9500	237,6000	
Comentário: 29577 - AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS - ECOFLAC B.BRAUM					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	48,0	4,9500	237,6000	
Comentário: 29577 - AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS - ECOFLAC B.BRAUM					
Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 500ML **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** AGUA P/ INJECAO 500ML - 2337.0 - Bolsa - SOLUÇÃO INJETAVEL - HALEXISTAR Bolsa com 30	48,0	5,2000	249,6000	
Comentário: 4305 - AGUA PARA INJECAO SF 500 ML					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 500ML CX C/30 FRASCOS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** caixa com 30	48,0	5,3986	259,1328	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:45
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

03399484570130000048474327501040511350000068492
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 70.805
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 684,92
JUROS/MULTA 1,13
VALOR COBRADO 686,05
==========
NR.AUTENTICACAO B.87D.EFE.C33.0C8.07C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 684,92 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.829.925
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.829.925
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8299 2512 7663 9499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135251541504822 - 08/06/2025 11:20:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**08/06/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JD.RECORD**	**06783-230**		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/07/2025**
Valor	**R$ 684,92**

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
684,92	**123,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9,27**	**684,92**

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**	**42,68**	**684,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	**0-Por conta do Emit**				**11.206.099/0004-41**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	**ARUJA**			**SP**	**188070970117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CAIXA**			**16,800**	**16,800**

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
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 960084S125, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028) Lote: 960084S125 Quant: 4000 Fab: 01/05/2025 Val: 31/05/2028	48114110	8/00	5102	CX	4,0000	171,2300	684,92	0,00	684,92	123,29		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 391655638 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 #R43V4 # Pedido: 835371 Pedido Cliente: 391655638 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 39 Cubagem: 0,10 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br M3: 0.10	

HOSPITALIDA

5, 16:42

RECEBI

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-SAÍDA
1

Nº 829925
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8299 2512 7663 9499

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
135251541504822 08/06/2025 11:20:19

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
08/06/2025

ENDEREÇO
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO
JD.RECORD

CEP
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA
09 JUN. 2025

MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/07/2025 684,92

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
684,92	123,29	0,00	0,00	684,92

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	684,92

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
4	CAIXA			16,80	16,80

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
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 9400848125, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	48114110	800	5102	CX	4	171,2300	684,92	684,92	123,29	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 391655638 - CONTRATO DE GESTAO N 8-467/2023 - P.A 22.800/2023 ||#R43V4 || #||
Pedido: 835371
Pedido Cliente: 391655638
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1672 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, EN[illegible]
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,10
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: [illegible] 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 [illegible] de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible]

Função: [illegible] Data: 09.06.25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

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$ 684,9216**	**↑6.44 % | R$ 41,4336**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
980 - Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL	**Marca:** EUROCEL **Embalagem:** CX com 48	192,0	3,5673	684,9216

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$3,3515 | Variação da Última Compra: ↑6.44% | R$ 0,2158 | R$ 41,4336
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 15h50m

Cotação 391655638 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 14h49m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	Fita Adesiva Hospitalar (Crepe Branca) 19mm x 50m -	Rolo	100.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,3515**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **FITA ADESIVA 19MM X 50MT - - CIEX**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **3,1808**

Data:**23/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **66.0**
Preço Unit.: **3,3515**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL **Marca:** EUROCEL **Embalagem:** CX com 48	192,0	3,5673	684,9216	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 15h50m.					
Comentário: 23203 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/48 RL-EUROCEL					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** FITA CREPE 19X50 **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	100,0	3,6900	369,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX **Marca:** FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX **Embalagem:** 1	100,0	3,7900	379,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M-CIEX - ZZH - CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA **Marca:** FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M-CIEX - ZZH - CIEX DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	3,8500	385,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1	100,0	3,9700	397,0000	
Comentário: Validade: 23/04/2027 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50M ROLO FC189/24 - CIEX					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
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: 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$ 10.046,57
DEBITO EM: 10/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 8.7D9.57B.704.CAF.9BB

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
6.053/NFE	30/06/2025 11:53:17	66188740A7AE85B2C99A	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 28/05/2025 AO DIA 25/06/2025 SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R$ 205,03

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /07/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Claim Ass:
Data: 01/07/25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.251,60

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	10.251,60	SIM
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	205,03		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:					
205,03	205,03					

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
27/5	128249	21:30	1º P S ANTENA RETIRAR TIPAGEM :2º AV IBIRAMA (HGP) BANCO DE SANGUE PAC: MAIRA BISPO DOS SANTOS	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
27/5	128250	22:07	1º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA HGP - BANCO DE SANGUE PACIENTE MAIRA BISPO / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
27/5	128223	08:00	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÕ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
29/5	128290	17:50	1º P S ANTENA RETIRAR TIPAGEM :2º AV IBIRAMA (HGP) BANCO DE SANGUE PAC: GERALDO EL DO SANTOS	R$ 216,00	SUP ENF	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
29/5	128296	18:21	1º P S ANTENA / 2º 2º AV IBIRAM (HGP) PACIENTE MARIA BISPO DOS SANTOS	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
29/5	128297	21:48	1º AV IBIRAM (HGP) PACIENTE MARIA BISPO DOS SANTOS / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
30/5	128303	21:48	1º AV IBIRAMA 1214 PIRAJUSSARA (HGP) (BANCO DE SANGUE PACIENTE: GERALDO ELEUTÉRICO / 2º P S	R$ 259,20	SUP ENF	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
31/5	128336	22:30	1º P S ANTENA / 2º 2º AV IBIRAM (HGP) PACIENTE GENAIR DE SOUSA	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
31/5	128337	23:50	1º AV IBIRAM (HGP) PACIENTE GENAIR DE SOUSA (RETIRA EXAME / 2º P S ANTENA (RETORNO	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
2/6	128373	18:15	1º P S ANTENA HEMODERIVADO)SEMI INTENSIVA / 2º AV IBIRAMA (HGP) PAC: BERTHA PUTA	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
2/6	128374	21:40	1º AV IBIRAMA (HGP) PAC: BERTHA PUTA / 2º P S ANTENA (AMOSTRA DE HEMODERIVADO)	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
3/6	128389	15:52	1ºP S ANTENA (AMOSTRA DE HEMODERIVADO) /2º AV IBIRAMA (HGP) PAC: BERTHA PUTA	R$ 216,00	FLORA	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
3/6	128327	8:00	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÕ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
4/6	128405	9:23	1º P S ANTENA SEMI ITENSIVA) / 2º A V IBIRAMA HGP - SETOR BANCO DE SANGUE PAC: NATALIA CASSIA SANTOS	R$ 108,00	FLORA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
4/6	128417	14:19	1º A V IBIRAMA HGP - SETOR BANCO DE SANGUE PAC: NATALIA CASSIA SANTOS /2º P S ANTENA SEMI ITENSIVA) /	R$ 108,00	FLORA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
4/6	128411	12:30	1º AV IBIRAMA PIRAJUSSARA -HGP SETOR BANCO DE SANGUE PAC: NATALIA CASSIA SANTOS / 2º P S ANTENA	R$ 216,00	FLORA	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
8/6	128482	15:57	1º P S ANTENA (AMOSTRA DE HEMODERIVADO SETOR FARMACIA / 2º AV IBIRAMA 1214 (HGP) - SETOR BANCO	R$ 216,00	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	FDS
8/6	128483	17:55	1º AV IBIRAMA 1214 (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE PAC: MARIA JOSE DE OLIVEIRA / 2º P S ANTENA	R$ 216,00	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	FDS
8/6	128484	18:10	1º P S ANTENA HEMORIVADO / 2º AV IBIRAMA 1214 (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE PAC: EDUARDO	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	FDS/NT
8/6	128485	21:12	1º AV IBIRAMA 1214 (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE PAC: EDUARDO APARECIDO DA SILVA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTAO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	FDS/NT
10/6	128519	12:05	1º P S ANTENA (RETIRADA DE TIPAGEM / 2º AV IBIRAMA 1214 (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE PAC: EDUARDO	R$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
10/6	128520	12:10	1º P S ANTENA (RETIRADA DE TIPAGEM / 2º AV IBIRAMA 1214 (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE PAC:MARCIO	R$ 216,00	ALEXANDRA	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
11/6	128541	10:11	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÕ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
11/6	128549	13:35	1º P S ANTENA (SEMI) 2º A V IBIRAMA HGP - SETOR BANCO DE SANGUE PAC : GIANE DA SILVA JOAQUIM	R$ 216,00	FLORA	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
11/6	128557	23:02	1ºP S ANTENA (HEMODERIVADO) / 2º AV IBIRAMA PIRAJUSSARA (HGP) - SETOR BANCO DE SANGUE PAC:	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
11/6	128559	18:40	1º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) - SETOR BANCO DE SANGUE PAC: GIANE DA SILVA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	FLORA	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
12/6	128558	08:45	1º P S ANTENA (HEMODERIVADO) / 2º AV IBIRAMA PIRAJUSSARA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE PAC:	R$ 216,00	FLORA	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
12/6	128579	18:02	1º P S ANTENA / 2º AV GUACY FERNANDES 200- PORTÃO 1 - RAMAL 1034 HGI / 3º P S ANTENA	R$ 216,00	CLEO	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
12/6	128566	9:41	1º AV IBIRAMA PIRAJUSSARA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : MARIA HELENA M/ 2º P S ANTENA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
15/6	128623	22:06	1º P S ANTENA / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE - PAC: AURENITA FLORENTINA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	FDS/NT
15/6	128624	22:05	1º P S ANTENA / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE - PAC: BRUNA CRISTINA SARTO	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	FDS/NT
16/6	128625	00:23	1º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) - SETOR BANCO DE SANGUE PAC: GIANE DA SILVA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
16/6	128638	14:24	1º P S ANTENA / 1º º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE - PAC: AURENITA	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
17/6	128657	9:20	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÕ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
17/6	128703	22:18	1º P S ANTENA (TIPAGEM -/ 2º AV IBIRAMA 124,(- HGP) TIPAGEM - PAC ROVENILSON TEIXEIRA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
18/6	128 705	00:10	1º AV. IBIRAMA 1214 PARQUE INDUSTRIAL DA CI HGP - RETIRADA DE HEMOCENTRO PAC BRUNA CISTINA / 2º P S	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
18/6	128706	00:16	1º AV IBIRAMA 124, PARQ INDUSTRIAL DACI - HGP - RETIRADA DE HEMOCENTRO PACIENTE ROVENILSON	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
21/6	128742	18:00	1º P S ANTENA / 2º AV IBIRAMA 1214, PIRAJUSSARA HGP SETOR BANCO DE SANGUE PACIENTE EDUARDO	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	FDS/NT
21/6	128743	20:20	1º AV IBIRAMA 1214, PIRAJUSSARA HGP SETOR BANCO DE SANGUE PACIENTE EDUARDO APARECIDO DA SILVA /	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	FDS/NT
23/6	128738	8:19	1º P.S. ANTENA (MATERNIDADE) / 2º RUA LOEFGREN, 2109, (INSTITUTO JÕ) / 3º P.S. ANTENA	R$ 210,00	ANA PAULA	MOTO BIO	ENFERMARIA	
24/6	128802	10:00	1º P S ANTENA / 2º AV. IBIRAMA 1214, PARQUE INDUSTRIAL HGP - BANCO DE SANGUE PAC: DOMINGOS BISPO	R$ 216,00	FLORA	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
24/6	128806	13:32	1º AV. IBIRAMA 1214, PARQUE INDUSTRIAL HGP - BANCO DE SANGUE PAC: DOMINGOS BISPO DOS SANTOS / 2º	R$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	
25/6	128819	03:46	1º P S ANTENA / 2º AV. IBIRAMA 1214, (HGP - BANCO DE SANGUE PAC: DOMINGOS BISPO DOS SANTOS	R$ 259,20	FLORA	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
25/6	128843	21:40	1º AV. IBIRAMA 1214,(HGP) - BANCO DE SANGUE PAC: ANTONIO S. SILVA / 2º P S ANTENA	R$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO -BIO	ENFERMARIA	NT
			TOTAL	R$ 10.251,60				

AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
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: 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$ 2.146,09
DEBITO EM: 10/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: 8.3AB.C1A.A21.037.336

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
6.055/NFE	30/06/2025 12:01:04	834D251C8A5A78807446	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 29/05/2025 AO DIA 25/06/ 2025- SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /07/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Obarim Ass.:
Data: 01/07/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.146,09

Código do Serviço: 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.146,09	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	42,92		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2025.
- 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 6.055/NFE
Emissão 30/06/2025 12:01:04
Código de verificação 834D251C8A5A78807446

CIA BARROS TRANSPORTES

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	PARAD	VALOR	SETOR	SOLICITADES/	FERIASDO
26/5	128180	09:55	1º P S ANTENA (FARMACIA) / 2º RUA PEDRO FIORETTI 48 CENTRO OSASCO (FARMACIA) / 3º P S ANTENA (FARMACIA)	MOTO - BOY	58,5	6,8		R$ 130,00	FARMACIA	MICHELLE	
27/5	128226	8:41	1º P S ANTENA / 2º PRAÇA MIGUEL ORTEGA 115 -PQ ASSUNÇÃO - SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	DIRETORIA	ELAINE	
27/5	128251	17:00	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
28/5	128264	14:00	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
29/5	128274	8:00	1º RUA CARLOS DOMINGOS TANTICO 192 - P S ITAPECERICA / 2º P S ANTENA (SETOR FARMACIA)	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
30/5	128313	15:38	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
30/5	128312	15:37	1º P S ANTENA (SETOR FARMACIA) / 2º RUA CARLOS DOMINGUES TANTICO 192 - P S ITAPECERICA / 3 º P S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
2/6	128341	11:02	1º P S ANTENA (SETOR FARMACIA) / 2º RUA CARLOS DOMINGUES TANTICO 192 - P S ITAPECERICA / 3 º P S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
3/6	128372	8:00	1º P S ANTENA (SETOR FARMACIA) / 2º RUA ZORAIDE EVA DAS DORES 456 JD MARILU / 3º P S ANTENA (SETOR FARMACIA)	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
4/6	128413	13:08	1º P S ANTENA (SETOR FARMACIA) / 2º RUA CARLOS DOMINGUES TANTICO 192 - P S ITAPECERICA / 3 º P S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
9/6	128492	10:54	1º P S ANTENA - SETOR FARMACIA / 2º RUA ARGENTINA 124 JD AMÉRICA - TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
12/6	128556	8:32	1º P S ANTENA / 2º RUA EUNICE FERRAZ FERNANDES 151 JD DO LAGO -BRAGANÇA PAULISTA	MOTO-BOY	231	27		R$ 390,00	DIRETORIA	ELAINE	
12/6	128576	14:57	1º P S ANTENA SETOR FARMACIA / 2º RUA PEDRO BORBA 259 JD MARIA ROSA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
18/6	128702	10:10	1º RUA ANTONIO RAMOS ROSA 898 UBS PARQUE SANTO ANTONIO 2 / 2º P S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
20/6	128729	10:55	1º AV GUACY FERNANDES 200 PORTÃO 1 -ITAPECERICA DA SERRA / 2º P S ANTENA	MOTO-BOY	33,7	3,9	1	R$ 112,59	FARMACIA	MICHELLE	
23/6	128773	11:25	1º RUA PEDRO BORBA 259 - JD MARIA ROSA / 2º P S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
23/6	128774	11:25	1º ESTRADA SÃO FRANCISCO 2400 - JARDIM HELENA, TABOÃO DA SERRA UPA AKIRA / 2º P S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
23/6	128778	11:54	1º P S ANTENA / 2º PSI FARMACIA / 3º P S ANTENA	MOTO-BOY	5	2	1	R$ 56,70	FARMACIA	MICHELLE	
23/6	128779	11:58	1º P S ANTENA / 2º ALAMEDA CALCUTÁ 431 VILA METALURGICA SANTO ANDRÉ / 3º P S ANTENA	MOTO-BOY	147	17		R$ 326,85	FARMACIA	MICHELLE	
24/6	128788	07:50	1º P.S. ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO (FARMACIA) / 3º P.S. ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	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$ 2.146,09			

DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

- Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$ 7.801,02
DEBITO EM: 10/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: 6.085.DF5.401.DD9.B1E

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
6.054/NFE
Data e Hora de Emissão
30/06/2025 11:57:23
Código de Verificação
C8A1656431F61CF7D254
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0017-70 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862
Bairro : Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município : TABOAO DA SERRA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Municipio :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/05/2025 AO DIA 25/06/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /07/2025

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Ass.
01 of Aug

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.801,02

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	7.801,02	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
3,00	234,03		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2025.
- 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 6.054/NFE
Emissão 30/06/2025 11:57:23
Código de verificação C8A1656431F61CF7D254

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

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025
TRANSPORTES

DATA	O.S	SAIDA	ROTEIROS / ESPORATICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/5	128760	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
26/5	128168	13:00	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	FARMACIA	
28/5	128279	18:12	1º AV ELIAS YAZBEK 1415 - VILA CERCADO GRANDE EMBU DAS ARTES / 2º P S ANTENA	R$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	NT
28/5	128761	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
28/5	128253	09:00	1º P.S ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
28/5	128254	10:40	1º SECRETARIA DA SAUDE - TABOÃO DA SERRA / 2º P.S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	CARROS PASS	DIRETORIA	
29/5	128272	13:00	1º P.S. ANTENA / 2º AV DR. GASTÃO VIDIGAL, 1280 - VILA LEOPOLDINA / 3º P.S. ANTENA	R$ 270,00	LUCIMARA	FIORINO	FARMACIA	
29/5	128289	18:22	1º P S ANTENA / HOSPITAL GERAL DE ITAPECERICA / 3º P S ANTENA	R$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
29/5	128291	17:50	1º HSP M BOI MIRIM JDºANGELA / 2º P S ANTENA	R$ 290,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
30/5	128763	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
1/6	128338	12:05	1º P S ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P S ANTENA	R$ 270,00	PLANTAO ADM	FIORINO	FARMACIA	FDS
2/6	128764	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
2/6	128319	05:51	1º UPA CAMPO LIMPO - VILA MARACANÃ / 2º P S ANTENA	R$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
3/6	128377	04:55	1º P S ANTENA / 2º OS COTIA - JD NOMURA / 3º P S ANTENA	R$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
3/6	128379	10:14	1º RUA MARQUES DE MARICA 288 SACOMÃ / 2º P S ANTENA	R$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
4/6	128425	15:53	1º P S ANTENA / 2º R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA 121 VILA MARACANA - UPA CAMPO LIMPO / 3º P S ANTENA	R$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
4/6	128429	18:00	1º P S ANTENA / 2º EST SÃO FRANCISCO - UPA AKIRATADA / 3º P S ANTENA	R$ 164,27	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	NT
4/6	128765	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
6/6	128766	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
9/6	128767	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
9/6	128496	12:55	1ºRUA Pedro Borba 259 - CLINICA DST / 2º P S ANTENA - SETOR FARMACIA	R$ 164,27	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
10/6	128509	07:59	1º ESTR SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA UPA AKIRA TADA / 2º P S ANTENA	R$ 164,27	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
11/6	128768	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
11/6	128534	09:26	1º P S ANTENA / 2º RUA AUREA TAVARES 671 PQ INDUSTRIAL DAS OLIVEIRAS / 3º P S ANTENA	R$ 164,27	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
11/6	128544	10:15	1º P S ANTENA / 2º UPA CAMPO LIMPO / 3º P S ANTENA	R$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
12/6	128579	18:02	1º P S ANTENA / 2º AV GUACY FERNANDES 200- PORTÃO 1 - RAMAL 1034 HGI / 3º P S ANTENA	R$ 270,00	CLEO	FIORINO	FARMACIA	
13/6	128599	14:45	1º P S ANTENA / 2º RUA JOVINA DE CARVALHO DAU 233 TABOÃO DA SERRA 1º DP	R$ 164,27	ELAINE	FIORINO	FARMACIA	
13/6	128769	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
16/6	128649	19:18	1º P S ANTENA / 2º R TEREZA MOUCO DE OLIVEIRA 121 - VILA MARACANA SP UPA CAMPO LIMPO / 3º P S ANTENA	R$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
16/6	128639	14:28	1º P S ANTENA / 2º RUA PEDRO MARI 80 - TABOÃO DA SERRA - PREFEITURA / 3º P S ANTENA	R$ 164,27	CARLOS DIRETOR	FIORINO	DIRETORIA	
16/6	128640	14:29	1º P S ANTENA / 2º PÇA ORTEGA MARI 439 - TABOÃO DA SERRA / 3º P S ANTENA	R$ 164,27	CARLOS DIRETOR	FIORINO	DIRETORIA	
16/6	128770	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
18/6	128771	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
23/6	128785	15:51	1º P S ANTENA /2º RUA JOVINO DE CARVALHO DAU TABOÃO DA SERRA / 3 º P S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	FIORINO	DIRETORIA	
23/6	128784	14:54	1º P S ANTENA / 2º ESTR SÃO FRANCISCO 2400 JD HELENA UPA AKIRATADA / 3º P S ANTENA	R$ 164,27	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
23/6	128785	15:51	1º P S ANTENA / 2º RUA JOVINO DE CARVALHO DAU DELEGACIA TABOÃO DA SERRA / 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ELAINE	FIORINO	FARMACIA	
20/6	128917	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
23/6	128918	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
25/6	128772	14:00	1º P S ANTENA/2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA ENTREGA E RETIRA/ 3º P S ANTENA	R$ 164,27	ROTATIVO	FIORINO	DIRETORIA	
				R$ 7.801,02				

Cia Barros Moto Express LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
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: 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: 10/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: A.91E.690.89D.E21.644

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4315**
Data de Emissão	**02/07/2025**
Data e Hora da Competência	**02/07/2025 às 08:36:43**
Código de Verificação	0000-0000-2851

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	CONTATO@SISTEMASALUTEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0017-70	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	**Número**	862
Bairro	JARDIM RECORD	**CEP**	06783-230
Município	TABOÃO DA SERRA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	02/07/2025 **ás** 08:38:01	**Lote**	799989159
Número do RPS	0000-0000-2851	**Sequência**	2851

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. Jun/2025 - Vencto. 11/07/2025|

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 **4315** emitida em **02/07/2025** às **08:36:43** - Cód Verif **0000-0000-2851**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/07/2025 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:	06/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	4315
TIPO DE SERVIÇO:	MANUTENÇÃO E SUPORTE

ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	**Descrição**	**Realizada?**
1	• Módulos Atendimento e Admissão, Requisição de Produtos e Serviços, Pedido Exame, Exames, Laudos, Suprimentos, Estoque, Farmácia, Suporte Técnico, Remoto, Atendimento 24hrs, Agendamento Cirúrgico, Faturamento BPA, Prontuário Eletrônico, Compras, Financeiro, Internação, Controle de Leitos, Faturamento AIH, CND-Nutrição, SCIH.	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.

ASSINATURA RESPONSÁVEIS	
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. **Nome: Ney Anderson Rosa**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **TABOÃO DA SERRA – UMTS – AHBB**

Assinado de forma digital por NEY ANDERSON ROSA:27148159873

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090811840027854717430610000111380000100355
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 71.005
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,55
VALOR COBRADO 1.003,55
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5B0.A8A.C45.852.BA8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

R$ 1.003,55

VENCIMENTO
10/07/2025

EMISSÃO: 06/06/2025

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: 06/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917718

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	000510090	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/v2/047bb09b-2e7a-4b88-aaa3-820c6aad64105204000053039865802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***630403B4

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090811840027854717430610000111380000100355

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/07/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **06/06/2025**	Número do Documento **105917718**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109081840027**
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: 000510090 - SÉRIE: D75

VERO S.A.

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 06/06/2025
REFERÊNCIA: 06/2025
PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO SCM	1946650	000510090	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 **438A41C44023B70A6F64EBC685F19E76**

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090088642404803071318130003411380000173430
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 71.006
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.734,30
VALOR COBRADO 1.734,30
==========
NR.AUTENTICACAO 5.74A.723.1B1.2B1.DBC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
0000309783

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6 ITAPIRA
SANTA CRUZ 13.974-065
SP 38431154

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No 0000309783
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135251596729393

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	35.2506.01.989.200/0001.81-55-001-000.309.783-140.953.113.0

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 DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA . 862	JARDIM RECORD	06.783-230	12/06/2025

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA		SP		15:17:10

FATURA
Vencto:10/07/2025 Valor:1734.3

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
1590.00	286.20	0.00	0.00	1734.30

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	1734.30

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
4,00	Outros			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00039831	PRAFESTA COLHER REFEICAO BRANCO C/1000	39241000	060	5405	UN	3.000	48,1000	144,30	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00095990	CONTENTOR MOVEL PARA LIXO JSN 1000L	39249000	000	5102	UN	1.000	1590,0000	1.590,00	1590.00	286.20	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: Marcio Ass.:

Função: Coord. Data: 24.06.25

CÁLCULO I S S Q N

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 391382733.1 CONTRATO DE GESTAO N° S467 2023 P.A 22.600 2023 | VR.APROX.TRIBUTOS R$ 542.66 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 160.42

RESERVADO AO FISCO

Instru��es de Impress�o

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (N�o use modo econ�mico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Benefici�rio SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	Ag�ncia / C�digo do Benefici�rio 8037/13181-3	Vencimento 10/07/2025	N� do Documento 0000309783
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	Nosso N�mero 109/00864240-4	Esp�cie R$	Valor do Documento R$ 1.734,30
Local de pagamento At� o vencimento, preferencialmente no Ita�. Ap�s o vencimento, somente no ITA�			Data de Processamento 12/06/2025
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data / Entregador

Motivo de n�o entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) N�o existe n. indicado ( ) Recusado ( ) N�o Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endere�o insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 | 34191.09008 86424.048030 71318.130003 4 11380000173430

Benefici�rio SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	Ag�ncia / C�digo do Benefici�rio 8037/13181-3	Esp�cie R$	Quantidade	Nosso n�mero 109/00864240-4	
N�mero do documento 0000309783	CPF/CNPJ 01989200000181	Vencimento 10/07/2025		Valor documento R$ 1.734,30	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras dedu��es	(+) Mora / Multa	(+) Outros acr�scimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

Instru��es

Autentica��o mec�nica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 86424.048030 71318.130003 4 11380000173430

Local de pagamento At� o vencimento, preferencialmente no Ita�. Ap�s o vencimento, somente no ITA�					Vencimento 10/07/2025
Benefici�rio SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065					Ag�ncia / C�digo Benefici�rio 8037/13181-3
Data do documento 12/06/2025	No documento 0000309783	Esp�cie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 12/06/2025	Nosso n�mero 109/00864240-4
Uso do banco	Carteira 109 -	Esp�cie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R$ 1.734,30

Instru��es (Instru��es de responsabilidade do benefici�rio. Qualquer d�vida sobre este boleto, contate o benefici�rio)
ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000309783; Cobrar Juros de R$ 5,72 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/07/2025 Cobrar Multa de R$ 34,69 apos o venciment

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras dedu��es
(+) Mora / Multa
(+) Outros acr�scimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

C�d. baixa

Pagador / Avalista

Autentica��o mec�nica - **Ficha de Compensa��o**



Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:18

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
3	--	**R$ 1.890,3000**	**↓0.63 % | R$ 11,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113864 - CONTAINER DE PLASTICO P/ LIXO PRETO 1000 LITROS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 2 COM FREIOS - COM ADESIVO INCLUSO COM A FRASE "RESIDUO COMUM"	CONTENTOR PLÁSTICO CAPACIDADE 1000 LITROS REF C1000	**Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	1.590,0000	1.590,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.1.00 | Preço R$1.584,0000 \| Variação da Última Compra: ↑0.38% \| R$ 6,0000 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
3703 - Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca	COLHER REFEICAO COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0481	144,3000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0570 \| Variação da Última Compra: ↓15.61% \| R$ 0,0089 | R$ 26,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
18793 - Colher para Sobremesa Descartável 12,2cm Branca	COLHER SOBREMESA COM 1000	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	4.000,0	0,0390	156,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,0368 \| Variação da Última Compra: ↑5.98% \| R$ 0,0022 | R$ 8,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 03/06/2025 às 17h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					

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
113864	CONTAINER DE PLASTICO P/ LIXO PRETO 1000 LITROS COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS, SENDO 2 COM FREIOS - COM ADESIVO INCLUSO COM A FRASE "RESIDUO COMUM" -	Unidade	1.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **JNS**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **1.584,0000**

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **JSN**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **1.670,0000**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **JSN**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1.670,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CONTENTOR PLÁSTICO CAPACIDADE 1000 LITROS REF C1000 **Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	1.590,0000	1.590,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Comentário: adesivo lixo comum que vamos ter					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** CONTENTOR 1000 LITROS COR PRETA C/ TAMPA - C/RODAS E C/FREIOS **Marca:** JNS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.624,8000	1.624,8000	
Comentário: sem pedal					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CONTAINER DE LIXO 1000LTS **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	1,0	1.899,7900	1.899,7900	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** CONTEINER PEDAL /RODA PRETO C1000 - JSN - - 1 - UN - JSN - UN - UN **Marca:** JSN **Embalagem:** UN com 1	1,0	1.975,0000	1.975,0000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** CONTENTOR PLASTICO CAPACIDADE 1000L PRETO C1000P **Marca:** JSN **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	2.015,5000	2.015,5000	

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
3703	Colher para Refeição Descartável 15,7cm Reforçada Branca -	Caixa	3000.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0570**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0481	144,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA COM 1000 com 1000	3.000,0	0,0570	171,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0578	173,4000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COLHER PS BRANCA DESCARTAVEL P/REFEICAO CX **Marca:** PLAZAPEL **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0638	191,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0700	210,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES **Marca:** SUPER TUDO **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,1018	305,4000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COLHER DESC FAST FOOD **Marca:** Elite Plastic **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	3.000,0	0,1130	339,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011291800213537811806308611380000634095
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 71.007
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.340,95
VALOR COBRADO 6.340,95
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D3B.028.045.95D.21D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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 31.223
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0628 7910 1100 0156 5500 1000 0312 2310 1056 4604

Consulta de autenticidade no portal 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	135251566768790 - 10/06/2025 10:50:33

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	10/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON		06783-230	10/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		10:49:17

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/07/2025
Valor	R$ 6.340,95

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
6.340,95	1.141,37	0,00	0,00	0,00	41,22	6.340,95
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	190,23	6.340,95

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)
53				263,000	

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	1.897	1,35	2.560,95	2.560,95	460,97	0,00	18,00	0,00
5-14-00004	FRALDA GERIATRICA FOX XXG	96190000	000	5101	PC	2.520	1,50	3.780,00	3.780,00	680,40	0,00	18,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) produto(s) / serviço(s), constante(s) desta nota fiscal, que se encontra(m) rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass:
Data: 10/6/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE 06/2028 - ENTREGA: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM TRIANON, 862 - CEP 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP -- CONTRATO DE GESTAO N. S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 852,86 Federal e R$ 1.141,37 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6A0A76 Pedido: 931361698.1

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
03/06/2025 14:52

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$ 6.340,9500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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	1.897,0	1,3500	2.560,9500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1897.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h09min — 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	2.520,0	1,5000	3.780,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2520.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h10min — 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
113136	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XG - Acima de 90 kg - Cintura: de 115 ate 165cm Peso: Acima de 90 kg -	Unidade	1897.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP.**
Qntd: **2100.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **KIFRAL**
Qntd: **1794.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (34304) **Marca:** KAIROS **Embalagem:** FARDO com 92	1.897,0	1,2114	2.298,0258	
Comentário: 34304 - FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA COM BARREIRA TAM.EX.G **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PCT com 46	1.897,0	1,2200	2.314,3400	
Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM **Marca:** Disprogel **Embalagem:** caixa com 30	1.897,0	1,2400	2.352,2800	
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	1.897,0	1,3500	2.560,9500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h09min — Marca não homologada (Padronizada)					
Luvigu Comercio E Distribuidora De Uniformes E Material Hospitalar Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA UNISSEX TAMANHO EG **Marca:** GERIATEX **Embalagem:** PCT com 2000	1.897,0	1,3500	2.560,9500	

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
113137	FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA TAM XXG - Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm -	Unidade	2520.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **1,5000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM **Marca:** Disprogel **Embalagem:** caixa com 7	2.520,0	1,2400	3.124,8000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.520,0	1,5000	3.780,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h10min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Monaco Distribuidora De Medicamentos Ltda Epp	**Item:** FRALDA GERIATRICA TAM XG (BEFRAL) PCT 7 FD 10 **Marca:** BELIFE **Embalagem:** FARDO com 7	2.520,0	1,5071	3.797,8920	
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	2.520,0	1,6202	4.082,9040	
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	2.520,0	2,7206	6.855,9120	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090081088634014921443850009111380002128143
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 71.008
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 21.281,43
VALOR COBRADO 21.281,43
==========
NR.AUTENTICACAO A.95B.35F.D9D.644.62F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214634 Série 1, emitido em 17/06/2025

NÚMERO NOTA	**19262**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**17/06/2025 09:19:19**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**XGXFW94X**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0017-70**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**dp2@taboao.ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862**		
MUNICÍPIO	**Taboão da Serra**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA
TOTAL BENEFICIOS: 20.243,40
REPASSE: 787,01
TOTAL DO PEDIDO Nº 55983 : 21281,43

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 251,02

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 17/06/2025 09:19:19

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

19262

Fatura

Data de Emissão: 17/06/2025
Nro.: 11351
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 55983.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 20.243,40**
REPASSE:	**R$ 787,01**
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$ 21.030,41**

Observações: CONTRATO GESTÃO S-467/2023

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIAVEL	**17.703,60**	
SPTRANS ONIBUS	**887,64**	
SPTRANS METRO	**18,00**	
SPTRANS INTEGRACAO	**1.552,96**	
BEM BARUERI	**81,20**	
	Total Benefícios:	R$ 20.243,40
	Taxa Administrativa:	R$ 251,02
	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$ 787,01
	Total Geral:	R$ 21.281,43

Emissão: 17/06/2025 09:20

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 10886.340149 21443.850009 1 11380002128143**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00108863-4**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000108863	**17359884000178**	**10/07/2025**			**R$ 21.281,43**
(-) 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 55983 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10886.340149 21443.850009 1 11380002128143**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**10/07/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
17/06/2025	**000108863**		**N**	**17/06/2025**	**109/00108863-4**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 21.281,43**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55983 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Turno	Cód. Turno	Nome	CPF	RG	Dt. Nasc.	Nome da mãe	Cod. Beneficio	Beneficio	Cód. Departamento	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 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40
12X36	4363	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	18952826	16/12/1970	CARMELITA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20
SEG A SEXTA	4398	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	336.043.938-41	346331717	30/05/1986	TERESA DE SOUSA LOPES DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40
SEG A SEXTA	4398	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	54831388X	19/08/2008	KELVIANE DE AQUINO NASCIMENTO	7741	SPTRANS INTEGRAÇÃO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	1251284338	2	R$ 6,00	22	R$ 264,00
SEG A SEXTA	4398	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	54831388X	19/08/2008	KELVIANE DE AQUINO NASCIMENTO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40
12x36	4363	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	145.105.118-25	23711246	11/11/1970	ANGELINA MARIA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 24,70	14	R$ 691,60
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40
SEG A SEXTA	4398	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	348529132	07/09/1982	FRANCISCA FONSECA MOURA	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	1269149738	2	R$ 16,68	22	R$ 733,92
12X36	4363	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	16813100	31/08/1969	MARIA HELENA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80
SEG A SEXTA	4398	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	592375225	18/11/2008	JULIANA GUARANY SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20
12X36	4363	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	378.278.488-00	38202154X	25/12/1990	MARIA APARECIDA VIEIRA DA CONCEIÇÃO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	22	R$ 523,60
12X36	4363	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	29206178	21/01/1979	ADEMIR CARDOSO DA SILVA CARVALHO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
12X36	4363	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	057.221.863-09	640502246	25/01/1993	ANTONIA RODRIGUES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	14	R$ 316,40
SEG A SEXTA	4398	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	378.326.008-61	46939634	15/12/1989	CLEONICE APARECIDA DOS SANTOS CAMARGO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20
12X36	4363	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	381.136.028-01	365001168	04/09/1991	CLAUDIA SANTINO DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
12X36	4363	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	53922323	14/08/1999	TATIANA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	14	R$ 350,00
12X36	4363	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	38517926	01/05/1997	MARIA DO SOCORRO SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 14,20	14	R$ 397,60
SEG A SEXTA	4398	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	118.273.548-79	23465918X	17/05/1972	MARIA HELENA DA SILVA	7741	SPTRANS INTEGRAÇÃO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,00	22	R$ 220,00
SEG A SEXTA	4398	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	118.273.548-79	23465918X	17/05/1972	MARIA HELENA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40
12X36	4363	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	160.863.898-70	25844101X	29/09/1975	CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
12x36	4363	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	432398594	03/08/1986	MARIA APARECIDA MAGALHAES LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40
SEG A SEXTA	4398	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	261158697	09/04/1975	ELZA DO SANTOS BENEDITO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	22	R$ 550,00
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,80	14	R$ 358,40
12x36	4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	257659547	13/04/1971	CONCEICAO PINTO PEDRO	7741	SPTRANS INTEGRAÇÃO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,71	14	R$ 299,88
12x36	4363	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	565.048.438-48	560524419	18/12/2006	VALDIRENE DE MESQUITA ROCHA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80
12X36	4363	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	20174140	14/08/1970	MARIA CONCEICAO BRAZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
12x36	4363	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	466200936	07/12/1989	MARIANGELA ALVES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80
12x36	4363	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	44166382	12/07/1985	LIDIA LOPES FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40
12x36	4363	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	451.723.378-22	39249732	23/05/2003	MARIA GENI DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20
12X36	4363	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	436.926.198-80	39.009.980-6	03/06/2000	VANDA JESUS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
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 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
12X36	4363	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	422812456	26/07/1983	JACI MARIA BASTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,00	14	R$ 168,00
12x36	4363	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	574.312.958-47	65846521	02/03/2003	ENIA MARIA DE LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80
12x36	4363	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	483.121.668-23	55681488	14/02/2001	ANA CRISTINA ALVES DE LIMA	7741	SPTRANS INTEGRAÇÃO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 8,90	14	R$ 249,20
12x36	4363	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	483.121.668-23	55681488	14/02/2001	ANA CRISTINA ALVES DE LIMA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80
SEG A SEXTA	4398	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	483.283.068-67	58583160	07/09/2007	GEOVANA BARBOSA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	10	BENFÁCIL - BARUERI	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	1	R$ 5,80	14	R$ 81,20
12x36	4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	32674115	26/03/1981	MARIA DE LURDES PADAVINE MORENO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 16,25	14	R$ 455,00
12x36	4363	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	55783270	19/07/2004	ANA PAULA DE SOUZA SILVA DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40
12x36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80
12X36	4363	KEILA CARVALHO DE SANTANA	510.491.278-70	56401502	16/10/2004	EDNALDA SANTOS DE CARVALHO SANTANA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,20	14	R$ 145,60
SEG A SEXTA	4363	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	524481271	17/07/2007	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,50	22	R$ 550,00
6X1	4369	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	472261605	15/01/1991	MARINALVA PEREIRA DO SACRAMENTO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	1	R$ 11,60
SEG A SEXTA	4398	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	348782342	04/08/1983	MARIA CELINA DE AQUINO AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	9	R$ 214,20
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	21307369	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO	2	SPTRANS ONIBUS	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,49	14	R$ 153,72
12x36	4363	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	21307369	28/01/1971	ANA MARIA DA SILVA CASTRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20
12x36	4363	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	521636747	11/09/2003	ELISETE FRANCISCA PEREIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 13,00	14	R$ 364,00
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	1	R$ 12,20
12x36	4363	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	505997186	09/04/2001	ELAINE SILVA DE MAGALHAES NEVES	4	SPTRANS METRO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	862922283	2	R$ 9,00	1	R$ 18,00
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 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,10	14	R$ 142,80
12X36	4363	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	118.821.698-83	206174755	02/03/1967	FRANCISCA DE PAULA BRUM	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
12X36	4363	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	20604480X	25/02/1969	EDNA VIEIRA DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
SEG A SEXTA	4398	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	497.024.658-00	598861920	25/05/2005	MARIA CRISTINA RODRIGUES DE ALMEIDA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	1	R$ 12,20
12x36	4363	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	285393029	26/07/1976	NAZIR MARIA ALVES DE FRANCA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	1	R$ 14,60
12x36	4363	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	41348746	12/04/1983	NELI ROSA SOARES DIAS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80
12x36	4363	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	428012784	16/07/1985	ELIZETE BISPO DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,20	14	R$ 341,60
12x36	4363	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	454.916.388-70	49.946.753-X	06/05/2001	SELMA SOARES DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80
12x36	4363	NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	511.822.128-59	621601986	29/07/2005	SANARA DA SILVA RIBEIRO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
6X1	4369	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	394108784	05/02/2004	MARINALVA DIAS DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	8	R$ 116,80
12X36	4363	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	62920136	05/10/1995	MARIA VITORIA DOS SANTOS SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,30	14	R$ 316,40
12X36	4363	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	501.187.898-80	554792813	30/03/1998	MARIA NEUSA DELFINO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40
12X36	4363	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	29357478	15/01/1978	MARIA DO CARMO CRUZ	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
12X36	4363	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	301041519	24/04/1977	ERCILIA BORGES SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	14	R$ 333,20
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7741	SPTRANS INTEGRAÇÃO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 10,71	14	R$ 299,88
12x36	4363	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	302.505.158-22	45342842	31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40
SEG A SEXTA	4398	SERGIO SILVA DO REIS	079.114.928-59	17585731	10/02/1969	RITA DA SILVA REIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20
12X36	4363	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	176.989.728-36	271004150	29/03/1975	RAIMUNDA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40
12X36	4363	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	295.831.618-10	327113157	25/12/1979	MARIA ALVES DE MORAIS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80
12X36	4363	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	461386227	03/10/1988	VERA LUCIA FERREIRA DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
12x36	4363	TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA DO BRASIL	123.855.958-18	22430709	08/12/1967	MARIA RAMALHO DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	14	R$ 324,80
12x36	4363	THALITA ROMAO CAMARA	457.035.898-51	537449541	09/05/1997	ANDREA BORELLI ROMAO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	14	R$ 162,40
SEG A SEXTA	4398	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	505.352.598-67	55870547	20/11/2000	MARIA CELESTE DA SILVA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20
12x36	4363	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	399.073.438-54	504859328	26/02/1990	VALDECY TEIXEIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 7,30	14	R$ 204,40
SEG A SEXTA	4398	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	48695212	02/09/1991	ELENA PEREIRA DOS SANTOS	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,90	22	R$ 523,60
12x36	4363	VANESSA DE OLIVEIRA	102.308.357-40	67051425	19/01/1983	MILVA DE OLIVEIRA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80
12x36	4363	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	027.583.135-37	53584425	20/12/1984	TERCILIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 12,65	14	R$ 354,20
12X36	4363	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	638.523.655-20	542975002	05/10/1965	BENICIA NASCIMENTO DE MELO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 11,60	6	R$ 139,20
SEG A SEXTA	4398	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	47539620	27/10/1990	BRIGIDA ROSA DA TRINDADE GONCALVES	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20
12X36	4363	VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA	286.667.818-40	35035448	21/04/1981	MARIA INEZ OLIMPIO CAMARA	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	14	R$ 170,80
SEG A SEXTA	4398	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	503.594.268-67	534123193	11/05/1999	ANDREIA LIOPOLDINA DE AZEVEDO	7715	TOP - VARIAVEL	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,80	22	R$ 255,20
SEG A SEXTA	4398	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	573185359	17/09/2007	SIMONE MARIA MATZEMBACHER DALLA GIACOMASSA	7741	SPTRANS INTEGRAÇÃO	11035	UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 5,00	22	R$ 220,00
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 - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA	3	0	2	R$ 6,10	22	R$ 268,40

R$ 20.243,40


SOLICITANTES NOVOS
ATUALIZAÇÃO
NOVOS ADMITIDOS
FÉRIAS
APRENDIZ
AFASTADO

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191570070417208668001739910006511390000119150
BENEFICIARIO:
A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI
NOME FANTASIA:
A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI
CNPJ: 30.981.713/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI
CNPJ: 30.981.713/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 71.009
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.191,50
VALOR COBRADO 1.191,50
==========
NR.AUTENTICACAO D.FD7.A85.F49.361.CA1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

AR HIDRAULICA E ELETRICA EIRELI

RUA JOSUÉ DE CARVALHO, 67 - - SÃO JOÃO CLIMACO, Sao Paulo, SP - CEP: 04255070 - Fone/Fax: 1129360009

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.355
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0630 9817 1300 0144 5500 1000 0063 5512 5009 6600

Consulta de autenticidade no portal 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	135251606365901 - 13/06/2025 12:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
119720339116		30.981.713/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	13/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM TRIANON		06783-230	13/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Taboao da Serra	1196581687 9	SP		12:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00104	CABO FLEXÍVEL 2,5MM PRETO 750V,	39017400[illegible]	0500	5405	MIL	100,0000	2,4200	242,00					
00101	DISJUNTOR STECK "DIN" BIPOLAR 10A SD62 C	39017400[illegible]	0500	5405	PC	1,0000	46,5000	46,50					
00102	DISJUNTOR STECK "DIN" BIPOLAR 50A SD62 C	39174090	0500	5405	PC	1,0000	46,0000	46,00					
00103	FIM FINAL DE CURSO MODELO PPA SENSOR BASCULANTE 3 VIAS	39174090	0500	5405	PC	1,0000	35,0000	35,00					
00104	KIT ATERRAMENTO HASTE 5/8 X 2,40 METROS + CONECTOR 5/8 + CAIXA DE INSPECAO PVC CONICA COM TAMPA	39174090	0500	5405	PC	1,0000	70,0000	70,00					
00105	PLACA CENTRAL DE COMANDO (INVERSORA) TRIFLEX CONNECT BIVOLT PPA A22080	39174090	0500	5405	PC	1,0000	560,0000	560,00					
00106	Dispositivo de Proteção Contra Surto Front DPS 275V Classe II 45kA	39174090	0500	5405	PC	2,0000	61,0000	122,00					
00107	CAIXA DE DISTRIBUIÇÃO - CENTRINHO PARA/ 10 A 12 DISJUNTORES	39174090	0500	5405	PC	1,0000	70,0000	70,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ELET - MATERIAL DE ELETRICA - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - PAGAMENTO 30 DIAS BOLETO BANCÁRIO - CNPJ 30.981.713/0001.-44 - Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Valdinei Assinatura:
Função: Zeladoria Data: 13/6/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04172.086680 01739.910006 5 11390000119150**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
11/07/2025

Beneficiário
A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI **CNPJ/CPF:** 30.981.713/0001-44
R JOSUE DE CARVALHO, 67, , 04255070 - S JOAO CLIMACO - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário
6680/17399-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
13/06/2025	6355	DV	N	13/06/2025

Nosso Número
157 / 00041720 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento
1.191,50

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 20,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 20,00%
NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
BOLETO NF 6355

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04172.086680 01739.910006 5 11390000119150**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento
11/07/2025

Beneficiário
A.R HIDRAULICA ELETRIC EIRELI **CNPJ/CPF:** 30.981.713/0001-44
R JOSUE DE CARVALHO, 67, , 04255070 - S JOAO CLIMACO - SAO PAULO - SP

Agência/Código Beneficiário
6680/17399-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
13/06/2025	6355	DV	N	13/06/2025

Nosso Número
157 / 00041720 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento
1.191,50

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 20,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 20,00%
NEGATIVAR APÓS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
BOLETO NF 6355

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Comércio de Materiais
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.
Assinatura
Nome: VALDIVEN
Função: ZELADOR
Data: 13/6/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli

30.981.713/0001-44

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl - Boleto**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 1.191,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113881 - CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO 750V	- CABO FLEXÍVEL, ANTI-CHAMAS, NÃO HALOGENADO, SEÇÃO 2,5MM2, COR PRETA, CLASSE 5, 450/750V	**Marca:** cobreflex **Embalagem:** rolo com 1	100,0	2,4200	242,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 15h40m					
116642 - DISJUNTOR DIN BIPOLAR 10A CURVA B	DISJUNTOR STECK "DIN" BIPOLAR 10A SD62 C	**Marca:** STECK **Embalagem:** solta com 1	1,0	46,5000	46,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 15h40m					
116647 - DISJUNTOR DIN BIPOLAR 50A CURVA B	DISJUNTOR STECK "DIN" BIPOLAR 50A SD62 C	**Marca:** STECK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	46,0000	46,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 15h40m					
116645 - FIM FINAL DE CURSO MODELO PPA SENSOR BASCULANTE 3 VIAS	FIM FINAL DE CURSO MODELO PPA SENSOR BASCULANTE 3 VIAS	**Marca:** ppa **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	35,0000	35,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 15h40m					
116641 - KIT ATERRAMENTO HASTE 5/8 X 2,40 METROS + CONECTOR 5/8 + CAIXA DE INSPECAO PVC CONICA COM TAMPA	KIT ATERRAMENTO HASTE 5/8 X 2,40 METROS + CONECTOR 5/8 + CAIXA DE INSPECAO PVC CONICA COM TAMPA	**Marca:** NULL **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	70,0000	70,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 15h40m					
116646 - PLACA CENTRAL DE COMANDO (INVERSORA) TRIFLEX CONNECT BIVOLT PPA A22080	PLACA CENTRAL DE COMANDO (INVERSORA) TRIFLEX CONNECT BIVOLT PPA A22080	**Marca:** ppa **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	560,0000	560,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 15h40m					
116643 - PROTETOR DE SURTO 45KA 275VCA FRONT CLASSE 2	Dispositivo de Proteção Contra Surto Front DPS 275V Classe II 45kA	**Marca:** CLAMPER **Embalagem:** SOLTA com 1	2,0	61,0000	122,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 15h40m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116644 - QUADRO DISTRIBUICAO 8 DISJUNTORES COM BARRAMENTO DIN BR - SOBREPOR	CAIXA DE DISTRIBUIÇÃO - CENTRINHO PARA/ 10 A 12 DISJUNTORES	**Marca:** STECK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	70,0000	70,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 às 15h40m

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ELET - MATERIAL DE ELETRICA - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:392387600 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
09/06/2025 às 10h57m	**09/06/2025 às 15h20m**	**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
113881	CABO FLEXIVEL 2,5MM PRETO 750V -	Metros	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** - CABO FLEXÍVEL, ANTI-CHAMAS, NÃO HALOGENADO, SEÇÃO 2,5MM2, COR PRETA, CLASSE 5, 450/750V **Marca:** cobreflex **Embalagem:** rolo com 1	100,0	2,4200	242,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 15h40m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** FIO CABO FLEX 750V 2.50MM PT **Marca:** DIVS **Embalagem:** 1 com 100	100,0	2,7800	278,0000	
Comentário: SIL					
Multi Lion Ltda	**Item:** CABO FLEXÍVEL ANTI-CHAMA DE 2,5MM² PRETO **Marca:** Cobreplas **Embalagem:** 1 com 1	100,0	3,0000	300,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116642	DISJUNTOR DIN BIPOLAR 10A CURVA B -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** DISJUNTOR STECK "DIN" BIPOLAR 10A SD62 C **Marca:** STECK **Embalagem:** solta com 1	1,0	46,5000	46,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 15h40m.					
Multi Lion Ltda	**Item:** DISJUNTOR DIN BIPOLAR 10A CURVA C **Marca:** WEG **Embalagem:** 1 com 1	1,0	50,0000	50,0000	

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116647	DISJUNTOR DIN BIPOLAR 50A CURVA B -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** DISJUNTOR STECK "DIN" BIPOLAR 50A SD62 C **Marca:** STECK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	46,0000	46,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 15h40m.					
Multi Lion Ltda	**Item:** DISJUNTOR DIN BIPOLAR 50A CURVA C **Marca:** WEG **Embalagem:** 1 com 1	1,0	70,0000	70,0000	

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116645	FIM FINAL DE CURSO MODELO PPA SENSOR BASCULANTE 3 VIAS -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** FIM FINAL DE CURSO MODELO PPA SENSOR BASCULANTE 3 VIAS **Marca:** ppa **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	35,0000	35,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 15h40m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** SENSOR PORTAO FIM DE CURSO 3 PINOS **Marca:** PPA **Embalagem:** UN com 1	1,0	47,8000	47,8000	
Comentário: PRAZO ENTREGA DESTE ITEM: APROXIMADAMENTE 20 DIAS					
Multi Lion Ltda	**Item:** FIM FINAL DE CURSO MODELO PPA SENSOR BASCULANTE 3 VIAS **Marca:** PPA **Embalagem:** 1 com 1	1,0	55,0000	55,0000	

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116641	KIT ATERRAMENTO HASTE 5/8 X 2,40 METROS + CONECTOR 5/8 + CAIXA DE INSPECAO PVC CONICA COM TAMPA -	Kit	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** KIT ATERRAMENTO HASTE 5/8 X 2,40 METROS + CONECTOR 5/8 + CAIXA DE INSPECAO PVC CONICA COM TAMPA **Marca:** NULL **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	70,0000	70,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 15h40m.					
Multi Lion Ltda	**Item:** KIT ATERRAMENTO HASTE 5/8 X 2,40 METROS - COMPLETO **Marca:** MULTILION **Embalagem:** 1 com 1	1,0	100,0000	100,0000	

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116646	PLACA CENTRAL DE COMANDO (INVERSORA) TRIFLEX CONNECT BIVOLT PPA A22080 -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** PLACA CENTRAL DE COMANDO (INVERSORA) TRIFLEX CONNECT BIVOLT PPA A22080 **Marca:** ppa **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	560,0000	560,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 15h40m.					
Multi Lion Ltda	**Item:** PLACA CENTRAL DE COMANDO (INVERSORA) TRIFLEX CONNECT BIVOLT PPA A22080 **Marca:** PPA **Embalagem:** 1 com 1	1,0	650,0000	650,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** CENTRAL COMANDO PORTAO **Marca:** DIVS **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	794,0000	794,0000	

Comentário: TRIFLEX CONNECT BIV PPA PRAZO ENTREGA DESTE ITEM: APROXIMADAMENTE 20 DIAS

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116643	PROTETOR DE SURTO 45KA 275VCA FRONT CLASSE 2 -	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** Dispositivo de Proteção Contra Surto Front DPS 275V Classe II 45kA **Marca:** CLAMPER **Embalagem:** SOLTA com 1	2,0	61,0000	122,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 15h40m.					
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** DISP PROTETOR SURTO 45KA 275V **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 1	2,0	61,3000	122,6000	
Comentário: CLAMPER					
Multi Lion Ltda	**Item:** PROTETOR DE SURTO 45KA 275VCA FRONT CLASSE 2 **Marca:** CLAMPER **Embalagem:** 1 com 1	2,0	75,0000	150,0000	

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116644	QUADRO DISTRIBUICAO 8 DISJUNTORES COM BARRAMENTO DIN BR -SOBREPOR -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	**Item:** CAIXA DE DISTRIBUIÇÃO - CENTRINHO PARA/ 10 A 12 DISJUNTORES **Marca:** STECK **Embalagem:** CAIXA com 1	1,0	70,0000	70,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 09/06/2025 ás 15h40m.					
Multi Lion Ltda	**Item:** QUADRO DISTRIBUICAO 8 DISJUNTORES COM BARRAMENTO DIN BR - SOBREPOR **Marca:** FORCELINE **Embalagem:** 1 com 1	1,0	90,0000	90,0000	

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 16/06/2025 11:14

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Multi Lion Ltda 45.401.611/0001-80	ABNER LACERDA (11)93033-8087 comercial04@multlion.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	09/06/2025	30 ddl	500,0000
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli 30.981.713/0001-44	Camila Moraes (11)2936-0009 comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	09/06/2025	30 ddl - Boleto	300,0000
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	SUPORTE COMERCIAL (11)3621-4225 adm@marchezini.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl - Boleto	200,0000

Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Condição via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS E NOS RESERVAMOS O DIREITO DE ATUALIZAÇÃO DE PREÇOS EM CASO DE REPOSICIONAMENTO DO FABRICANTE. 5 - Entrega CIF acima de R$ 2.000,00. (mas faturamos qualquer valor). Não atingindo o mínimo para entrega, pode retirar, juntar com outros itens ou aguardar rota de entrega. No caso de envio por SEDEX, enviamos a simulação para incluir na NF. 6 – Mercadorias descarregadas próximo ao caminhão, motorista não está autorizado a armazenar ou subir escada.

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	8	1.191,5000

Total Confirmado
R$ 1.191,5000

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
16/06/2025 11:14

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 392387600 Criada por Alexsandro Almeida no dia 09/06/2025 às 10h57m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080008300683305395210007711390000362350
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 71.010
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.623,50
VALOR COBRADO 3.623,50
==========
NR.AUTENTICACAO E.12B.EDF.BB1.98A.E5B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 007.167
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0626 4445 0700 0128 5500 1000 0071 6710 9495 9681

Consulta de autenticidade no portal 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		135251584893515 - 11/06/2025 16:44:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
127896567114		26.444.507/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO: 11/06/2025
ENDEREÇO: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO: Jardim Record		CEP: 06.783-230	DATA SAÍDA: 11/06/2025
MUNICÍPIO: Taboão da Serra	FONE/FAX	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA: 16:40

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007167/1	11/07/2025	3.623,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.623,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.623,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				202,000	202,000

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
12-003	BOBINA PICOTADA 30x40	39232190	0102	5.102	BOB	10,0000	10,800000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12-006	BOBINA PICOTADA 40X60 LINHA	39232190	0102	5.102	BOB	20,0000	26,900000	538,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05-001	SACO HAMPER AMARELO 100L C/FITA	39232190	0102	5.102	PCT	60,0000	29,000000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02-002	SACO INFECTANTE 50L	39232190	0102	5.102	PCT	20,0000	19,500000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03-002	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5.102	PCT	30,0000	28,250000	847,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 809,14 (Federal) e R$ 652,23 (Estadual). Fonte: IBPT 6A0A76 Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$139,14 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: 391382733.1 KF: 2015 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

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

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido da compra.
Nome: Marcia Ass.:
Coord. Data: 13/06/25

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00083.006833 05395.210007 7 11390000362350

Beneficiário					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA		Agência/Código Beneficiário: 6830 / 53952-1	Espécie: R$	Quantidade:	Nosso número: 109/00000830-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA VINTE E TRES, Nº 334 - Guarulhos - SP, CEP: 07.251-710					
Número do documento: 1007167/01	CPF/CNPJ: 26.444.507/0001-28	Vencimento: 11/07/2025			Valor documento: 3623,50
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Demonstrativo					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00083.006833 05395.210007 7 11390000362350

Local de pagamento						
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 11/07/2025
Beneficiário: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ 26.444.507/0001-28						Agência/Código Beneficiário: 6830 / 53952-1
Data do documento: 11/06/2025	Nº documento: 1007167/01		Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 11/06/2025	Nosso número: 109/00000830-0
Uso do banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento: 3623,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).						(-) 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 06.783-230						
Sacador/Avalista						Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:18

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
5	--	**R$ 3.623,5000**	**↑0.07 % | R$ 2,4000**

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	20,0	26,9000	538,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$26,9000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h02min — Respondeu incorretamente o item cotado					
113463 - Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos	Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	10,8000	108,0000
***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$10,5600 \| Variação da Última Compra: ↑2.27% \| R$ 0,2400 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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	60,0	29,0000	1.740,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$29,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
46721 - Saco Plástico Branco para Lixo, 100LT, Simbologia de Resíduo Infectante. Larg. 75 cm, Alt. 105 cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pac. c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	30,0	28,2500	847,5000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$28,2500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
112902 - Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474	Saco Plástico Branco para Lixo, 50LT, Simbologia de Resíduo Infectante Larg. 63cm, Alt. 80cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 7500/9191/13056/14474 Pacote	**Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	19,5000	390,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$19,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					

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
51176	**Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos -**	**Rolo**	**20.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **26,9000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dom Distribuidora	**Item:** Bobina Picotada - todos tamanhos **Marca:** Qualiplast **Embalagem:** rolo com 1	20,0	18,0000	360,0000	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	20,0	26,9000	538,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h02min — 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	20,0	27,2000	544,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** FD com 6	20,0	30,0000	600,0000	
Asis Distribuidora Ltda	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 C/400 HIPERROLL **Marca:** HIPERROLL **Embalagem:** BOBINA com 1	20,0	30,9990	619,9800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 40 X 60 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	34,6000	692,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	20,0	36,1900	723,8000	

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
113463	Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos -	Rolo	10.0

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **10,5600**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **KAIROS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **10,5600**

Data:**27/09/2024**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **11,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	10,0	10,8000	108,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 LEVE **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	11,2900	112,9000	
Dom Distribuidora	**Item:** Bobina Picotada - todos tamanhos **Marca:** Qualiplast **Embalagem:** rolo com 1	10,0	18,0000	180,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/500 ROLLBAG **Marca:** ROLLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	18,9100	189,1000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 C/100 **Marca:** SEQPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	19,2000	192,0000	
Asis Distribuidora Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA 400 UNI 30X40 HIPERROLL **Marca:** HIPERROLL **Embalagem:** BOBINA com 1	10,0	20,0000	200,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 30X40CM LIDER **Marca:** lider **Embalagem:** 1 com 1	10,0	20,8000	208,0000	

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
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	60.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **29,0000**

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**

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	60,0	0,7100	42,6000	
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	60,0	29,0000	1.740,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h12min — 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	60,0	29,0700	1.744,2000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 41596 - SACO HAMPER 120LT REFORCADO COM FITILHO ROUPA INFECTANTE **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	60,0	30,0000	1.800,0000	

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
2623	Saco Plastico Preto para Lixo 30LT; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pact c/100 Unid -	Pacote	40.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,6200**

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**

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	40,0	7,6200	304,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
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	40,0	7,8000	312,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO PRETO **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** COM 100 com 100	40,0	8,5000	340,0000	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	**Item:** SACO PARA LIXO 30 LITROS PRETO PACOTE COM 100 UN. **Marca:** COLLUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 100	40,0	9,7200	388,8000	
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	40,0	10,0000	400,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 30/40LTS MICRA 0,05 PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** FARDO com 1	40,0	12,2000	488,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090811834806854717430610000711380000060000
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 71.011
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.C5C.BA0.3E8.196.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.

VERO S.A.
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

R$ 600,00

VENCIMENTO
10/07/2025

EMISSÃO: 06/06/2025

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: 06/2025
CNPJ: 45.349.461/0017-70
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915962

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	000510089	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/c5268bda-e868-4f04-aa3a-e87eb3876c0f5204000053039865802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503***6304BB4F

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

34191090811834806854717430610000711380000060000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/07/2025**
Beneficiário **VERO S.A. 31.748.174/0175-60**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 74306-1**
Data Documento **06/06/2025**	Número do Documento **105915962**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109081834806**
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: 000510089 - SÉRIE: D75

VERO S.A.

AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 CONJ 502 TORRE 1
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 128.285.872.113
CNPJ: 31.748.174/0175-60

EMISSÃO: 06/06/2025
REFERÊNCIA: 06/2025
PERÍODO: 01/06/2025 A 30/06/2025
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	000510089	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 **6C266E87EA327276A0D1FA971EC10348**

11/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:32:12
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.294.000.117.700
VALOR TOTAL 1.043,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WORLD P M C P LTDA
AGENCIA: 0294-1 CONTA: 117.700-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO D.F46.903.78A.98F.79B

RECEBEMOS DE WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
11/6/25	Mônica Aguiar	Nº 000838 SÉRIE: 002

WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA

RUA CABO DIOGO OLIVER,1369 - VILA MOGILAR - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08.773-000 - Fone/Fax: (11) 4312-4265

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000838
SÉRIE 002
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0617 5708 9900 0180 5500 2000 0008 3810 0006 9813

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
135251578693038 11/06/2025 08:49:25 AM

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS SUBS.TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
454250676110		17.570.899/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	11/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**CELULAR**	**DATA DE ENT./SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06.783-230	(11) 96581-6976	11/06/2025
COMPLEMENTO	**MUNICÍPIO**	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENT./SAÍDA**
	TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP	08:49:45

FATURA/DUPLICATA

000838/001 - 1.043,60 - 11/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.043,60

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	0,00	1.043,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				40,000	40,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VR DESC	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000362BR	LIXEIRA 50L RET C/PEDAL BRANCO	39229000	060	5.405	UN	5	104,36	521,80						
00000000362PT	LIXEIRA 50L RET C/PEDAL PRETO	39229000	060	5.405	UN	5	104,36	521,80						

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: Assinatura
Coord. Data: 13/06/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 140,36 Federal e 187,84 Estadual/Substituição tributária conforme convenio ICMS 142/18 e portaria CAT 68/19.// BANCO 001 - BANCO DO BRASIL - AG: 0294-1 - C/C: 117700-1 * PIX:17.570.899/0001-80 // Ordem de Compra: 389789693 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 LIXEIRAS BRANCAS COM ADESIVOS RESIDUO INFECTANTE E AS PRETAS COM ADESIVOS RESIDUO COMUM	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:36

World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me

17.570.899/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.043,6000**	**↓3.77 % | R$ 40,9000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113785 - LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL DE HASTE METÁLICA (INCLUSO ADESIVO C/ NOME " RESIDUO INFECTANTE")	LIXEIRA RED 50 COM PEDAL	**Marca:** MRV PLASTICOS **Embalagem:** GRANEL com 1	5,0	104,3600	521,8000
***Referência:** 14/01/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$109,4500 \| Variação da Última Compra:↓4.65% \| R$ 5,0900 | R$ 25,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/05/2025 às 15h40m					
113788 - LIXEIRA PLÁSTICA PRETA DE 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL DE HASTE METÁLICA C/ ADESIVO INCLUSO ("RESIDUO COMUM")	LIXEIRA RED 50 COM PEDAL	**Marca:** MRV PLASTICOS **Embalagem:** GRANEL com 1	5,0	104,3600	521,8000
***Referência:** 29/10/2024 - Qtd.5.00 | Preço R$107,4500 \| Variação da Última Compra:↓2.88% \| R$ 3,0900 | R$ 15,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 20/05/2025 às 15h40m					

Cotação 389789693 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 9h7m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:36

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP/DESC - MATERIAL DE LIMPEZA/DESCARTAVEIS 63671/69249 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:389789693 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
20/05/2025 às 9h7m	**20/05/2025 às 14h4m**	**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
113785	**LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL DE HASTE METÁLICA (INCLUSO ADESIVO C/ NOME " RESIDUO INFECTANTE") -**	**Unidade**	**8.0**

Últimas compras

Data:**14/01/2025**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **larplastico**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **109,4500**

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **larplastico**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **107,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	**Item:** LIXEIRA RED 50 COM PEDAL **Marca:** MRV PLASTICOS **Embalagem:** GRANEL com 1	5,0	104,3600	521,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2025 ás 15h40m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIXEIRA 50LTS COM TAMPA E PEDAL **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	8,0	116,9900	935,9200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/05/2025 13:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113788	**LIXEIRA PLÁSTICA PRETA DE 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL DE HASTE METÁLICA C/ ADESIVO INCLUSO ("RESIDUO COMUM") -**	**Unidade**	**8.0**

Últimas compras

Data:**29/10/2024**
Fornecedor: **Pulire Comercial Ltda**
Marca: **Marfinite / Lar**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **107,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	**Item:** LIXEIRA RED 50 COM PEDAL **Marca:** MRV PLASTICOS **Embalagem:** GRANEL com 1	5,0	104,3600	521,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/05/2025 ás 15h40m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIXEIRA 50LTS COM TAMPA E PEDAL **Marca:** LAR PLASTICOS **Embalagem:** 1 com 1	8,0	116,9900	935,9200	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIXEIRA COM PEDAL JSN RETANGULAR 50 LITROS **Marca:** JSN **Embalagem:** UNITARIO com 1	8,0	119,0000	952,0000	
Isaseg Soluçoes Em Epis Ltda-me	**Item:** LIXEIRA 50 L COM TAMPA E PEDAL **Marca:** MRV PLASTICOS **Embalagem:** UND com 1	8,0	122,0000	976,0000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	**Item:** LIXEIRA PLÁSTICA COM PEDAL E HASTE METALICA (PR50B/S4) **Marca:** JSN **Embalagem:** CAIXA com 4	8,0	136,9000	1.095,2000	
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	**Item:** DIVERSOS **Marca:** SSFSF **Embalagem:** UND com 1	8,0	150,0000	1.200,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Lixeira polietileno 50L preta com tampa e pedal **Marca:** Marfinite / Lar **Embalagem:** UNIDADE com 1	8,0	156,2300	1.249,8400	

Cotação 389789693 Criada por Alexsandro Almeida no dia 20/05/2025 às 9h7m

G3380410426970511
04/08/2025 10:56:33

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/07/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	11/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.623,18

Dados atuais	
Data pagamento	11/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	4.623,18

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

G3380410426970511
04/08/2025 10:56:39

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/07/2025
Data para pagamento	11/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
NERILDO SANTOS DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0295	100.288	4.623,18

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

CNPJ: 45.349.461/0017-70 Emissão: 24/06/2025
Cálculo: Férias Horas: 17:01:25
Competência: 07/2025

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	526597343	791.013.135-68	100288-0	4.623,18

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.623,18
(quatro mil seiscentos e vinte e três reais e dezoito centavos)

TABOAO DA SERRA, 24/06/2025 Responsável: _____

G3380410426970511
04/08/2025 10:56:45

Pagamentos a terceiros

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

Data 11/07/2025 Valor R$ 4.623,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 331, 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.

(Quatro mil e seiscentos e vinte e três 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 FERNANDESem04/08/202510:56:45

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	70602000000	00055

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/10/2023 A 01/10/2024	14/07/2025 A 12/08/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.062,02
Média Horas:	149,96
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.090,02
TOTAL BASE CALCULO:	4.302,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:		
1/3 das Férias:	4.302,00	P
Abono de Férias:	1.434,00	P
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	0,00	
Desconto do imposto de Renda:	612,62	D
	500,20	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.736,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.112,82	D
TOTAL LIQUIDO:	4.623,18	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$ 4.623,18 (quatro mil seiscentos e vinte e três reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 13/06/2025

NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R$ 4.623,18(quatro mil seiscentos e vinte e três 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: 11/07/2025
TABOAO DA SERRA

NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4078-9 - NACOES UNIDAS
CONTA: 3.054-7

FAVORECIDO: ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOC
CPF/CNPJ: 50.917.084/0001-09
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 11/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071101
AUTENTICACAO SISBB: 6.00D.DD7.E71.6F5.E01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **07/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	116	**08/07/2025**

ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA
BAURU - SP - CEP: 17012-060
CNPJ/CPF:50.917.084/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM
Telefone: 1491830736 CCM 632603

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON
Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783-230
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE ADVOCACIA E AUDITORIA JURÍDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025. 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: GTNW-GKPA
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Zakir Advogados

RELATÓRIO DE SERVIÇOS EXECUTADOS

Zakir Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ:50.917.084/0001-09,com sede na Rua Antônio Alves nº22-54, Vila Santa Tereza, Bauru /SP , CEP:17.012-060.

Contratante:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB

CNPJ45.349.461/0017-70

Com sede na Estrada Tenente José Maria da Cunhanº 862 , Jardim Trianon,Taboão da Serra/SP–CEP:06783-230.

Objeto:

Prestação de serviços de consultoria jurídica e assessoria em compliance,à disposição de forma remota e visitas na Unidade Mistade Taboão da Serra para realização de controle interno jurídico, Referente ao Contrato de GestãoS-467/2023.

Período contido no presente relatório: 01 de junho a 30 de junho.

Valor Contratual Mensal: R$10.000,00(dez mil reais)

BAURU/SP2025

Zakir Advogados

OBJETIVO DO RELATÓRIO

Este relatório tem como objetivo retratar os serviços prestados na unidade de Taboão da Serra da AHBB no mês de setembro, destacando as atividades de compliance ESG, a coordenação das atividades jurídicas desempenhadas pelo grupo de advogados trabalhistas, civis administrativistas, bem como as visitas ao local para fiscalização e avaliação do desempenho dos profissionais.

A Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra tem se empenhado em garantir aconformidadelegal eregulatória,bem como promove práticas sustentáveis e socialmente responsáveis através da implementação de iniciativas ESG.

DO SERVIÇO

A contratante pactuou com a presente contratada, Zakir Sociedade Individual de Advocacia, inscritano CNPJ:50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com ospadrões ambientais ,sociais e de governança.

CoordenaçãoJurídica: Garantir a correta execução das atividades jurídicas trabalhistas, assegurando o cumprimento das legislações vigentes.

Fiscalização: Avaliar a eficácia e a eficiência dos profissionais no local, garantindo aqualidade dos serviços prestados.

Zakir Advogados

DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO

No exercício de 2025, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025, conforme objeto contratual relatado, foram executadas as atividades a seguir :

Compliance ESG:

- Implementação de políticas ambientais. Adoção de práticas sustentáveis e redução de impacto ambiental.
- Treinamentos sobre responsabilidade social.
- Monitoramentoerelatóriodepráticasdegovernança.
- ResponsabilidadeSocial: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem -estar dos funcionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e aintegridadenas operações.

Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas e civeis.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, como análise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimentode Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviços prestados.
- Revisão e correção de peças e realização de despachos judiciais.

Zakir Advogados

Visitas no Local:

- Realização de visitas semanais para fiscalização.
- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua. - Avaliação do desempenho dos profissionais.

MATERIAL DE APOIO

- Código Ética e Condutada Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB
- Plano de Trabalho e Contrato de GestãoS-467/2023
- Lei Federal9.637/1998
- Manualdo Terceiro Setor, TCE-SP2022
- Manual Para Implementação de Programas de Integridade-CGU

Porfim, estamos à disposição para quais quer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Bauru -SP 30 de junho de 2025

.

Alexandre Sampaio Zakir
Zakir Sociedade de Advogado
CNPJ 50.917.084/0001-09

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FITBANK INSTITUIÇAO DE PAGAMEN

45090020040000312244715217540507811360000258473
BENEFICIARIO:
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO
NOME FANTASIA:
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA
CNPJ: 60.217.139/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA
CNPJ: 60.217.139/0001-13
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 71.102
DATA DE VENCIMENTO 11/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.584,73
VALOR COBRADO 2.584,73
==========
NR.AUTENTICACAO 0.BE8.F01.978.3D2.8AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.754,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 17
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA
RUA ANTONIO DE ANDRADE, 72
CERAMICA - 09540-240
Sao Caetano do Sul - SP Fone: (11) 93777-0886

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 17
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 2171 3900 0113 5500 1000 0000 1711 0888 569
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135251821116670 - 03/07/2025 18:22:3

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
636.597.606.117		60.217.139/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		03/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		18:22:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 08/07/2025	Venc. 29/07/2025	Venc. 19/08/2025
Valor R$ 2.584,73	Valor R$ 2.584,73	Valor R$ 2.584,74

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	7.754,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.754,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(3) Remetente (Transp. Próprio)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	VOLUMES			70,000	70,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CORTINA TECIDO TELA AZUL	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMEIA - COR AZUL	63039900	0102	5102	M	77,8300	99,63	7.754,20	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: coord. Hot Data: 08/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br; Inf. Contribuinte: PEDIDO G9:2086 - PRESTACAO DE SERVICO DE CONFECCAO DE CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMEIA - COR AZUL PARA A UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. CORTINAS PARA OS SETORES, MATERNIDADE SALA 107- 111 *5 PECAS, MATERNIDADE SALA 104- 6 PECAS, EMERGENCIA- 5 LEITOS - QUANTIDADE 77,83M - VALOR UNITARIO DO METRO 99,6300. FORMA DE PAGAMENTO: BOLETOS BANCARIOS PARA 08/07/2025, 29/07/2025 E 19/08/2025.; 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.;

RESERVADO AO FISCO

omie Cash

Vencimento 08/07/2025

Valor final **R$ 2.584,73**

Beneficiário

Nome: KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA

CPF/CNPJ: 60.217.139/0001-13

Pagador

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD, Taboao da Serra - SP, CEP: 06783230

Contato: 1633748438 / controladoria@ahbb.org.br

Informações adicionais

Cobrança referente ao documento 17 1/3, com vencimento em 08/07/2025. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

FitBank

Banco **450-0**

Vencimento
08/07/2025

Beneficiário
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA

CPF/CNPJ: 60.217.139/0001-13

Agência / Código do Beneficiário
0001 / 8544402562-5

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Carteira / Nosso número
2 / 0021754000000031

(=) Valor documento
R$ 2.584,73

(-) Desconto /Abatimentos
/ R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

45090.02004 00003.122447 15217.540507 8 11360000258473

FitBank

Banco Emissor	Linha digitável
450 - 0	**45090.02004 00003.122447 15217.540507 8 11360000258473**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO

Vencimento
08/07/2025

Beneficiário
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA - CPF/CNPJ: 60.217.139/0001-13

Agência / Código Beneficiário
0001 / 8544402562-5

Data de documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Processamento
03/07/2025	---		N	03/07/2025

Carteira / Nosso número
2 / 0021754000000031

Uso do banco	Carteira	Espécie	Qtd	(x) Valor
	2	R$	1	

(=) Valor documento
R$ 2.584,73

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE
Cobrança referente ao documento 17 1/3, com vencimento em 08/07/2025. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

(-) Desconto / Abatimentos
/ R$ 0,00

(-) Outras deduções
R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD, Taboao da Serra - SP, CEP: 06783230

(=) Valor Cobrado

Sacador/Avalista: KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA - CPF/CNPJ: 60217139000113

Cód. baixa

PERSIANAS LÍDER ABC

Ao

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Orçamento para fornecimento e instalação dos itens abaixo:

Setor: Não informado
Cortina vinil para Divisória de leito. Cor a definir
R$77,83 Metros Lineares

Entrega: R$ 300,00
Valor total do orçamento: R$10.109,06

Forma de pagamento: 30% de entrada e saldo 21 dias
Prazo de Entrega: 30 DIAS

Nos colocamos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

_____
Persianas Líder

NINE GROUP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
A/C:

Orçamento para fornecimento e instalação dos itens abaixo:

Divisória de leito – TECIDO E TELA COLMÉIA.
Cores: Branco / Bege / Verde / Azul
Metragem: 77,83m - R$ 8.917,33

Total do Pedido: R$ 8.917,33 – NF DE SERVIÇO
Prazo de instalação: 20 dias úteis

Condição de pagamento: 21 dias

Nos colocamos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,
Equipe Nine Group.

KOE DISTRIBUIÇÃO E INSTALAÇÃO LTDA

CNPJ: 60.217.139/0001-13
Inscrição Estadual: 636.597.606.117

RUA ANTONIO DE ANDRADE, 72
CERAMICA
São Caetano do Sul - SP - CEP: 09540-240
Telefone: (11) 93777-0886

Em análise Nº 2086

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (16) 3374-8438

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: controladoria@ahbb.org.br

Itens do(a) Em análise

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit.	Valor Total
CORTINA	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMÉIA - COR	6303.99.00	77,83 M	99,6300	7.754,20
TECIDO TELA	AZUL				
AZUL	CORTINAS BACKUP SETORES				
	MATERNIDADE SALA 103- 6 PEÇAS				
	MATERNIDADE SALA 104- 5 PEÇAS				
	EMERGÊNCIA- 5 LEITOS				
				Subtotal:	7.754,20
				IPI:	0,00
				ICMS ST:	0,00
				Total:	7.754,20

Vencimentos 3 Parcelas

Parcela	1	2	3
Vencimento	08/07/2025	29/07/2025	19/08/2025
Valor	2.584,73	2.584,73	2.584,74

Outras Informações

Em análise - incluído em: 16/06/2025 às 23:11:18
Previsão de Faturamento: 17/06/2025
Vendedor: ELAINE VARGAS RODRIGUES

NF DE SERVIÇO
Resp. Instalação: CLIENTE
Data solicitada pelo cliente para instalação: Em até 15 dias após a aprovação do pedido
* Condição de pagamento: 21/42/56 A PARTIR DA APROVAÇÃO..
* Forma de pagamento: Boleto Bancário.

TERMOS E CONDIÇÕES INFORMAÇÕES IMPORTANTES (LEIA COM ATENÇÃO):

O pedido acima aprovado deverá respeitar as condições aqui contempladas:

1. Deverão ser observadas e respeitadas TODAS as condições abordadas sobre a infraestrutura do local, providenciando antes prestação de serviço de instalação, todas as necessidades e adequações tornando o ambiente apto para a segura e correta instalação dos produtos e serviços contratados.

2. A não preparação do ambiente para que fique nas condições adequadas à instalação dos produtos relacionados a este pedido acarretará no adiamento da prestação do serviço devendo agendar uma nova data para a instalação, ficando sujeita a cobrança adicional para o retorno da equipe.

3. Uma vez agendada a instalação, deverá um representante da empresa contratante recepcionar, acompanhar a equipe até o local da prestação dos serviços, e disponibilizar toda a condição de infraestrutura necessária para a execução dos serviços.

4. Após a chegada da equipe, deverá o contratante atender a equipe em no máximo 30(trinta) minutos. O não atendimento da contratante para o início dos serviços contratados, acarretará no cancelamento da visita, sujeitando-se ao agendamento de uma nova data e cobrança de valor adicional.

5. É indispensável a presença de um responsável nomeado pela contratante para validação dos serviços prestados na conclusão da obra e assinatura do check-list. Na ausência desse representante será considerado válido o serviço ora executado sem nada reclamar em tempo algum.

6. Caso a contratante solicite a execução dos serviços em desacordo com o presente termo, este se responsabilizará por possíveis problemas que possam apresentar.

7. Não serão aceitas reclamações posteriores relativas aos itens assinados pelo responsável.

8. Em caso de interrupção dos serviços por iniciativa da contratante, haverá uma alteração no prazo de entrega e estará a empresa sujeita a custos adicionais para sua conclusão.

9. Em caso de alteração do Layout após a aprovação do orçamento, as devidas adequações estarão sujeitas a cobrança adicional, sendo ela cobrada juntamente com o valor ora contratado.

SOBRE A INFRAESTRUTURA DO LOCAL

1. Em caso de propostas que dependam da instalação do produto, deverá a contratante manter o ambiente livre de qualquer móvel ou equipamento que por ventura impeça a conclusão da instalação, sob pena de adiamento dos serviços e necessidade de agendar uma nova data, ficando sujeita a empresa a cobrança adicional.

2. Considerando possíveis riscos e visando a segurança do local, a contratada não realiza qualquer retirada de mobiliários, equipamentos, bem como a manipulação de pontos de energia, gás, redes hidráulicas entre outros.

3. É obrigatória e de responsabilidade da empresa contratante a entrega da planta hidráulica bem como do projeto e das instalações elétricas demarcado com os locais onde serão instalados os produtos.

4. Em casos de não possuir a contratante um projeto de arquitetura para o local de instalação, deverá providenciar um croqui para que sirva de orientação ao técnico no momento da instalação do produto.

5. Caso a contratante solicite que o serviço seja prestado sem os devidos documentos citados acima, a contratada não se responsabizará por nenhum dano elétrico, hidráulico, ou qualquer outro que venha a ocasionar prejuízos à contratante.

PARA CORTINA DIVISÓRIA DE LEITO

- Deverá a empresa contratante informar no momento da contratação o material que reveste paredes e tetos a fim de possibilitar a utilização de materiais para a correta fixação;
- A contratada não faz serviços de modificações de estrutura. Havendo necessidade de alteração no forro do local da instalação para que seja adequado à correta instalação, desvio de luminárias ou vigas, ou qualquer outras modificações necessárias. A contratante deverá providenciar antes do agendamento para instalação;
- Todas as alterações feitas posterior à medição do local e fechamento do pedido, deverá ser comunicada à contatada.

PARA BATE MACA

- Em casos de instalação do BATE MACA em paredes de Drywall e gesso se faz necessário o reforço atrás das placas na altura do eixo, geralmente 83 cm do chão. O preparo desse reforço é de responsabilidade do cliente contratante.

Em análise Nº 2086

PARA APLICAÇÕES DE PLACAS DE PROTEÇÃO DE PAREDE

- Em caso de instalação de placas protetores de parede a contratante deverá deixar o ambiente completamente desobstruído;
- Fica ciente a contratante que o produto não poderá ser aplicado em paredes com umidade ou vazamentos, sejam eles internos ou externos;
- Em caso de paredes recém pintadas, serão necessários 5 (cinco) dias após a pintura para que sejam aplicados os produtos;
- Não é autorizado, em hipótese alguma, a aplicação do produto sobre papel de parede;
- É de responsabilidade da contratante preparar a parede da instalação com massa corrida acrílica de boa qualidade, aplicando seladora, com no mínimo uma demão de tinta acrílica; - Fica ciente a contratante que paredes com irregularidades e/ou fora do esquadro poderão apresentar imperfeições visíveis nas placas no ato da aplicação;
- Fica ciente a contratante que as placas poderão sofrer cortes e emendas para a adequação na parede.

PRAZOS E AGENDAMENTO

1. Após a aprovação do pedido e estando o ambiente dentro das condições aqui estabelecidas, a prestação dos serviços será feita dentro do prazo acordado entre as partes, mediante comunicado com no mínimo 3 dias de antecedência.

2. O comunicado acima mencionado será feito através dos canais de comunicação whatsapp, ou e-mail.

3. Deverá a empresa contratante fornecer corretamente no momento da aprovação do pedido, opções de telefones (fixos e celulares), bem como o responsável para facilitar o contato de nossa equipe.

4. O pedido será faturado na data de entrega e instalação acordada entre as partes. Caso a instalação não ocorra no prazo acordado, por falta de agenda da contratante, atraso na obra, ou qualquer outro motivo, a contratada realizará o faturamento do pedido, ficando à disposição para agendar ou reagendar uma data para instalação, sempre respeitando o tempo de 3 dias para o agendamento.

5. O período para execução do serviço de instalação é de segunda-feira à sexta-feira das 8h às 17h e o período de agendamento é dividido em turnos (matutino e vespertino), sem horários fixos.

6. Em caso de necessidade de atendimento aos finais de semana e feriados será cobrada taxa adicional.

7. As instalações de finais de semana terão que ser previamente informadas e previsto o prazo de instalação para essas datas.

GARANTIA DO SERVIÇO

A contratada disponibilizará à contratante uma apólice de seguro no ato da validação da ordem de compra que garantirá o cumprimento da entrega, bem como a data de entrega acordada.
O serviço de instalação tem garantia de 6 (seis) meses, contados a partir da emissão da nota fiscal. Em casos de defeito na instalação, será agendada uma visita técnica sem custo para avaliação do problema e o instalador credenciado, emitirá um relatório de avaliação com uma das possibilidades:
- Agendamento para correção do problema;
- Solicitação de peças e acessórios ao fabricante para a solução do problema. Após a chegada da peça, será agendada nova visita para realizar a troca da peça;
- Conforme o código de defesa do consumidor (CDC), o reparo pode ocorrer em até 30 dias corridos, contados a partir da data da visita;
- Importante: Se a avaliação técnica apontar que a falha foi causada por falta de manutenção preventiva, será cobrado um valor para o conserto, que pode variar de acordo com o problema detectado pelo técnico credenciado; Após a visita técnica, se o instalador credenciado detectar que o problema foi causado por culpa exclusiva da contratante, será cobrada a taxa de deslocamento.

CONDIÇÕES GERAIS

1. Caso a Instalação não seja possível por atrasos na entrega do produto, a data do agendamento do serviço será renegociada sem ônus para ao cliente.

Em análise Nº 2086

2. Se o cliente não puder cumprir a data, deve entrar em contato com a Contratada através dos canais de atendimento. Caso a Contratada tenha algum problema com a agenda, um consultor entrará em contato com o cliente através dos telefones informados no pedido.

Em análise gerado pelo CRM a partir da oportunidade ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CORTINA DIVISORIA LEITO pelo usuário Elaine Vargas (11) 96343-7880 em 16/06/2025 ás 23:11:16.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.46
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: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE
CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI
CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34
VALOR: R$ 8.324,49
DEBITO EM: 14/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: 1.9C4.756.2DA.4BF.3B4

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250704u32982150000134

Número da Nota
00000668

Data e Hora de Emissão
04/07/2025 17:06:52

Código de Verificação
YLCL-MTNE

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: JUNHO - 2025

Data de Vencimento da NF: 14/07/2025

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: 10/08/2025;

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	JUNHO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**668**
DATA DE EMISSÃO:	**04/07/2025**

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
Afonso de Aquino Nascimento	Admissonal	11/06/2025
Cláudia Rodrigues de Araujo	Admissonal	10/06/2025
David Chagas Lobo	Admissonal	18/06/2025
Maria Eduarda Silva da Costa	Admissonal	18/06/2025
Thalita Romão Camara	Admissonal	09/06/2025

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23790105039000000029056026026007611400000084525
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 71.402
DATA DE VENCIMENTO 12/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 845,25
VALOR COBRADO 845,25
==========
NR.AUTENTICACAO 3.179.AF3.CB4.23B.EED
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 12/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 845,25 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 000.009.747
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 000.009.747
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0607 9091 1600 0197 5500 1000 0097 4719 9990 2524

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	135251592298307 12/06/2025 09:18:12

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	12/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	12/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOÃO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		09:17:13

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	12/07/2025	845,25

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
845,25	152,15	0,00	0,00	845,25

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	845,25

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
3	CAIXA			25,000	25,000

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
PR001000100968	BOBINA TERMICA 80MM X 40M Ped.Cliente(391381291.1)	48119090	000	5102	UN	30,00	3,15	94,50	94,50	17,01		18,00	
PA000100300090	ETIQUETA ADESIVA P IMPRESSORA ZEBRA TERMICA 34MM X 23MM X 3COLUNAS Ped.Cliente(391381291.1)	48219000	000	5102	RL	35,00	12,00	420,00	420,00	75,60		18,00	
PA000100101453	ETIQUETA TERMICA 80 X 50MM X 1C 29 MTS 01 POL Ped.Cliente(391381291.1)	58079000	000	5102	RL	35,00	9,45	330,75	330,75	59,54		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. CONTRIBUINTE: Trib. aprox. R$: 115,28 Federal e R$: 146,48 Estadual. Fonte IBPT 6A0A76. Cond. Pagamento: 30DDL. CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 - P.A 22.600/2023	

Recebi o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) da nota fiscal ao lado, que foi(ram) entregue(s) de acordo com o pedido / pedido de compra.

Nome: Marilaine Assi: [signature]

Função: Farmacêutica Data: 13/06/2025

Recibo do Pagador

Bradesco | **237-2** | **23790.10503 90000.000290 56026.026007 6 11400000084525**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Vencimento	Número do Documento
ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA	R$		12/07/2025	000009747/1

Endereço do beneficiário	Agência / Código do beneficiário
RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015	0105 / 260260-1

Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	Nosso número	(=) Valor do documento
		07.909.116/0001-97	09/00000002956-7	845,25

(–)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 90000.000290 56026.026007 6 11400000084525**

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 12/07/2025

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
12/06/2025	000009747/1	DM	N	12/06/2025	09/00000002956-7

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	000	09	R$			845,25

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
04/06/2025 11:45

Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 845,2500**	**↓2.87 % | R$ 25,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112959 - Bobina Térmica 80mmx40m Papel Branco P/ Impressora Não Fiscal - Totem	BOBINA TERMICA BRANCA 80 X 40	**Marca:** ETITAG **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	3,1500	94,5000
***Referência:** 10/03/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$3,4000 \| Variação da Última Compra:↓7.35% \| R$ 0,2500 | R$ 7,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 11h40min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
20982 - Etiqueta Adesiva TÉRMICA p/ Impressora Zebra 34mm x 23mm x 3 Colunas - Rolo	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	**Marca:** ETITAG **Embalagem:** CAIXA com 1	35,0	12,0000	420,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.35.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra:↓4.00% \| R$ 0,5000 | R$ 17,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m					
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	35,0	9,4500	330,7500
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.35.00 | Preço R$9,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 11h42m					

Cotação 391381291 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
20982	Etiqueta Adesiva TÉRMICA p/ Impressora Zebra 34mm x 23mm x 3 Colunas - Rolo -	Rolo	35.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **12,5000**

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**

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	35,0	12,0000	420,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m.					
Adesil Etiquetas Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 1 ROLO **Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 35	35,0	13,8500	484,7500	
Flash Etiquetas E Produtos Têxteis Ltda	**Item:** ETIQUETA COUCHE 34X23X3 TUBETE 1" ROLO C/ 37MTS = 4269 UND. - IMP. GK420T **Marca:** FLASH ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 40	35,0	14,6900	514,1500	
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA 34X23MM 3 CARREIRAS BRANCA **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 35	35,0	16,9000	591,5000	
Grafica Cambirela	**Item:** ETIQUETA ADES 34X23X03 COL **Marca:** GRÁFICA CAMBIRELA **Embalagem:** Caixa com 24	35,0	16,9000	591,5000	
Duccapel Comercio Varejista De Armarinhos Ltda	**Item:** ETIQUETA COUCHE AUTO ADESIVA 34X23 MM (3 COLUNAS) **Marca:** PALÁCIO DAS BOBINAS **Embalagem:** PACOTE com 1	35,0	19,9000	696,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 11:45

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	35.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **9,4500**

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**

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	35,0	9,4500	330,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 11h42m.					
Flash Etiquetas E Produtos Têxteis Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO **Marca:** FLASH ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 30	35,0	11,4800	401,8000	
Grafica Cambirela	**Item:** ETIQUETA TERMICA 80X50 **Marca:** GRAFICA CAMBIRELA **Embalagem:** 1 com 1	35,0	14,8000	518,0000	
Adesil Etiquetas Ltda	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 1 ROLO **Marca:** ADESIL PRINT **Embalagem:** CX com 35	35,0	16,4000	574,0000	
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA 80X50MM **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 35	35,0	18,1000	633,5000	
Duccapel Comercio Varejista De Armarinhos Ltda	**Item:** Etiqueta Adesiva Térmica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, **Marca:** PALÁCIO DAS BOBINAS **Embalagem:** PACOTE com 1	35,0	19,5000	682,5000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

07790001161204552639403312051984411420000053500
BENEFICIARIO:
PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCART
NOME FANTASIA:
PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 05.975.312/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS
CNPJ: 05.975.312/0001-34
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 71.403
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 535,00
VALOR COBRADO 535,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.50B.1EA.50A.FBD.A2B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SLU LTDA

R. José Carlos Rodrigues, 383
V. Continental - São Paulo - SP
Cep: 02616-130
Fone: (11)2258-4036
CNPJ:05.975.312/0001-34
I.E. 119.033.581.110

35250605975312000134550010000039751163620761

NF Nº **3975**
FLUXO: SAIDA
Mod 55 série 1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL **Protocolo:** 135251500373893

Página 1 de 1 CHAVE: 35250605975312000134550010000039751163620761

pedido: 4191 consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Natureza da Operação: VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OPE

DESTINATARIO/REMETENTE: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		CNPJ/CPF: 45349461001770	DATA EMISSÃO 04/06/2025
ENDEREÇO: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	BAIRRO: JD.RECORD	CEP: 06783-230	DATA SAIDA/ENTR
CIDADE: TABOAO SERRA	TELEFONE/FAX: 16 3374-8438	UF SP / INSCR. ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAIDA

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
205	BOB.RESINITE 60CM 205	39204390	102	5102	PC	10,000	53,50	535,00	0	0,00	0,00

51473

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 Vargas Ass.: 10

Função: Nutricionista Data: 09/06/25

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBS TRIB	TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	R$535,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	TOTAL IPI	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$535,00

TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS

NOME DA TRANSPORTADORA	FRETE POR	PLACA VEICULO	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0	XXX-000		-

ENDEREÇO	CIDADE	UF	I.E.
-			-

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0	0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Ped: 4191 Rm: 1891
Pagamento(s):
Parc 1 Vencto: 14/07/2025 Valor: RR$ 535,00

Entrega: - END: Bairro: - - - Ped. Cliente: 391382733

ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO N. 4191 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. EMPRESA CADASTRADA NO SIMPLES LEI 9317-051296 - O ICMS SERA CALCULADO NOS TERMOS DO ARTIGO 10 DO DECRETO 50.588 DE 14032006 PEDIDO CLIENTE : 391382733 ENTREGA: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD TABOAO SERRA ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FONTE IBPT R$ 206,88CONTRATO GESTAO N S 467 2023 PA 22600 2023
PEDIDO BIONEXO 391382733

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:18

Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda

05.975.312/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 120,0000	**CIF**	**3 Dias**	**40 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 535,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51173 - Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite)	BOB RESINITE 60 CM	**Marca:** Guarufilm **Embalagem:** PC com 1	10,0	53,5000	535,0000

***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$53,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h04min — Respondeu incorretamente o item cotado

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
51173	**Filme Pvc Rolo Bobina 60cm X 300 Metros (Resinite) -**	**Rolo**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **Guarufilm**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **53,5000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GUARUFILME**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **55,9400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **Guarufilm**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **51,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ROLO PVC 38X300 M **Marca:** GUARUFILM **Embalagem:** 1 com 1	10,0	35,1700	351,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FILME PVC 45 X 300 **Marca:** TECFILM **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	37,6800	376,8000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** BOB RESINITE 60 CM **Marca:** Guarufilm **Embalagem:** PC com 1	10,0	53,5000	535,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 13h04min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	55,9400	559,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FILME PVC 60X9X4,5KG **Marca:** GUARUFILME **Embalagem:** 1 com 1	10,0	64,8800	648,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FILME RESINITE 60CM **Marca:** GUARUFILME / OUTROS **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	125,0000	1.250,0000	
Dom Distribuidora	**Item:** Filme PVC 60x700mt **Marca:** Qualiplast **Embalagem:** rolo com 1	10,0	150,2000	1.502,0000	

Cotação 391382733 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h48m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080058427002951462000004111420000069500
BENEFICIARIO:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 71.404
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 695,00
VALOR COBRADO 695,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.785.A27.7DC.864.5F4
==========
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.

RECEBEMOS DE M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 695,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2 - EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.146.767
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS
Rua RENATO COELHO, 99
CENTRO - 13970-040
Itapira - SP Fone/Fax: 1938132400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.146.767
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0607 4992 5800 0123 5500 1000 1467 6715 5840 9910

Consulta de autenticidade no portal 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 FABRICACAO PROPRIA	**135251609201789 - 13/06/2025 16:39:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
374117828114			**07.499.258/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2	**45.349.461/0017-70**	**13/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**13/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728730**		**16:39:32**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**14/07/2025**
Valor	**R$ 695,00**

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
695,00	**125,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3,70**	**695,00**

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**	**218,58**	**17,10**	**695,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**06.321.409/0013-20**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415	**Cinas**	**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					**5,500**

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
16017	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK Val. aprox. tributos: R$218.58 (31.45% Nac) | Lote: 2505089 D.Val: 30/06/28 | 16017 | CAB93FC5-ACBC-4911-A81F-14582BEA6818 Lote: 2505089 Quant: 500000 Fab: 31/05/2025 Val: 30/06/2028 FCI:CAB93FC5-ACBC-4911-A81F-14582BEA6818(ITEM 3)	90189010	5/00	5101	UN	500,0000	1,3900	695,00	0,00	695,00	125,10		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO NS-467/2023-P.A 22.600/2023 | 3 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 Email do Destinatário: xml@taboao.ahbb.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 218,58	

Sacador Avalista | Vencimento:

mp Hospitalar

M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO,Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 146.767
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0607 4992 5800 0123 5500 1000 1467 6715 5840 9910

Consulta de autenticidade no portal 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 FABRICACAO PROPRIA		135251609201789 13/06/2025 16:39:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2			45.349.461/0017-70	13-06-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 , ********		JARDIM RECORD	06.783-230	13-06-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(11) 3572-8730	SP		16:39:32

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=14/07/2025 Valor=695,00

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
695,00	125,10	0,00	0,00	695,00

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	695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					5,5000 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
16017	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK | Val. aprox. tributos: R$216,58 (31,45% Nac) | Lote:2505089 D.Val: 30/06/28 | 16017 | CAB93FC5-ACBC-4911-A81F-14582BEA8618	90189010	500	5101	UN	500	1,39	0,00	0,00	695,00	695,00	125,10		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO NS-467/2023-P.A 22.600/2023 | 3 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	

Contrato de Gestão Nº
Tabão da Serra / SP

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

Nome: Ass:

Função: Adm. Financeiro Data: 17/06/25

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00584.270029 51462.000004 1 11420000069500

Beneficiário				CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento:
M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS				07.499.258/0001-23			14/07/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040							
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00005842-7	109	DM				0025/146200	
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento	
13/06/2025	146767 - 1			N	13/06/2025	695,00	

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 00584.270029 51462.000004 1 11420000069500

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						14/07/2025
Beneficiári M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23						Agência/Código
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040						0025/146200
Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número
13/06/2025	146767 - 1		DM	N	13/06/2025	109/00005842-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				695,00

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

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 13,90.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,42 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

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

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,
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 14:56

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.100,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 7.455,0000**	**↓ 9.33 % | R$ 766,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
97 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 20G Rosa	INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP	**Marca:** INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP **Embalagem:** 1000	2.000,0	1,6900	3.380,0000
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,8500 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.65% \| R$ 0,1600 | R$ 320,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h13min — Respondeu incorretamente o item cotado					
111 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 24G Amarelo	INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP	**Marca:** INTRASET SAFE 1 24G X 19MM - MP **Embalagem:** 1000	2.000,0	1,6900	3.380,0000
***Referência:** 29/05/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,8400 \| Variação da Última Compra: ↓ 8.15% \| R$ 0,1500 | R$ 300,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h43m					
38421 - Extensao pediatrica 120 cm	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK - MP	**Marca:** TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Embalagem:** 500	500,0	1,3900	695,0000
***Referência:** 21/03/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$1,6836 \| Variação da Última Compra: ↓ 17.44% \| R$ 0,2936 | R$ 146,8000 **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
38421	**Extensao pediatrica 120 cm -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,6836**

Data:**30/07/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,6836**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **TUBO EXTENSOR LUER LOCK Nº 08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6104**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Marca:** TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Embalagem:** 500	500,0	1,3900	695,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h43m.					
Comentário: .					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =EXTENSOR 1,20CM LOCK FOTOSS. NEONATAL **Marca:** SEROPLAST **Embalagem:** UNID com 1	40,0	1,6700	66,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK N.08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** TUBO EXTENSOR LUER LOCK N.08 120CM MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	40,0	1,6836	67,3440	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 50	40,0	2,0860	83,4400	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** EXTENSOR P/EQUIPO PEDIATRICO 120CM 8FR **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UN com 250	40,0	2,3700	94,8000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:46
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793391009003191450144008662007111420000284658
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 71.405
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.846,58
VALOR COBRADO 2.846,58
==========
NR.AUTENTICACAO 4.FB9.C95.618.C3B.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.

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	**16:19**

Código Autenticidade

439S.8460.8431.2734899-Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
082916	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0018039654	**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	2.846,58	2.846,58

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

CONTRIBUICAO DESTINADA A SERVICOS DIVERSOS - CI APRENDIZ CAPACIT (R) - REFERENTE AO BOLETO BANCAR IO/NOSSO NUMERO: 009-00319145046-11 / - 042024 a 052025LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10; CSLL - Inst rucao 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 2.846,58

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

439S.8460.8431.2734899-Y

RECEBEMOS DA EMPRESA CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
082916	

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 44008.662007 1 11420000284658**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**3391 / 86620**	**14/07/2025**
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**		Nro. Documento: **0001532785**	Nosso Número: **009/00319145044-4**
Espécie: **REAL** / Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento: **2.846,58**
Demonstrativo	(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado: **2.846,58**
			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | **237-2** | **23793.39100 90031.914501 44008.662007 1 11420000284658**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso**					Vencimento: **14/07/2025**
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: **009/00319145044-4**
Data do Documento: **12/06/2025**	Nro.Documento: **0001532785**	Espécie Doc.: **CS**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **12/06/2025**	(=) Valor do Documento: **2.846,58**
Uso do Banco / CIP: **000**	Carteira: **03**	Espécie: **REAL**	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) **Após o vencimento cobrar multa de R$ 56,93 e juros de R$ 0,85 ao dia.** **TITULO EM PROCESSAMENTO NO BANCO. AGUARDE ATÉ 14/06/2025 PARA REALIZAR O PAGAMENTO**					(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado: **2.846,58**
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA TABOAO	
Codigo de Barras	81650000014-5	81034424202-1
	50715206600-1	00000218154-3
Data do pagamento		15/07/2025
Valor Total		1.481,03

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: 0.F42.E10.ECC.D19.38C

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 06 / 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	10.251,60	205,03
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00
11.313.585/0001-16 - LUCIANO REMOÇÃO - Serviço: 07.09		5,00	520,00	26,00

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/07/2025	20660000000218154	1.481,03

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/07/2025 (=) Valor a pagar: 1.481,03

81650000014 5 **81034424202 1** **50715206600 1** **00000218154 3**

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M. 62662 Ref. 06 / 2025

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
15/07/2025	20660000000218154	1.481,03

Instruções
O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 15/07/2025 (=) Valor a pagar: 1.481,03

81650000014 5 **81034424202 1** **50715206600 1** **00000218154 3**

Autenticação Mecânica

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	07.056.455/0001-78	6053	30/06/2025	R$ 10.251,60	R$ 205,03	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	GRM SERVICOS LTDA	48.129.395/0001-05	640	02/06/2025	R$ 62.500,00	R$ 1.250,00	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
ISS NOTA	LUCIANO MOREIRA MAGELA REMOÇÃO ME	11.313.585/0001-16	13906	04/06/2025	R$ 520,00	R$ 26,00	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 1.481,03		

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090080020720665709975690000911430000520203
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 71.502
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.202,03
VALOR COBRADO 5.202,03
==========
NR.AUTENTICACAO 2.EF3.A85.251.334.3DC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

ELPACK

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 14730
Série 1
Pág 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0633 3991 9600 0198 5500 1000 0147 3010 4670 7620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS	135251623901359 15/06/2025 19:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	15/06/2025 19:52:59

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
14730	5.202,03	0,00	5.202,03

001 5.202,03 15/07/2025

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
5.202,03	936,37	0,00	0,00	5.202,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	838,33	5.202,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	0 - REMETENTE (CIF)				45.349.461/0017-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	TABOAO DA SERRA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
							VALOR	DESC							
1327	COPO 50ML BRANCO CX 50X100UN FONPLAST	39241000	000	5102	CX	3,0000	89,5000	0,00	268,50	39,42	268,50	48,33	0.00	18,00	0.00
17898965262393	COPO 180ML BRANCO CX 25X100UN ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	27,0000	78,0000	0,00	2.106,00	309,16	2.106,00	379,08	0.00	18,00	0.00
7893590141726	GUARDANAPO BRANCO 28X30 C/50FLS OTIMO GRAMPEL	48183000	000	5102	PC	50,0000	1,3560	0,00	67,80	9,74	67,80	12,20	0.00	18,00	0.00
4481	LIMPA ALUMINIO 5LTS FUZETTO	34012090	000	5102	UN	15,0000	15,5800	0,00	233,70	37,23	233,70	42,07	0.00	18,00	0.00
370	POTE ISOPOR MR200 200ML FD 400UN ULTRA	39239090	000	5102	FD	3,0000	68,0000	0,00	204,00	36,25	204,00	36,72	0.00	18,00	0.00
1527	TAMPA POTE ISOPOR 200/300ML FD 8X50UN ULTRA	39235000	000	5102	PC	3,0000	68,0000	0,00	204,00	30,66	204,00	36,72	0.00	18,00	0.00
1948	POTE TRANSPARENTE 100ML CX 20X100UN COPOMAIS	39231090	000	5102	CX	3,0000	71,4000	0,00	214,20	35,11	214,20	38,56	0.00	18,00	0.00
4170	DESODORIZADOR LAVANDA REFIL C/2UN 250ML BOM AR	33074900	000	5102	UN	7,0000	52,7400	0,00	369,18	71,73	369,18	66,45	0.00	18,00	0.00
1692	SACO DE LIXO PRETO 40LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	40,0000	7,6200	0,00	304,80	53,43	304,80	54,86	0.00	18,00	0.00
44	SACO AZUL 100LTS C/100UN PRIME EMBALAC	39232190	000	5102	PC	20,0000	17,9800	0,00	359,60	63,04	359,60	64,73	0.00	18,00	0.00
2205	SACO DE LIXO PRETO 100LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	53,0000	15,7700	0,00	835,81	146,52	835,81	150,45	0.00	18,00	0.00
7898139600467	SACO P TALHER 6X23 C/1000UN SEGPLAST	39232110	000	5102	PC	3,0000	11,4800	0,00	34,44	6,04	34,44	6,20	0.00	18,00	0.00

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

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: 3448 - COTAÇÃO 391382733 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023- P.A 22.600/2023 - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
15/07/2025	6650/99756-9	14730P1	109/00002072-0
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
5.202,03			

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 3448 P1/1 NF: 14730

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 00207.206657 09975.690000 9 11430000520203**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagavel em qualquer banco.					15/07/2025
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 15/06/2025	Número do Documento 14730P1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/06/2025	Nosso Número 109/00002072-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.202,03

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiï¿½rio

Apos vencimento:
Multa R$ 104.04
Juros R$ 10.40 ao dia

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 3448 P1/1 NF: 14730

Sacador/Avalista

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 09:18

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
12	--	**R$ 5.780,0000**	**↓2.63 % | R$ 156,0900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,7900	268,5000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8000 \| Variação da Última Compra:↓0.56% \| R$ 0,0100 | R$ 1,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	675,0	3,1200	2.106,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.675.00 | Preço R$3,2000 \| Variação da Última Compra:↓2.50% \| R$ 0,0800 | R$ 54,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
100983 - Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO 30X30 C50UN	**Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	50,0	1,3560	67,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,3560 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5L	**Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	15,5800	233,7000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$16,1800 \| Variação da Última Compra:↓3.71% \| R$ 0,6000 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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:** 06/05/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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:** 06/05/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
113910 - REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML	REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO	**Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	15,0	26,3700	395,5500
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$26,7700 \| Variação da Última Compra:↓1.49% \| R$ 0,4000 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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	40,0	7,6200	304,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,6200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
112896 - Saco Plástico Azul para Lixo, 50LT, Larg. 63cm, Alt. 80cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	SACO DE LIXO AZUL PRIME 60LTS PACOTE C/100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	40,0	11,2400	449,6000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$11,2400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
35384 - Saco Plástico de Lixo Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	17,9800	359,6000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$19,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.37% \| R$ 1,0200 | R$ 20,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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	3,0	11,4800	34,4400
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$11,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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 DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	53,0	15,7700	835,8100
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.53.00 | Preço R$17,0000 \| Variação da Última Compra:↓7.24% \| R$ 1,2300 | R$ 65,1900 **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
3200	**Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades -**	**Pacote**	**150.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me**
Marca: **FONPLAS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,8000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	1,7900	268,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 50 ML BRANCO **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** PC com 1	150,0	1,8500	277,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	1,8800	282,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML. **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CX com 50	150,0	2,0000	300,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** COPO 50ML BR FLT 100 UN TOTALPLAST **Marca:** TOTALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	150,0	2,1600	324,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 50ML TR 50X100 COPOMAIS -D **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 1	150,0	2,2100	331,5000	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL PP BRANCO 50mlCX C/5000un **Marca:** SUPER PREMIUM ALTACOPO **Embalagem:** CX com 50	150,0	2,3800	357,0000	

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
3201	**Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades -**	**Pacote**	**675.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me**
Marca: **Fonplast**
Qntd: **675.0**
Preço Unit.: **3,2000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	3,1200	2.106,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO COPOSUL 180 ML COM 100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CAIXA com 1	675,0	3,1800	2.146,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO 180 BRANCO **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** CX com 1	675,0	3,2900	2.220,7500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 180ML - ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** CAIXA com 25	675,0	3,3000	2.227,5000	
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	
Xara Distribuidora De Embalagens Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL PS BR 180ML **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** CX com 25	675,0	3,3500	2.261,2500	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML TRANSP. FAÇA FACIL (25X100)- D **Marca:** FAÇA FACIL **Embalagem:** CAIXA com 1	675,0	3,5400	2.389,5000	

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
100983	Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm -	Pacote	50.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **GRAMPEL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,3560**

Data:**13/03/2025**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,2500**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PEROLA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dom Distribuidora	**Item:** Guardanapo 20x22 - c/50 simples **Marca:** whitepaper **Embalagem:** pacote com 1	50,0	0,8900	44,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GUARDANAPO 30X30 C50UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	50,0	1,3560	67,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL **Marca:** SANTEPEL **Embalagem:** PC com 1	50,0	1,5800	79,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES **Marca:** nobby **Embalagem:** 1 com 1	50,0	2,9200	146,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FL GUARDANAPO OTIMA 30X32 C/100 **Marca:** GRANPEL **Embalagem:** PCT com 1	50,0	2,9900	149,5000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** GUARDANAPO 30X32 - C/50 UNID **Marca:** DADU **Embalagem:** PACOTE C/50 UNID com 1	50,0	3,2900	164,5000	

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
35383	**Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**15.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **16,1800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	15,5800	233,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
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	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	15,0	16,2500	243,7500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LTS **Marca:** GOBAPO **Embalagem:** GL com 1	15,0	16,6000	249,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** DIVISAO/ MANACÁ **Embalagem:** BB 5LTS com 1	15,0	19,4500	291,7500	
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	
Mp Clear Distribuidora De Produtos De Higiene Profissional Ltda	**Item:** ARES DET 217 **Marca:** ARES CLEAN **Embalagem:** CAIXA com 4	15,0	35,0000	525,0000	

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
112687	Marmitex Pote C/ Tampa Térmico Cumbuca De Isopor 200ml 11,5cm x 4,5cm -	Galão	1500.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **COPOBRAS**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,3400**

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**

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 02/06/2025 ás 15h44m.					
Dom Distribuidora	**Item:** Marmitex Isopor 200ml cumbuca **Marca:** Copobras **Embalagem:** pacote com 1	1.500,0	0,3500	525,0000	

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
113910	REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML -	Refil	15.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **26,7700**

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
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	15,0	26,3700	395,5500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC 250ML LAVANDA **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	26,7700	401,5500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	15,0	28,2000	423,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC FLOR DE ALGODAO REFIL 250ML **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	15,0	38,1800	572,7000	

Cotação 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
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	20.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **19,0000**

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**

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	20,0	17,9800	359,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
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	20,0	19,0000	380,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO AZUL **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** PACOTE COM 100 com 100	20,0	25,2000	504,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	28,3500	567,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 35384 - SACO PLÁSTICO AZUL PARA LIXO, 100L;LARG. 75 CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	30,0000	600,0000	

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
112266	**Saco Plástico para Talher 6 x 23 Cm c/ 1.000 Unidades -**	**Pacote**	**3.0**

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **SEGPLAST**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **11,4800**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** SACO PACOTE com 1	3,0	8,1900	24,5700	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	3,0	11,4800	34,4400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	3,0	12,1100	36,3300	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** TILENO **Embalagem:** PC com 1000	3,0	12,2000	36,6000	
Dom Distribuidora	**Item:** Saco para Talher 6x23 **Marca:** amst **Embalagem:** pacote com 1	3,0	13,5400	40,6200	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO TALHER 6 X 24 COM 1000 **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	3,0	14,0400	42,1200	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO PARA TALHER 7X23 0,03 PCT 1000 UN **Marca:** LIRA **Embalagem:** 1 com 1	3,0	18,0000	54,0000	

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
41794	Saco Plásticos Preto para Lixo, 100LT; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact /100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	53.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **35.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**
Marca: **FBS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	53,0	15,7700	835,8100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Saco plastico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plastico incluso. Espessura 0,14 **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	53,0	17,0000	901,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 100 L - pacote com 100 und - SND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	53,0	18,9000	1.001,7000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO PRETO **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** COM 100 com 100	53,0	20,2000	1.070,6000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** pc com 1	53,0	21,0000	1.113,0000	

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:51
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 16/07/2025
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 9.916.15F.833.A53.D56

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
16/07/2025	**06:53**

Código Autenticidade: **977U.1389.0252.2809299-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000025	

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 JULHO 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
000025	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: **977U.1389.0252.2809299-R**

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

Local Data Assinatura

Número da Nota **000025** Série da Nota

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 Julho/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,

Julho/2025 - 1 Quinzena

Terça			Quinta			Sexta			Sabado			Domingo		
terça-feira, 01 de julho de 2025	**Periodo**	**Profissional**	**quarta-feira, 02 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**	**quinta-feira, 03 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**	**sexta-feira, 04 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**	**sábado, 05 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**	**domingo, 06 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Villena Tavares de Souza	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	Luana Orlandin	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Yngrid 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	Jhoni Michael de Oliveira Cardoso	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Maira Khoury Evangelista	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Luana Orlandin	IPS - UMTS - Anestesia	19:00 - 07:00	Yngrid Jazmin Lino Caumol
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	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	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	Maria Eduarda Custodio Lopes	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	Jeane Goularte Acosta
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 Bertolia Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertolia Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Pedro da Silva Sousa
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 Bertolia Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Juliana da Silva Uhlmann	IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Pedro da Silva Sousa
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 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	Laila Souza Brito Santos	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Alexandre Salgado Blanco Santos
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 Guadanuzzi Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Yuri Antonio Sanches Sato	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Yuri Antonio Sanches Sato
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 de Castro Cancado Braga	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Laila Souza Brito Santos	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Yuri Antonio Sanches Sato
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanuzzi Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luisa de Castro Cancado Braga	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Yuri Antonio Sanches Sato	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Alexandre Salgado Blanco Santos
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	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Robson Domene da Silva
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	Samuel Ribera Menacho	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	Robson Domene da Silva
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	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
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	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Jeniffer Charlene Silva Dalazen	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza
IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	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 Potengy de Mello
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Ignácio da Silva	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	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	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Matheus Gilberti Böttcher	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	Gabriel Thiago da Silva
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	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Camila Soares Gravtal	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Kenzo Andako	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	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Samy Simantob Fridman	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Franca Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Hermes Alonso Poll	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Andre Lucas Santos Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	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	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sophia Azevedo Maligeri
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Lucas Ignácio da Silva
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	Gustavo Kenzo Andako	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Gabriel Thiago da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Andre Lucas Santos Rocha	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jonas Manoel de Souza Junior
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joao Victor Marques Cruz Helene de	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Nathalia de Paiva Teixeira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Samy Simantob Fridman	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	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Beatriz Rabello	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Lucas Arjona de Andrade Hara
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	Giane Paixão

segunda-feira, 07 de julho de 2025	**Periodo**	**Profissional**	**terça-feira, 08 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**	**quarta-feira, 09 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**	**quinta-feira, 10 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**	**sexta-feira, 11 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**	**sábado, 12 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**	**domingo, 13 de julho de 2025**	**Periodo**	**Profissional**
IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Wagner Rodrigues Daniel Filho	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Josue Moreno Navarrete	IPS - UMTS - Anestesia	07:00 - 19:00	Villena Tavares de Souza	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	Jhoni Michael de Oliveira Cardoso
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	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 - Anestesia	19:00 - 07:00	Jhoni Michael de Oliveira Cardoso
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Claudio Duarte Branco de Farias	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	Maria Eduarda Custodio Lopes	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	Maria Eduarda Custodio Lopes
IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	Leticia Silva de Jesus	IPS - UMTS - CM Enfermaria	07:00 - 19:00	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	Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertolia Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertolia Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Gustavo Tomaz Santana	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertolia Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Emergência	07:00 - 19:00	Humberto Bertolia Siqueira de Almeida
IPS - UMTS - Emergência	19:00 - 07:00	Matheus Copertino Pereira	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 Bertolia 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	Carlos Chuiti Nakatsuka	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	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	Lorenca Antonela Manetti Previero	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.	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	Anselma Foglia	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Rubens Guadanuzzi Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Juliana Magalhães Andrade Costa dos Reis	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	07:00 - 19:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
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	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	Juliana Magalhães Andrade Costa dos Reis	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Lorenca Antonela Manetti Previero
IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luciana Maria Barbosa de Melo	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanuzzi Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Maria Dolores de F. J. Silva	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Luisa de Castro Cancado Braga	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Rubens Guadanuzzi Zacharias	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Larissa Cristina Biscaro	IPS - UMTS - Ginec. / Obst.	19:00 - 07:00	Carlos Chuiti Nakatsuka
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	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	07:00 - 19:00	Robson Domene da Silva
IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Samuel Ribera Menacho	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	Samuel Ribera Menacho	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Carla Mariana Ribera Barbery	IPS - UMTS - Neonatologia	19:00 - 07:00	Robson Domene da Silva
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	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	Victor Ken Ishikawa	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	Marcos Aurelio Dantas Beltrao
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	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	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Ortopedia	07:00 - 19:00	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	Walter Augusto Maciel Ramirez	IPS - UMTS - Ortopedia	19:00 - 07:00	Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira	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 Potengy de Mello
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jonas Manoel de Souza Junior	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Kilvia Mairla Goncalves Trigueiro
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Ignácio da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Tempone Cardoso Penna	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Franca Rocha	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	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Kenzo Andako	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Gustavo Kenzo Andako
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Esther Bressan Paludetto	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Vinicius Rodrigues dos Santos	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Joel Domingos da Silva Neto	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	Eduarda Gonçalves Ferreira
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Clovis Batista Neto	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	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Jose Victor Rezende Marchini	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Evelyn Cardoso Moreno Polido	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Lucas Franca Rocha
IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Roger Parada Hurtado	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Sophia Azevedo Maligeri	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Wilson da Silva Farias	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	07:00 - 19:00	Ingrid Costa Saretto
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rebbeca Tabitta Marinho e Souza	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Franz Weimar Delgado Salaverry	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Eduarda Gonçalves Ferreira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Janaina Martins Mansano Nunes	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Pedro Henrique Sá Teixeira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Alfredo Vicente Gonzalez	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Evelyn Cardoso Moreno Polido
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	Rafael Lacerda Vieira	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	Ilana Marjorie Macedo Borges Miranda	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Kilvia Mairla Goncalves Trigueiro
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Thiago Fernando Pinto da Silva	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Enerson Junior Maximo	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Matheus Paulo Antiga Peres	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	Thais Cavalcante Rocha Cronemberges	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira
IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Rafael Lacerda Vieira	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Ingrid Costa Saretto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Clovis Batista Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Joel Domingos da Silva Neto	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Roberta Pereira Aves	IPS - UMTS - Porta PA	19:00 - 07:00	Barbara Cherubina
IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Humberto Bertolia Siqueira de Almeida	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Beatriz Rabello	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Paola Barros Macieski	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Gilberto de Souza Braga Junior	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS - Semi Intensiva	07:00 - 19:00	Thiago Fernando Pinto da Silva
IPS - UMTS - Semi Intensiva	19:00 - 07:00	Humberto Bertolia 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	Matheus Copertino Pereira	IPS - UMTS -

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	19:00	07:00	12h	
11/06/2025				
12/07/2025	07:00		12h	Dra Carla Barbery Médica CRM SP 189398
13/07/2025		07:00		
14/07/2025	19:00	07:00	12h	
15/07/2025				

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	1900	700h	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
02/07/2025	1900			Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
03/07/2025		700h	12h	
04/07/2025	1900h		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
05/07/2025		700h		
06/07/2025	700		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
07/07/2025		700		
08/07/2025	1900	700	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
09/07/2025	1900		12h	Robson
10/07/2025		700		
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	1900 hs		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
14/07/2025		700 hs		
15/07/2025	1900hs		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
		700hs		

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

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

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

Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	**SETOR**	**NEO**
Telefone	11991487051		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
02/07/2025	07:04	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
03/07/2025	07:03	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
04/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
05/07/2025	06:58	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
06/07/2025				
07/07/2025	07:04	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
08/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato
09/07/2025	06:57	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
10/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
11/06/2025	07:06	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	07:17	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato
15/07/2025	06:54	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra / Neonato CRM 71733	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIANA MARIA CHIANCA LIRA		
CRM	242351	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	07:00			Dra. Juliana Magalhães Ginecologista e Obstetra CRM-SP 230490 / RQE 124959
13/07/2025	07:00			Dra. Juliana Magalhães Ginecologista e Obstetra CRM-SP 230490 / RQE 124959
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Juliana Magalhães Ginecologista e Obstetra CRM-SP 230490 / RQE 124959	

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
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025	0652	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	06:00	1900		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Anselma Foglia CRM 86990	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS**		
CRM	**215712**	**SETOR**	**G.O**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	07		24h	Alexandre Salgado Blanco Ginecologista e Obstetrícia 215712
07/07/2025		07		
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alexandre Salgado Blanco Ginecologista e Obstetrícia 215712	

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
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	19h	07h	12h	Bruna F. Martins Médica CRM - SP 215.724
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
08/07/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	19:00	07:00	12h	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
15/07/2025	07:00	19:00	12h	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	LORENCA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
02/07/2025	07:00	07:00	24hs	
03/07/2025				
04/07/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
10/07/2025				
11/06/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
12/07/2025				
13/07/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
14/07/2025				
15/07/2025				

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	LUISA BORDALLO FREIRE		
CRM	242367	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025	19h	07h	12h	
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	LEILA SOUZA BRITO SANTOS OLIVEIRA		
CRM	255810	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	07:00		24h	Leila Oliveira Médica CRM SP 255810
06/07/2025		07:00		
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Leila Oliveira Médica CRM SP 255810	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUIZA DE CASTRO CANCADO BRAGA**		
CRM	**241597**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025	19h	07h	12h	Luiza de Castro C. Braga Médica CRM 241597
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	19h	07h	12h	Luiza de Castro C. Braga Médica CRM 241597
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Luiza de Castro C. Braga Médica CRM 241597	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LARISSA CRISTINA BISCARO**		
CRM	**227861**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone	11992497002		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	07:00	07:00	24h	Larissa Biscaro Medica CRM 227861
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	06.13 h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
08/07/2025		0700		
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	06.11 h		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
15/07/2025		0700		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA		
CRM	33591	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	7:00	7:00	24h	
03/07/2025	7:00	19:00	12h	
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	7:00	7:00	24h	
10/07/2025	7:00	19:00	12h	
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS		
CRM	51308	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	1900			
02/07/2025		0700	12h	
03/07/2025				
04/07/2025	0700	19:00	12h	
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	19:15			
09/07/2025		0700	12h	
10/07/2025				
11/06/2025	0700			
12/07/2025		0700	24h	
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	1900			
		0700	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rubens G. Zacharias CRM 51308	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**YURY ANTONIO SANCHES SATO**		
CRM	**229939**	**SETOR**	**OBSTETRICIA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	07h		48h	Dr. Yuri Sato Ginecologista e Obstetra CRM-SP 229939 | RQE 136709
06/07/2025				Dr. Yuri Sato Ginecologista e Obstetra CRM-SP 229939 | RQE 136709
07/07/2025		07h		
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Yuri Sato Ginecologista e Obstetra CRM-SP 229939 | RQE 136709	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ALFREDO VICENTE GONZALES		
CRM	234500	**SETOR**	**CM**
Telefone	(11) 99136 2871		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
02/07/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
03/07/2025	19:00	7:00	12h	
04/07/2025				
05/07/2025	7:00		24h	
06/07/2025		7:00	24h	
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	7:00	19:00	12h	
10/07/2025				
11/06/2025	7:00	19:00	12h	
12/07/2025	7:00		24h	
13/07/2025		7:00	24h	
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA**		
CRM	**271312**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
06/07/2025	07:00	19:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025	19:00	07:00	12h	André Rocha Médico CRM-SP: 271312
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
André Rocha Médico CRM-SP: 271312	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	BARBARA CHERUBINA		
CRM	273714	SETOR	CLINICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/07/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	19:00	7:00	12h	
14/07/2025				
15/07/2025				

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	**BEATRIZ RABELLO BRONZATO**		
CRM	**192924**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00h	19:00h	12h	
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	07:00h	19:00h	12h	
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	**CARLOS CHUITI NAKATSUKA**		
CRM	**33236**	**SETOR**	**OBS**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00			
02/07/2025		07:00	24:00	Carlos C. Nakatsuk. CRM 33236
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	07:00	19:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
08/07/2025	07:00			
09/07/2025		07:00	24:00	Carlos C. Nakatsuk. CRM 33236
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	07:00			
14/07/2025		19:00	36:00h	Carlos C. Nakatsuk. CRM 33236
15/07/2025	07:00			
		07:00	24:00	Carlos C. Nakatsuk. CRM 33236

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CLOVIS BATISTA NETO**		
CRM	**268097**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
06/07/2025				
07/07/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
08/07/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
09/07/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
10/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
11/06/2025				
12/07/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
13/07/2025				
14/07/2025	07:00	19:00	12 horas	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
15/07/2025	07:00	19:00	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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	07:00	19:00	12hs	
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Claudio Duarte Ginecologia CRM 174758/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**CAMILA SOARES GRAVITAL**		
CRM	**269335**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Camila Gravital Médica CRM-SP 269335
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Camila Gravital Médica CRM-SP 269335	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	18:55	07:00	12h.	Enerson Júnior Maximo
09/07/2025				
10/07/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Júnior Maximo
11/06/2025	18:45	07:00	12h.	Enerson Júnior Maximo
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	18:40	07	12h.	Enerson Júnior Maximo

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Júnior Maximo CRM 228091	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ESTHER BRESSAN PALUDETTO**		
CRM	**268711**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	*			
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	07:00		12H.	Esther B. (E)
06/07/2025		07:00		Esther B. (E).
07/07/2025	07:00	19:00	12 H	Esther B. (E)
08/07/2025	07:00	19:00	12 H	Esther B. (E)
09/07/2025	07:00	19:00	12H	Esther B. (E)
10/07/2025	07:00	19:00	12H	Esther B. (E).
11/06/2025				
12/07/2025	07:00	19.00	12H	Esther B. (E)
13/07/2025				
14/07/2025	07:00	19.00	12H	Esther B. (E).
15/07/2025	07.00	19.00	12H	Esther B. (E).

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	**EVELYN CARDOSO MORENO POLIDO**		
CRM	**274617**	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	06:23	19:00	12hrs	Evelyn
13/07/2025	19:00	07:00	12hrs	Evelyn
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Evelyn C. Moreno Dra. Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**EDUARDA GONÇALVES FERREIRA**		
CRM	**264634**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00	19:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634
02/07/2025	07:00	19:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	19:00	07:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	07:00	19:00	12hrs	Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM 264634
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	7h	19h	12h	
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	7h	19h	12h	
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	1900	700	12h	
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	700	1900	12h	
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	1900	700	12h	
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	1900	700	12h	

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	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025	7h	7h	24h	
12/07/2025	19h	7h	12h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm220632
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	7h	7h	24h	

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	7h	19h	12h	
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	7h	19h	12h	
06/07/2025	7h	19h	12h	
07/07/2025	7h	19h	12h	
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	7h	19h	12h	
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	7h	19h	12h	
15/07/2025				

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 KENZO ANDAKO		
CRM	273515	**SETOR**	**CLINICA MEDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025	19:00	7:00	12:0	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
04/07/2025				
05/07/2025	7:00	19:00	12:00	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	7:00	19:00	12	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**GUSTAVO TOMAZ SANTANA**		
CRM	**184186**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	07h			Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
05/07/2025		07h		Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025	07h			Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
12/07/2025		07h		Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	GABRIEL THIAGO DA SILVA		
CRM	273485	**SETOR**	**CLÍNICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Gabriel Thiago da Silva Médico CRM/SP - 273485
05/07/2025				
06/07/2025	07:00	19:00	12hs	Dr. Gabriel Thiago da Silva Médico CRM/SP - 273485
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gabriel Thiago da Silva Médico CRM/SP - 273485	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	GEANE PAIXÃO		
CRM	119190	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	19:00hs	07:00hs	12hs	Dra. Giane Paixão Médica CRM-SP 119.190
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Giane Paixão Médica CRM-SP 119.190	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA		
CRM	261858	**SETOR**	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
04/07/2025				
05/07/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
06/07/2025				
07/07/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
11/06/2025				
12/07/2025	7:00	19:00	12 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
13/07/2025				
14/07/2025	7:00	7:00	24 h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
15/07/2025				

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	7:00	19:00	12 h	Dr. Hermes Alonso Poll Médico CRM-SP 234993
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	INGRID COSTA SARETTO		
CRM	257520	**SETOR**	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	19h	07h	12L	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
02/07/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
09/07/2025	19h	07h	12L	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	07h	19h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
14/07/2025				
15/07/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520	

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM SP: 271337
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12hrs	Ilana Marjorie Médica CRM SP: 271337
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	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	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	**SETOR**	Porta CM 258566
Telefone	(65)99953 2486		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00	19:00	12	
02/07/2025				
03/07/2025	07:00	19:00	12	
04/07/2025	07:00	19:00	12	
05/07/2025				
06/07/2025	19:00	07:00	12	
07/07/2025				
08/07/2025	07:00	19:00	12	
09/07/2025				
10/07/2025	07:00	19:00	12	
11/06/2025	07:00	19:00	12	
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	07:00	19:00	12	
15/07/2025	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	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	[redacted] 257816	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00	19:00	12h	
02/07/2025	19:00	07:00	12h	
03/07/2025				
04/07/2025	07:00	07:00 ~~19:00~~	24h ~~12h~~	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	07:00	19:00	12h	José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
08/07/2025				
09/07/2025	07:00	19:00	12h	
10/07/2025				José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
11/06/2025	07:00	19:00	12h	
12/07/2025				
13/07/2025				José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP 257816
14/07/2025	07:00	19:00	12h	
15/07/2025	07:00	19:00	12h	

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	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	**SETOR**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	06:31h.	—	24h	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
02/07/2025	—	07:00h.		
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	06:31h.	—	24h	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
09/07/2025	—	07:00h.		
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	06:31h.	—	24h	Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
01/08/2025	—	07:00h.		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JOEL DOMINGOS DA SILVA NETO		
CRM	267873	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	18:30	19:00	24 h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	06.23	19:00	12h	Dr. Joel Domingos da Silva CRM -267873
06/07/2025	18.30	19:00	24h	Dr. Joel Neto Médico CRM SP 267873
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	06:49	19:00	12h	Dr. Joel D. D. Silva CRM -267873
10/07/2025	06:00	19:00	12 h	
11/06/2025	18:10	19:00	24 h	
12/07/2025				
13/07/2025	07:00	19:00	12 h	
14/07/2025	06:30	19:00	12 h	
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Joel Neto CRM SP 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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	19h	07h	12h	Juliana da Silva Uhlmann
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Juliana da Silva Uhlmann Médica CRM-SP 258723	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JANAINA MARTINS MANSANO NUNES**		
CRM	**147801**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025	19:00	07:00	12Hrs	Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
04/07/2025				
05/07/2025	19:00	07:00	12 Hrs	Dra Janaina Martins CRM SP-147801
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	19:00	07:00	12Hrs	Dra Janaina Martins Médica CRM SP 147801
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	JEANE GOULARTE ACOSTA		
CRM	92723	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	0700h	1900h		Jeane Goularte
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	19h00	07h00	12h	Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	KILVIA MAIRLA GONÇALVES TRIGUEIRO		
CRM	275080	**SETOR**	**CLINICA MÉDICA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/07/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	06:20h	07:00h	14 horas	Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	**SETOR**	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	07:00	19:00	12hrs	Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	07h	19h	12h	
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	07h	07h	24h	
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**LUCAS FRANCA ROCHA**		
CRM	**265574**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	07h	19h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	07h	19h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO
13/07/2025	07h	19h	12h	Dr. Lucas França Rocha MÉDICO CRM: 265574
14/07/2025				
15/07/2025				

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	**LETICIA SILVA DE JESUS**		
CRM	**252325**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	07	19	12h	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
08/07/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Leticia Silva CRM 252325/SP	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MATHEUS COPERTINO PEREIRA**		
CRM	**215882**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	0645	0740	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	0658	0740	12h	Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	0655	1940	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	**MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES RANGEL**		
CRM	**237614**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	07:00	19:00	12hs	Dra Maria Eduarda C. Lopes CRM 237614
03/07/2025	07:00	19:00	12hs	
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	07:00	19:00	12hs	
11/06/2025	07:00	19:00	12hs	
12/07/2025				
13/07/2025	07:00	19:00	12hs	
14/07/2025	07:00	19:00	12hs	
15/07/2025	07:00	19:00	12 hs	

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 PAULO ANTIGA PERES**		
CRM	**261246**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	19:00	07:00	12 hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	19:00	07:00	12hrs	Dr. Matheus Antiga CRM 261.246
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Matheus Antiga CRM 261.246	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS GILBERTI BOTTECHER		
CRM	267569	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	19:00	7:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP [illegible]
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	**NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA**		
CRM	**254177**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07h00	19h00	12	Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177
02/07/2025	07h00	19h00	12	
03/07/2025				
04/07/2025	07 h00	19 h00	12	
05/07/2025				
06/07/2025	07h00	07h00	24h	
07/07/2025				
08/07/2025	07h00	19h00	12	
09/07/2025	07h00	19h00	12	
10/07/2025				
11/06/2025	07h00	19h00	12	
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Drª Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**PEDRO HENRIQUE SA TEXEIRA**		
CRM	**263477**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
11/06/2025	19		7	
12/07/2025		19	7	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
13/07/2025				
14/07/2025	19	07	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
15/07/2025				

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**	SEMI / EMERGÊNCIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	19H	7H	12H	Pedro da Silva Sousa Médico CRM 201152
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	7H		24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 06 JUL. 2025
07/07/2025		7H		
08/07/2025				
09/07/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 07 JUL. 2025
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	7H		PENDENTE	
14/07/2025		7H	24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 14 JUL. 2025
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 13 JUL. 2025	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**PAOLA BARROS MACIESKI**		
CRM	**260590**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
03/07/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
10/07/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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**	**CM**
Telefone	(86) 9 9859-6464		SEMI-INTENSIVA/EMERGÊNCIA

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	07:00	07:00	24 HORAS	Pedro Jorge Cronemberger Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP 254.511
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro Jorge 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	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CM
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00	19:00	12h	
02/07/2025	07:00	19:00	12h	
03/07/2025	07:00	19:00	12h	
04/07/2025	07:00	19:00	12h	
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	07:00	19:00	12h	
08/07/2025	07:00	19:00	12h	
09/07/2025				
10/07/2025	07:00	19:00	12h	
11/06/2025	07:00	19:00	12h	
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	07:00	19:00	12h	
15/07/2025	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Roger Parada CRM 241958	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**RAFAEL LACERDA VIEIRA**		
CRM	**268265**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
02/07/2025				
03/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
04/07/2025				
05/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
06/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO
07/07/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
08/07/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
09/07/2025	19:00	07:00	12h	
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO
13/07/2025	07:00	07:00	24h	
14/07/2025	07:00	19:00	24h	
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**ROBERTA PEREIRA ARES**		
CRM	**265038**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	19H	7H	12H	Dra. Roberta Ares Médica CRM-SP 265.038
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	**SAMY SIMANTOB FRIDMAN**		
CRM	**265743**	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	18:02	07:00	12H	
02/07/2025				
03/07/2025	06.30	19:00	12H	
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	18:54	07:00	12H	
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	18:30	07:00	12H	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	SOPHIA AZEREDO MALIGERI		
CRM	265751	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	07h	19h	12h	
07/07/2025				
08/07/2025	07h	19h	12h	
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	THIAGO FERNANDO PINTO DA SILVA		
CRM	253869	**SETOR**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
02/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
03/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico
08/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
09/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
10/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
11/06/2025				
12/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
13/07/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
14/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. Silva Médico CRM 253869-SP
15/07/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Thiago F. P. da 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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	19:00h	07:00h	12h	Dra. Thais C. R. Cronemberges Médica CRM-SP 235615
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
03/07/2025	06:40	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
04/07/2025	07:00	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
10/07/2025	06:35	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
11/06/2025	06:30	19:00	12	Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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**	**CM**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025	07:00	19:00	12 H	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	07:07	19:00	12 H	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	YNGRID JAZMIM LINO CAUMOL		
CRM	181698	**SETOR**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	07h	07h	21H	
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	**FILLIPI GIUSTI CASADEI**		
CRM	**223486**	**SETOR**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	19H	07H	12H	
15/07/2025				

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	ANA FLAVIA LIMA DO NASCIMENTO		
CRM	257224	**SETOR**	**ANES**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	07:00	07:00	24h	Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257.244
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257.244	

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**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	19:00		24 hrs.	
03/07/2025		19:00		
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	19:00		24 hrs	
10/07/2025		19:00		
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DRA ANA MARIA CV HUTTERER CRM 41897	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	HORTENCIA TRINDADE CHAVES		
CRM	192182	**SETOR**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025	19:00	07:00	12h	Hortência Chaves CRM-SP 192182
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Hortência Chaves CRM-SP 192182	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO**		
CRM	**231388**	**SETOR**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025	19:00 03.07.25	07:00	12H	
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	07:00	19:00	24H	Jhoni Michael De O. Cardosc Médico CRM/SP 231388
14/07/2025	07:00			
15/07/2025				

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	LUANA ORLANDIN		
CRM	202055	**SETOR**	**ANESTESISTA**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Luana Orlandin Médica CRM-SP 202055
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Luana Orlandin Médica CRM-SP 202055	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANEST
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	7h	19h	12hs	
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Mª Lucia P. Silva CRM - SP 26712	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**MARCELO UE BRAZ REIGADO**		
CRM	**206125**	**SETOR**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025	07:00		24	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
12/07/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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	**MAIRA KHOURY EVANGELISTA**		
CRM	**219727**	**SETOR**	**ANEST**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	07h	07h	24h	Maira Khoury Médica CRM-SP 219.727
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Maira Khoury Médica CRM-SP 219.727	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VILLENA TAVARES DE SOUZA		
CRM	224225	**SETOR**	**ANES**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	07:00	19:00	12h	Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224.225
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224.225	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO		
CRM	228492	SETOR	ANEST
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	07:00	07:00	24 horas	Dr. Wagner Daniel Filho CRM 228492
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Wagner Daniel Filho CRM 228492	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORT
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07:00	19:00	12h	
02/07/2025	[redacted]			
03/07/2025	07:00	07:00	24h	
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	07:00	19:00	12h	
09/07/2025				
10/07/2025	07:00	07:00	24h	
11/06/2025	[redacted]			
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr Eduardo P C Moreira 01 JUL. 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**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
02/07/2025				
03/07/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
09/07/2025				
10/07/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025	07	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 | TEOT 16668	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JULIANA PINA POTENGY DE MELLO**		
CRM	**136688**	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025	19.00	07.00	12h	Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11691 RQE: 130220
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Juliana P. Potengy de Mello Ortopedia e Traumatologia CRM: 136.688 - SP TEOT: 11691 RQE: 130220	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN**		
CRM	**242152**	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025	07:00	19:00	12:00	
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025	07:00	19:00	12:00	
14/07/2025				
15/07/2025				

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	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRÃO		
CRM	124141	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025	19:00	07:00	12H	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
02/07/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
03/07/2025	—	—	—	
04/07/2025	07:00	07:00	24H	Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
05/07/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
06/07/2025	07:00	19:00		
07/07/2025	07:00	07:00	24:00	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
08/07/2025	19:00	19:00	24	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
09/07/2025	07:00	19:00		
10/07/2025	—	—		
11/06/2025	07:00	07:00		
12/07/2025	19:00	19:00	24	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
13/07/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
14/07/2025	07:00	07:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141
15/07/2025	19:00	19:00	24h	Marcos Aurélio Dantas Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcos A. D. Beltrão Ortopedia - Traumatologia CRM 124141	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	REBECCA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	07:00	19:00	12h	
06/07/2025	07:00	19:00	12h	
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	07:00	19:00	12h	
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	**TIAGO KHOURY FERREIRA**		
CRM	**212877**	**SETOR**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	7:00	19:00	12:00	Tiac
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	7:00	19.00	12:00	Tiac
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

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**	**ORT**
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025	19 - 07h	07h	12h	
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025	07h	19h	12h	
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Dr. Victor Ken Ishikawa
Médico
CRM/SP 201129

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	VANIA MARIA LIMA		
CRM	156403	SETOR	ORT
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/07/2025	07:00	12:00	12:00	Vania Lima
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Vania Maria Lima Médica CRM-SP 156403	

IPS
INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE

FOLHA DE PONTO
UNIDADE MISTA DE SAÚDE
Taboão da Serra - SP

Médico	WAGNER WERNER KLEIN		
CRM	196347	SETOR	ORT
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025				
06/07/2025				
07/07/2025	07:00	19:00	12Hs	
08/07/2025				
09/07/2025				
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025	07:00	19:00	12Hs	
15/07/2025				

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	ORT
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2025				
02/07/2025				
03/07/2025				
04/07/2025				
05/07/2025	07:00	19:00	12	
06/07/2025				
07/07/2025				
08/07/2025				
09/07/2025	19:00	07:00	12	
10/07/2025				
11/06/2025				
12/07/2025				
13/07/2025				
14/07/2025				
15/07/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Walter A. Maciel R. Médico CRM/SP 254957	

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:51
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 16/07/2025
NR. DOCUMENTO 553.360.000.003.682
VALOR TOTAL 800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRESENIUS KABI BRAS LTDA
AGENCIA: 3360-X CONTA: 3.682-X
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0017 70
==========
NR.AUTENTICACAO 5.CC9.614.41A.4EF.718

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada, 1652
Sitio Tambore - 06460-200
Barueri - SP Fone/Fax: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.859.372
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0649 3242 2100 0104 5500 0001 8593 7217 9974 3277

Consulta de autenticidade no portal 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.receb.de terceiros	**135251535867689 - 07/06/2025 13:38:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
206278216110			**49.324.221/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**07/06/2025**
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

Núm.	001
Venc.	07/07/2025
Valor	R$ 800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
800,00	**96,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**800,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**180,48**	**800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC LOGISTICA, LOCACOES & SO	**0-Por conta do Emit**				**34.922.709/0002-47**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA KM 320		**RIBEIRAO PRETO**		**SP**	**797530195111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				**2,900**	**2,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
4529352	PROPOFOL MCT 10MG/1ML 5X20ML AP BR (C1) Aliquota de 12%, conforme Inciso XIX do Art. 54 do RICMS/SP. IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. ANVISA: 1004101600011	30049095	6/00	5102	CXA	20,0000	40,0000	800,00	0,00	800,00	96,00		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.
Nome: Aline Ass.:
Função: Farmacêutica Data: 16/06/2025

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Total de tributos = 180.48 //Aliquota de 12%. conforme Inciso XIX do Art. 54 do RICMS/SP./IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI./Bionexo 39138180.1 e 391381800.2, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -/P.A22.600/2023/Pedidos: 5502552299 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 180,48	

Impresso em 16/06/2025 as 14:37:34

RES: RES: Fwd: PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA 55172156

De Iara Santos <Iara.Santos@fresenius-kabi.com>
Para Nelson Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>, Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>, Rodrigo Bondezan <rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com>
Cópia Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>, Captacao.Pedidos <Captacao.Pedidos@fresenius-kabi.com>, Jamile Brandao <jamile.brandao@fresenius-kabi.com>, Gabriela Souza <Gabriela.Souza@fresenius-kabi.com>, Aline Souza <Aline.Souza@fresenius-kabi.com>
Data 2025-07-15 09:57

Bom dia
Prezados,

Podem realizar o pagamento via deposito.

BANCO DO BRASIL - Ag: 3360-X / CC: 3682-X
Atenção: identificar depósito com o CNPJ de sua empresa.
Para maior agilidade na baixa dos títulos, favor encaminhar comprovante de pagamento em resposta a ESTE e-mail.

”Prezados clientes,
Informamos que, os vencimentos a partir de 01/08/2025, passarão a ser cobrados por meio de boletos emitidos pelo Banco Santander. Pedimos especial atenção, pois poderão ocorrer situações em que notas fiscais parceladas apresentem boletos tanto do Banco do Brasil quanto do Banco Santander.
Agradecemos a compreensão e estamos à disposição para eventuais esclarecimentos.”
Para solicitações de 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

“Veja o vídeo com as instruções no site, assim ficará mais facil entender e acessar o nosso Portal de boletos!”

Iara Barbosa Santos Rodrigues
Analista Financeiro
Financeiro - Contas a receber

Fresenius Kabi Brasil
Avenida Marginal Projetada
06460-200 Tambore Barueri
P (11) 2504-1466
C (11) 99745-5323
iara.santos@fresenius-kabi.com
www.fresenius-kabi.com.br

Julia Cesar julia.cesar@fresenius-kabi.com - (11)-2504-1682
Aline Souza: Aline.Souza@fresenius-kabi.com - (11) 2504-1633

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem, incluindo todos os seus anexos, é confidencial, dirigindo-se exclusivamente ao(s) respectivo(s) destinatário(s). A informação nela constante não deverá ser utilizada para outros fins nem, por qualquer meio, divulgada a terceiros. Se você recebeu esta mensagem por engano, agradecemos que avise de imediato o remetente e que proceda à eliminação definitiva da informação recebida. LIMITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE: O remetente não pode garantir a segurança da transmissão de informação por via eletrônica, não se responsabilizando por qualquer erro, omissão ou imprecisão em que incorra através do conteúdo da presente mensagem.

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message, including all its attached files, is confidential and intended solely to whom it is addressed. Therefore, the information contained herein is not to be used for any other given purpose or disclosed to third parties. If you are not the intended recipient, we kindly request you to notify the sender and promptly delete all received information. DISCLAIMER: The sender of this message cannot guarantee the security of its transmission and consequently does not accept liability for any error, omission, or integrity issue related to this message.

De: Nelson Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>
Enviada em: terça-feira, 15 de julho de 2025 09:39
Para: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>; Rodrigo Bondezan <rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com>
Cc: Iara Santos <Iara.Santos@fresenius-kabi.com>; Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>; Captacao.Pedidos <Captacao.pedidos@fresenius-kabi.com>; Jamile Brandao <jamile.brandao@fresenius-kabi.com>; Gabriela Souza <Gabriela.Souza@fresenius-kabi.com>
Assunto: Re: RES: Fwd: PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA

Equipe fresenius (Financeiro) podem ajudar.

Atenciosamente / Kind regards / Freundliche Grüße,

Nelson Junior
Executivo de Vendas SR
Vendas

Fresenius Kabi Brasil
Avenida Marginal Projetada
06460-200 Tambore Barueri
P +55 11 94339-9963
nelson.junior@fresenius-kabi.com
www.fresenius-kabi.com.br

From: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Sent: Tuesday, July 15, 2025 9:36:52 AM
To: Rodrigo Bondezan <rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com>
Cc: Iara Santos <Iara.Santos@fresenius-kabi.com>; Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>; Nelson Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>; Captacao.Pedidos <Captacao.pedidos@fresenius-kabi.com>; Jamile Brandao <jamile.brandao@fresenius-kabi.com>; Gabriela Souza <Gabriela.Souza@fresenius-kabi.com>
Subject: Re: RES: Fwd: PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA

Geralmente, você não recebe emails de financeiro@taboao.ahbb.org.br. Saiba por que isso é importante

***** This message is from an EXTERNAL SENDER - be CAUTIOUS with links and when opening attachments *****

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 2025-07-14 14:43, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:

> Boa tarde !
>
> Algum retorno ? precisamos pagar a NF
>
> ---
>
> AHBB
> **Vanessa Libona**
> Financeiro
> www.ahbb.org.br
> Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
> Jd Record - Taboão da Serra - SP
>
> Em 2025-07-11 11:39, Rodrigo Bondezan escreveu:
>
> > Boa tarde,
> >
> > @Iara Santos pode nos ajudar?
> >
> > @Vanessa Libona - Financeiro acredito que o pagamento de vocês seja por depósito, a Iara irá nos ajudar.
> >
> > Atenciosamente;

Rodrigo Bondezan
Executivo de Vendas Sr.

Fresenius Kabi Brasil Ltda
Avenida Marginal Projetada, 1652 - G1
06460-200 Tamboré - Barueri, SP, Brasil
Telefone 011 2504-1420
Celular 011 96472-5334
rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com
www.fresenius-kabi.com.br

De: Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Enviado: quinta-feira, 10 de julho de 2025 12:52
Para: Rodrigo Bondezan <rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com>
Cc: Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>; Nelson Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>; Captacao.Pedidos <Captacao.pedidos@fresenius-kabi.com>; Jamile Brandao <jamile.brandao@fresenius-kabi.com>; Gabriela Souza <Gabriela.Souza@fresenius-kabi.com>
Assunto: Re: RES: Fwd: PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA

***** This message is from an EXTERNAL SENDER - be CAUTIOUS with links and when opening attachments *****

Boa tarde !

Não consta esse boleto no portal de vocês.



AHBB
Vanessa Libona
Financeiro
www.ahbb.org.br
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-07-10 09:11, Rodrigo Bondezan escreveu:

> Bom dia Alexsandro,
>
> Segue portal para consulta, colocar o número da NF e CNPJ.

https://boletos.fresenius-kabi.com.br/Account/Login?ReturnUrl=%2F

Atenciosamente;

Rodrigo Bondezan
Executivo de Vendas Sr.

Fresenius Kabi Brasil Ltda
Avenida Marginal Projetada, 1652 - G1
06460-200 Tamboré - Barueri, SP, Brasil
Telefone 011 2504-1420
Celular 011 96472-5334
rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com
www.fresenius-kabi.com.br

De: Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>
Enviado: terça-feira, 8 de julho de 2025 10:54
Para: Nelson Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>; Financeiro <Financeiro@taboao.ahbb.org.br>
Cc: Captacao.Pedidos <Captacao.pedidos@fresenius-kabi.com>; Jamile Brandao <jamile.brandao@fresenius-kabi.com>; Gabriela Souza <Gabriela.Souza@fresenius-kabi.com>; Rodrigo Bondezan <rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com>
Assunto: Re: RES: Fwd: PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA

***** This message is from an EXTERNAL SENDER - be CAUTIOUS with links and when opening attachments *****

Bom dia!

Preciso do boleto da NF 129244, como faço para ter acesso a esse boleto.

Att, ***Alexsandro Almeida***
Departamento de Compras

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

www.ahbb.org.br

Em 2025-06-05 12:00, Nelson Junior escreveu:

Pessoal bom dia.

Segue cnpj abaixo

Podem verificar se existe algum pedido confirmado via Bionexo.

45.349.461/0017-70

ID 391381800
Atenciosamente / Kind regards / Freundliche Grüße,

Nelson Junior
Executivo de Vendas SR
Vendas

Fresenius Kabi Brasil

Avenida Marginal Projetada
06460-200 Tambore Barueri
P +55 11 94339-9963
nelson.junior@fresenius-kabi.com
www.fresenius-kabi.com.br

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem, incluindo todos os seus anexos, é confidencial, dirigindo-se exclusivamente ao(s) respectivo(s) destinatário(s). A informação nela constante não deverá ser utilizada para outros fins nem, por qualquer meio, divulgada a terceiros. Se você recebeu esta mensagem por engano, agradecemos que avise de imediato o remetente e que proceda à eliminação definitiva da informação recebida. LIMITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE: O remetente não pode garantir a segurança da transmissão de informação por via eletrônica, não se responsabilizando por qualquer erro, omissão ou imprecisão em que incorra através do conteúdo da presente mensagem.

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message, including all its attached files, is confidential and intended solely to whom it is addressed. Therefore, the information contained herein is not to be used for any other given purpose or disclosed to third parties. If you are not the intended recipient, we kindly request you to notify the sender and promptly delete all received information. DISCLAIMER: The sender of this message cannot guarantee the security of its transmission and consequently does not accept liability for any error, omission, or integrity issue related to this message.

De: Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>
Enviado: quinta-feira, 5 de junho de 2025 11:39
Para: Captacao.Pedidos <Captacao.pedidos@fresenius-kabi.com>
Cc: Nelson Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>; Gabriela Souza <Gabriela.Souza@fresenius-kabi.com>; Rodrigo Bondezan <rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com>
Assunto: Re: RES: Fwd: PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA

Geralmente, você não recebe emails de compras@taboao.ahbb.org.br. Saiba por que isso é importante

***** This message is from an EXTERNAL SENDER - be CAUTIOUS with links and when opening attachments *****

Amigo não sei o código.

45.349.461/0017-70

segue o cnpj

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 2025-06-05 11:30, Captacao.Pedidos escreveu:

> Prezados,
>
> Por favor, verificar ou informar o código do cliente.

Atenciosamente / Kind regards / Freundliche Grüße,

Cidinha Reis
Analista Atendimento Cliente Senior
Customer Services

Fresenius Kabi Brasil

Avenida Marginal Projetada, 1652 – Galpão 1
06460-200 Tambore Barueri
F 0800-707-3855

cidinha.reis@fresenius-kabi.com

www.fresenius-kabi.com.br

Gostaríamos de ouvir sua opinião: Como você avalia nosso atendimento?



AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem, incluindo todos os seus anexos, é confidencial, dirigindo-se exclusivamente ao(s) respectivo(s) destinatário(s). A informação nela constante não deverá ser utilizada para outros fins nem, por qualquer meio, divulgada a terceiros. Se você recebeu esta mensagem por engano, agradecemos que avise de imediato o remetente e que proceda à eliminação definitiva da informação recebida. LIMITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE: O remetente não pode garantir a segurança da transmissão de informação por via eletrônica, não se responsabilizando por qualquer erro, omissão ou imprecisão em que incorra através do conteúdo da presente mensagem.

Para mais informações sobre como tratamos seus dados, clique aqui.

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message, including all its attached files, is confidential and intended solely to whom it is addressed. Therefore, the information contained herein is not to be used for any other given purpose or disclosed to third parties. If you are not the intended recipient, we kindly request you to notify the sender and promptly delete all received information. DISCLAIMER: The sender of this message cannot guarantee the security of its transmission and consequently does not accept liability for any error, omission, or integrity issue related to this message.

For more information on how we handle personal data, click here.

De: Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 5 de junho de 2025 08:22
Para: Captacao.Pedidos <Captacao.pedidos@fresenius-kabi.com>
Cc: Rodrigo Bondezan <rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com>
Assunto: Re: Fwd: PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA

You don't often get email from compras@taboao.ahbb.org.br. Learn why this is important

***** This message is from an EXTERNAL SENDER - be CAUTIOUS with links and when opening attachments *****

Bom dia!

Alguém poderia responder pfv.

Att, ***Alexsandro Almeida***
Departamento de Compras

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

www.ahbb.org.br

Em 2025-06-04 14:39, Alexsandro Almeida escreveu:

Boa tarde!

Poderia verificar o andamento do pedido em anexo, confirmado no Bionexo.

Att, ***Alexsandro Almeida***

Departamento de Compras

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

www.ahbb.org.br

-------- Mensagem original --------

Assunto:PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA

Data:2025-06-04 14:29

De: Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>

Para:rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com

Boa tarde!

Poderia verificar se pedido confirmado no Bionexo na id 391381800, está com vc.

--

Att, ***Alexsandro Almeida***

Departamento de Compras

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

www.ahbb.org.br

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 10/06/2025 14:07

Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 4.766,1000**	**↑6.30 % | R$ 282,2600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66682 - Propofol 10 mg/mL - 20 mL	PROPOFOL MCT 10mg/ml 20ml	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** PROPOFOL MCT 10mg/ml 20ml - 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML - CAIXA - Emulsão Injetável - FRESENIUS KABI CAIXA com 5	100,0	8,0000	800,0000
***Referência:** 19/02/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$8,2300 \| Variação da Última Compra: ↓2.79% \| R$ 0,2300 | R$ 23,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66397 - Solucao de glicose 10% - 500 mL sistema fechado	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	30,0	5,0700	152,1000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$5,4300 \| Variação da Última Compra: ↓6.63% \| R$ 0,3600 | R$ 10,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66402 - Solução de Glicose 5% - 250ml Sistema Fechado	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	192,0	3,8700	743,0400
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.192.00 | Preço R$3,3600 \| Variação da Última Compra: ↑15.18% \| R$ 0,5100 | R$ 97,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					
66400 - Solução de Glicose 5% - 500ml Sistema Fechado	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	210,0	4,6000	966,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$3,9900 \| Variação da Última Compra: ↑15.29% \| R$ 0,6100 | R$ 128,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 14h43min — Respondeu incorretamente o item cotado					
112834 - Solução de glicose 10% - 1000 mL sistema fechado	GLICOSE 10% 1000ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** GLICOSE 10% 1000ML - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - SOLUÇAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	32,0	8,3800	268,1600
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.32.00 | Preço R$6,9900 \| Variação da Última Compra: ↑19.89% \| R$ 1,3900 | R$ 44,4800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML	**Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	224,0	7,0000	1.568,0000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.224.00 | Preço R$6,6600 | Variação da Última Compra: ⬆5.11% | R$ 0,3400 | R$ 76,1600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 16h39m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 18h14min — FORNECEDOR SEM A QUANTIDADE NECESSARIA PARA ATENDIMENTO

66380 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	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	4,4800	268,8000

***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$4,9900 | Variação da Última Compra: ⬇10.22% | R$ 0,5100 | R$ 30,6000
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
66682	Propofol 10 mg/mL - 20 mL - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** PROPOFOL MCT 10mg/ml 20ml **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** PROPOFOL MCT 10mg/ml 20ml - 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20 ML - CAIXA - Emulsão Injetável - FRESENIUS KABI CAIXA com 5	100,0	8,0000	800,0000	Confirmado
Comentário: Propofol 1% MCT-LCT - inj					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Propofol (c1) (Propovan) 10 Mg/ml - 20 ml c/ 10 F/a - iv **Marca:** Cristalia **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	8,0500	805,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	100,0	8,2000	820,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 AMP "PROPOVAN" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML com 10	100,0	8,2384	823,8400	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ IV CX C/ 5 FA (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 FA - PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ IV CX C/ 5 FA (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 FA TEUTO **Marca:** PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ IV CX C/ 5 FA (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 FA - PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ IV CX C/ 5 FA (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 FA TEUTO **Embalagem:** 5	100,0	8,2500	825,0000	
Comentário: PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ IV CX C/ 5 FA (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 FA - PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ IV CX C/ 5 FA (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 FA TEUTO					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** TEUTO-CAIXA-PROPOFOL 10MG/ML IV F/A 20ML(C1)HOSP (G) **Marca:** TEUTO-CAIXA-PROPOFOL 10MG/ML IV F/A 20ML(C1)HOSP (G) **Embalagem:** 5	100,0	8,2808	828,0800	
Comentário: VALIDADE: 30/04/2026 - PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO/INJ IV F/A 20 ML (C1) HOSPITALAR (G)					

G3380410426970511
04/08/2025 10:58:52

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	16/07/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	16/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.246,38

Dados atuais	
Data pagamento	16/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	5.246,38

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

G3380410426970511
04/08/2025 10:58:57

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	16/07/2025
Data para pagamento	16/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0687	70.544	5.246,38

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
8128	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	45342842	5.246,38

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.246,38
(cinco mil duzentos e quarenta e seis reais e trinta e oito centavos)

TABOAO DA SERRA, 07/07/2025 Responsável: _____

G3380410426970511
04/08/2025 10:59:04

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/07/2025 Valor R$ 5.246,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 332, 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.

(Cinco mil e duzentos e quarenta e seis 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 FERNANDESem04/08/202510:59:04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
130.76777.77-6	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua RUA ANTONIO DE ALMEIDA VIANA, 559 - A	JARDIM GUARANI

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	02.849-000	32818000000 - 00025 / SF	302.505.158-22

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
31/10/1983	TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.486,39	16/06/2023	07/07/2025	07/07/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.181,56	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 2.683,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 450,16	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/06/2024 a 15/06/2025	R$ 5.187,29	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.879,14
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.381,70**

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$ 5.215,46	106 Vale-Transporte	R$ 303,83	112.1 Previdência Social	R$ 88,61
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 218,74	114.1 IRRF	R$ 308,68	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 6.135,32**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.246,38**

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 130.76777.77-6	11 Nome RENATA SOUZA DE OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 32818000000 - 00025 /	18 CPF 302.505.158-22	19 Data de Nascimento 31/10/1983	20 Nome da Mãe TEREZINHA DE OLIVEIRA SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/07/2025	26 Data de Afastamento 07/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Tabatão da Serra / SP, 17 de julho 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

Renato Souza de Oliveira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0399-9 - VILA FORMOSA
CONTA: 13.006.572-7

FAVORECIDO: N S SERVICOS GRAFICOS
CPF/CNPJ: 45.261.712/0001-00
VALOR: R$ 702,20
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: 2.3E7.4B3.9E4.F63.9C4

RECEBEMOS DE N S SERVICOS GRAFICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 702,20 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
25/06/25	34581739-4

NF-e
Nº. 000.002.249
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. 000.002.249
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0645 2617 1200 0100 5500 1000 0022 4914 5624 4115

Consulta de autenticidade no portal 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	135251726958518 - 25/06/2025 13:25:59

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	22/06/2025

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.	13/07/2025
Valor	R$ 702,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,20

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	200,0000	2,8000	560,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
73361	ETIQUETA ADESIVA POLICARBONATO SABONETE LIQUIDO PARA MAOS	49119900	0/102	5101	UN	30,0000	1,4500	43,50	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	30,0000	1,8400	55,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº ____
Taboão da Serra / SP
Recebi(emos) o(s) produto(s) constante(s) da presente nota fiscal, que se encontra(m) em perfeito estado e de acordo com o contrato / pedido de compra.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 391381290.1 ; COND. PAGTO. 21 DDL - VENCIMENTO: 13/07/2025 - 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

RESERVADO AO FISCO

Nome: José Carlos Assinatura:
Emissão: Autorizada Data: 25/06/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:03

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$ 702,2000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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	30,0	1,4500	43,5000
***Referência:** 12/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/06/2025 às 14h21m					
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
***Referência:** 12/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,4500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/06/2025 às 14h21m					
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	30,0	1,8400	55,2000
***Referência:** 12/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,8400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/06/2025 às 14h21m					
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	200,0	2,8000	560,0000
***Referência:** 12/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/06/2025 às 14h21m					

Cotação 391381290 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:03

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAIS DE ESCRITORIO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUN/25

ID:391381290 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/06/2025 às 12h11m	**03/06/2025 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
113917	**Etiqueta em Policarbonato – cor branca 3,5 X 3,5cm – com escrita em preto: SABONETE LÍQUIDO PARA MÃO -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**12/05/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **SERRANA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,4500**

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 05/06/2025 ás 14h21m.					
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 40X40MM **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	12,5000	375,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:03

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

Últimas compras

Data:**12/05/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **SERRANA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,4500**

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 05/06/2025 ás 14h21m.					
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA 40X40MM **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	12,5000	375,0000	

Comentário: COM 30 METROS

Cotação 391381290 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:03

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	30.0

Últimas compras

Data:**12/05/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **SERRANA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ns Serviços Graficos	**Item:** ETIQUETA PLAN **Marca:** SERRANA **Embalagem:** PCT com 1	30,0	1,8400	55,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2025 ás 14h21m.					
E Alcara Etiquetas	**Item:** ETIQUETA ADESIVA BOPP BRILHANTE 100X60 **Marca:** TEDDY ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	28,5000	855,0000	

Comentário: COM 30 METROS

Cotação 391381290 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:03

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	200.0

Últimas compras

Data:**12/05/2025**
Fornecedor: **Ns Serviços Graficos**
Marca: **serrana**
Qntd: **518.0**
Preço Unit.: **2,8000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ns Serviços Graficos	**Item:** pasta ambu **Marca:** serrana **Embalagem:** pct com 1	200,0	2,8000	560,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2025 ás 14h21m.					
Carlos Sergio Valente 04479575898	**Item:** PASTA ARQUIVO DE PRONTUÁRIO MÉDICO **Marca:** yesgraf **Embalagem:** pct com 1	200,0	7,0000	1.400,0000	

Cotação 391381290 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:03

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	01/07/2025	14 ddl	1.000,0000
E Alcara Etiquetas 33.334.302/0001-55	Elson Alcará (11)94609-9798 teddyetiquetas@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	01/07/2025	30 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	01/07/2025	21 ddl	500,0000

Cotação 391381290 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:03

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Ns Serviços Graficos	4	702,2000

Total Confirmado
R$ 702,2000

Cotação 391381290 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:03

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 391381290 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:03

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 391381290 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2025 às 12h11m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
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: 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$ 2.086,40
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071602
AUTENTICACAO SISBB: 7.ED6.B09.498.4F6.D56

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250617u32179973000126

Número da Nota: **00014663**

Data e Hora de Emissão: **17/06/2025 09:14:47**

Código de Verificação: **3JQR-JG8F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**

Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**

Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**

Município: **Taboão da Serra** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N° 862 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/05/2025 A 15/06/2025
-FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 Á 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML)
QUANTIDADE 80 VALOR R$ 26,08 VALOR: R$ R$ 2.086,40
VALOR TOTAL: R$ 2.086,40
VENCIMENTO: 17/07/2025
CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi a (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Diegues Ass.: Ana Cristina Diegues Nutricionista CRN-8743
Função: nutricionista Data: 18/06/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.086,40

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	2.086,40	2,00%	41,72	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;

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **06/25**

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
16/05/2025		10			10
20/05/2025		10			10
23/05/2025		10			10
27/05/2025		10			10
29/05/2025		10			10
05/06/2025		10			10
06/06/2025		10			10
12/06/2025		10			10
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
Fase 1 ate 200ml R$26,08		80			80
Fase Pré ate 200ml R$29,64					
PEDIASURE 200ml R$29,64			0		
TOTAL		R$ 2.086,40	R$ 0,00		R$ 2.086,40

Vencimento:	30 dias após emissão	

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799129442711440000594154
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 71.603
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.941,54
VALOR COBRADO 5.941,54
==========
NR.AUTENTICACAO D.3E6.5FA.1D7.4FE.7E6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 37329 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	01/07/2025

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
0037329/01	16/07/2025	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 01/06/2025 a 30/06/2025	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 01/06/2025 a 30/06/2025	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 01/06/2025 a 30/06/2025	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 01/06/2025 a 30/06/2025	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 01/06/2025 a 30/06/2025	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 01/06/2025 a 30/06/2025	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 01/06/2025 a 30/06/2025	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 01/06/2025 a 30/06/2025	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: 16/07/2025 - VALOR R$: 5.941,54

VALOR TOTAL: 5.941,54

Nº **37329**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 121/0047991294-4	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **16/07/2025** / Número do Documento: **0037329/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **5.941,54**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima** | Data | Assinatura | Data | Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** | Data do Processamento: **01/07/2025**

"

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO | Vencimento: **16/07/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2025	0037329/01	DS	N	01/07/2025	121/0047991294-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**5.941,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37329
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: 37329
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.129442 7 11440000594154

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO | Vencimento: **16/07/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: | Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/07/2025	0037329/01	DS	N	01/07/2025	121/0047991294-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**5.941,54**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37329
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

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191093394739058056215781130008311440000743630
BENEFICIARIO:
BELA TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
BELA TINTAS LTDA
CNPJ: 01.154.956/0003-72
BENEFICIARIO FINAL:
BELA TINTAS LTDA
CNPJ: 01.154.956/0003-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 71.604
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.436,30
VALOR COBRADO 7.436,30
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E57.8EB.67A.495.86C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BELA - 008 - CNPJ 0005 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 890.941 SÉRIE 001
____/____/____	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 99033365 45.349.461/0017-70 Ass.:	

BELA TINTAS LTDA
RUA JOSE RICARDO NALLE, 918
JD SAO JORGE DO GUAPITUBA - MAUA - SP
CEP: 09361-340 - TELEFONE: (11)2596-6666
danfe@belatintas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 890.941
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0601 1549 5600 0534 5500 1000 8909 4110 7300 0783

Consulta de autenticidade no portal 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/VENDA MERC. SOB SUB.		135251658916427 18/06/2025 13:06:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442132567114		01.154.956/0005-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 99033365			45.349.461/0017-70	18/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**DATA DA SAÍDA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	CEP 06783-230		18/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16)3374-8438		13:06:48

DUPLICATAS

Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor	Número	Dt.Vencimento	Valor
001	16/07/2025	7.436,30						

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
327,50	58,95	0,00	0,00	7.436,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.436,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				321,000	288,900

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
50663	MASSA CORRIDA 22KG BALDE REDONDO BELLACOR COBREBEM	32141020	000	5102	BD BD	5,00 5	65,50 65,5	0,00	327,50	327,50	58,95	0,00	18,00	0,00
010435-061	ACR TOQUE BRILHO BASE A2 16L SUVINIL (NOVO) READY MIX RM012 GELO - 12982738 Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FCI 08E87ECB-6739-420D-9408-5B5874170A4C	32091010	060	5405	LA LA	10,00 10	710,88 710,88	0,00	7.108,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: M09 - IZABEL ALMEIDA SANTOS GOMES
Digitador: M09 - IZABEL ALMEIDA SANTOS GOMES
Cond.Pag: 01028 - 28 dias
Cont. p/Entrega: ALEXSANDRO -16 33748439-UNIDADE MISTA DE SAUDE UMTS
END.ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD-UNIDADE MISTA DE SAUDE UMTS-TABOAO DA SERRA-SP-06783-230
SIGA AS INSTRUCÕES DA EMBALAGEM DO FABRICANTE
CORES INTENSAS INDICADO UTILIZAR FUNDO PARA CORES ESPECIAIS CONFORME INDICAÇÃO DO FABRICANTE
DECLARAMOS QUE A MERCADORIA CONSTANTE DESTA NF ESTÁ ADEQUADA, EMBALADA E ACONDICIONADA PARA SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO/DESCARREGAMENTO
E TRANSP. CONF. ANTT 5947/21 ART. 14 E 15 DECRETO FEDERAL 96.044/88 (ONU 1263 CLASSE 3 - TINTAS) E COMPLEMENTO DA LEI 10.233/01 - ANTT.
CONTRATO DE GESTÃO NS-467/2023 PA 22.600/2023
Nº DA COTAÇÃO: 392935702
Vlr Aprox dos Tributos: R$ 1.003,03 Federal / R$ 520,55 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: VALDINEI Assinatura:

Função: 2ELADOR Data: 23/6/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2025 13:07:08

Banco Itaú S.A.	341-7					Ficha de Caixa
Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**						Vencimento **16/07/2025**
Beneficiário BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340						Agência/Cód. Beneficiário **0561/57811-3**
Data do Documento **18/06/2025**	N° do Documento **000000890941A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **Não**	Data do Processamento **18/06/2025**		Carteira/Nosso Número **109/33473905-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Esp. Moeda **R$**	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento **R$ 7.436,30**
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R$ 29,75 por dia de atraso. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrécimos (=) Valor Cobrado
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP Sacador/Avalista:						
						109/33473905-8
						Autenticação

Banco Itaú S.A.	341-7					Recibo do Pagador
Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**						Vencimento **16/07/2025**
Beneficiário BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340						Agência/Cód. Beneficiário **0561/57811-3**
Data do Documento **18/06/2025**	N° do Documento **000000890941A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **Não**	Data do Processamento **18/06/2025**		Carteira/Nosso Número **109/33473905-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Esp. Moeda **R$**	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento **R$ 7.436,30**
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R$ 29,75 por dia de atraso. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrécimos (=) Valor Cobrado
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP Sacador/Avalista:						
						109/33473905-8
						Autenticação

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09339 47390.580562 15781.130008 3 11440000743630				
Local de Pagamento **ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.**						Vencimento **16/07/2025**
Beneficiário BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340						Agência/Cód. Beneficiário **0561/57811-3**
Data do Documento **18/06/2025**	N° do Documento **000000890941A**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **Não**	Data do Processamento **18/06/2025**		Carteira/Nosso Número **109/33473905-8**
Uso do Banco	Carteira **109**	Esp. Moeda **R$**	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento **R$ 7.436,30**
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R$ 29,75 por dia de atraso. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrécimos (=) Valor Cobrado
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP Sacador/Avalista:						
						109/33473905-8

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:32

BELA TINTAS LTDA

01.154.956/0005-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 7.428,3000**	**↑11.64 % | R$ 774,6500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113822 - MASSA CORRIDA BRANCA 25KG	MASSA CORRIDA 22KG COBREBEM BALDE PLASTICO	**Marca:** BELLACOR **Embalagem:** 22 KILO com 1	5,0	65,5000	327,5000
***Referência:** 16/04/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$60,8900 \| Variação da Última Compra: ↑7.57% \| R$ 4,6100 | R$ 23,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/06/2025 às 9h41m					
113051 - TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL	GELO - 713965 READY MIX RM012 TOQUE DE LUZ ACR SEMI BRILHO BASE A2 TOQUE DE LUZ 16L SUVINIL(ILUMINA)	**Marca:** SUVINIL **Embalagem:** 18L com 1	10,0	710,0800	7.100,8000
***Referência:** 08/01/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$634,9200 \| Variação da Última Compra: ↑11.84% \| R$ 75,1600 | R$ 751,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 18/06/2025 às 9h41m					

Cotação 392935702 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2025 às 15h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:32

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - TINTA SUVINIL E MASSA CORRIDA - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:392935702 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
12/06/2025 às 15h9m	**13/06/2025 às 11h46m**	**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
113822	**MASSA CORRIDA BRANCA 25KG -**	**Lata**	**5.0**

Últimas compras

Data:**16/04/2025**
Fornecedor: **Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda**
Marca: **NOVA**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **60,8900**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **BELA TINTAS LTDA**
Marca: **BELLACOR**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **55,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BELA TINTAS LTDA	**Item:** MASSA CORRIDA 22KG COBREBEM BALDE PLASTICO **Marca:** BELLACOR **Embalagem:** 22 KILO com 1	5,0	65,5000	327,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/06/2025 ás 9h41m.					
Casa Toni Comércio de Tintas Ltda	**Item:** EUC.MASSA COR.25KG. . . **Marca:** EUCATEX COML.E LOGÍSTICA LTDA. **Embalagem:** . com 1	5,0	79,9000	399,5000	
Evolucao Arte Tintas Ltda	**Item:** 113822 - MASSA CORRIDA BRANCA 25KG Lata **Marca:** LUKSCOLOR **Embalagem:** LATA com 5	5,0	84,4000	422,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mb Comercial De Tintas Ltda	**Item:** MASSA CORRIDA 25 KG PVA **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** LATA com 5	5,0	94,9000	474,5000	
Mj Comercial Elétrica Ltda	**Item:** MASSA CORRIDA 25KG CORAL **Marca:** CORAL **Embalagem:** 1 com 1	5,0	116,8500	584,2500	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** MASSA CORRIDA PVA 18L/25KG **Marca:** DIVS **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	120,0000	600,0000	
Comentário: SUVINIL					
Savana Magazine Sociedade Ltda	**Item:** MASSA CORRIDA 25KG CORAL **Marca:** CORAL **Embalagem:** 1 com 5	5,0	120,0000	600,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Massa Corrida Branco 25kg Coral **Marca:** Coral **Embalagem:** LATA com 1	5,0	125,0000	625,0000	
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me	**Item:** 56037 - Massa corrida PVA 18 Lt. **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** LT com 1	5,0	138,9500	694,7500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:32

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113051	TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL - SUVINIL - TOQUE BRILHO	Lata	10.0

Últimas compras

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **BELA TINTAS LTDA**
Marca: **SUVINIL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **634,9200**

Data:**09/08/2024**
Fornecedor: **BELA TINTAS LTDA**
Marca: **SUVINIL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **634,9200**

Data:**09/08/2024**
Fornecedor: **BELA TINTAS LTDA**
Marca: **SUVINIL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **634,9200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BELA TINTAS LTDA	**Item:** GELO - 713965 READY MIX RM012 TOQUE DE LUZ ACR SEMI BRILHO BASE A2 TOQUE DE LUZ 16L SUVINIL(ILUMINA) **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** 18L com 1	10,0	710,0800	7.100,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/06/2025 ás 9h41m.					
Mb Comercial De Tintas Ltda	**Item:** TINTA ACRILICA SEMI BRILHO BRANCO NEVE 18LTS **Marca:** SUVINIL **Embalagem:** 1 com 10	10,0	835,0000	8.350,0000	
Comentário: COTADO NA COR BRANCA, ESTA SEM ESPECIFICAÇÃO DE COR TOQUE DE BRILHO					
Casa Toni Comércio de Tintas Ltda	**Item:** ACRIL.ILUM.S/BR.16L. BASE A . **Marca:** Suvinil BASF S/A **Embalagem:** . com 1	10,0	888,9000	8.889,0000	
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me	**Item:** 52583 - TINTA ACRÍLICA SEMI-BRILHO 18 LITROS BRANCO **Marca:** SUVINIL SEMI BRILHO **Embalagem:** LATA com 1	10,0	924,7500	9.247,5000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** Tinta Acrílica Toque Premium Semibrilho Interno e Externo Branco Neve 18L Suvinil **Marca:** Suvinil **Embalagem:** LATA com 1	10,0	1.020,0000	10.200,0000	

Cotação 392935702 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2025 às 15h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:32

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Mb Comercial De Tintas Ltda 54.229.501/0001-73	Melissa Batista Beltellini Batista Beltellini (11)96243-8640 mbcomercialdetintas@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Casa Toni Comércio de Tintas Ltda 59.428.847/0001-14	Juliano Lemes (11)3866-5638 televendas3@casatoni.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30/42/54 ddl	0,0000
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	Isabelle Araujo (11)3915-2098 pecaraujo@hotmail.com	**Entrega:** 14 Dias **Frete:** cif	25/06/2025	60 ddl	500,0000
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME 22.410.057/0001-00	SUPORTE COMERCIAL (11)3621-4225 adm@marchezini.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	16/06/2025	30 ddl - Boleto	200,0000

Obs.: 1 – Mediante liberação do financeiro. Condição via boleto, o mesmo será enviado após entrega do material. 2 - Favor prestar atenção nas observações que inserimos no seu orçamento (se aplicável). 3 - Estoque rotativo. 4 - Após validade do orçamento, solicite atualização de preços. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR ORÇAMENTOS NÃO ATUALIZADOS E NOS RESERVAMOS O DIREITO DE ATUALIZAÇÃO DE PREÇOS EM CASO DE REPOSICIONAMENTO DO FABRICANTE. 5 - Entrega CIF acima de R$ 2.000,00. (mas faturamos qualquer valor). Não atingindo o mínimo para entrega, pode retirar, juntar com outros itens ou aguardar rota de entrega. No caso de envio por SEDEX, enviamos a simulação para incluir na NF. 6 – Mercadorias descarregadas próximo ao caminhão, motorista não está autorizado a armazenar ou subir escada.

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:** 15 Dias **Frete:** cif	12/07/2025	30/45 ddl	1.000,0000
Savana Magazine Sociedade Ltda 41.798.085/0001-82	Kauane Cardoso Santos (11)94140-4845 kauanecardosos1@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	18/06/2025	Pagto Antecipado	0,0000
Evolucao Arte Tintas Ltda 13.647.817/0001-06	Raimundo Dos Santos Nascimento (11)94031-0462 raimundo@evolucaotintas.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	30 ddl	400,0000
Mj Comercial Elétrica Ltda 23.072.909/0001-50	Luana Silva (11)9401-8058 milton@mjcomercial.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	20/06/2025	60 ddl	350,0000
BELA TINTAS LTDA 01.154.956/0005-34	Izabel Santos (11)2412-8844 vendas59@belatintas.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	12/06/2025	28 ddl	100,0000

Cotação 392935702 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2025 às 15h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:32

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
BELA TINTAS LTDA	2	7.428,3000

Total Confirmado
R$ 7.428,3000

Cotação 392935702 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2025 às 15h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:32

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 392935702 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2025 às 15h9m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:32

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 392935702 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2025 às 15h9m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080097346445694644360003711440000051350
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 71.605
DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 513,50
VALOR COBRADO 513,50
==========
NR.AUTENTICACAO B.5EA.BA7.410.F62.35A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10957
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250642125513000179550010000109571404489043

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135251635666519 - 2025-06-16 16:20:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	16/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	16/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	16:20:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 16/07/2025 VALOR: 513,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
513,50	92,43	6,95	32,00	0,00	0,00	513,5

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	513,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	0				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	3,650 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIC ICMS
0001259	CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL BLUEPAD BP20 - DBI MEDICAL Lot: XR20250226 Qtd: 50 Venc: 27-02-26	0,00	90181990	700	5102	UN	50,00	10,2700	513,50	513,50	92,43	18,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.c

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 10.642

PEDIDO 3S3698173
URGÊNCIA NA ENTREGA

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Numero Pedido:P#4534946100177

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, em perfeito estado e conferido de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ROSÁRIO Ass.:
Função: Tec. Farmácia Data: 16/06/25

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	16/07/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento 10957 1	Nosso Número 109/00009734-6

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			513,50	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 10957 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00973.464456 94644.360003 7 11440000051350**

Local de Pagamento					Vencimento
					16/07/2025
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário 4459/46443-6
Data Documento 16/06/2025	Número do Documento 10957 1		Espécie Doc. DM	Aceito NÃO	Data Processamento 16/06/2025	Nosso Número 109/00009734-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 513,50

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 16/07/2025 cobrar Juros de R$ 0,26 ao dia.
Nota fiscal 10957 - Parcela 1 de 1.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:47

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 513,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113732 - Caneta Para Bisturi Elétrico Descartável Estéril Ponta Em Aço - Compatível c/ Bisturi Elétrico Wem SS-501sx	DBI MEDICAL	**Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** 1	50,0	10,2700	513,5000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/06/2025 às 15h28m

Cotação 393698173 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/06/2025 às 10h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:47

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - CANETA P/ BISTURI - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:393698173 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
16/06/2025 às 10h46m	**16/06/2025 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
113732	**Caneta Para Bisturi Elétrico Descartável Estéril Ponta Em Aço - Compatível c/ Bisturi Elétrico Wem SS-501sx -**	**Unidade**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** DBI MEDICAL **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** 1	50,0	10,2700	513,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/06/2025 ás 15h28m.					
Comentário: CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL BLUEPAD BP20					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	50,0	10,2722	513,6100	
Comentário: 34257 - CANETA DE BISTURI DESC. ESTERIL - BAISHENG					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BAISHENG **Marca:** BAISHENG **Embalagem:** 50	50,0	10,7000	535,0000	
Comentário: Validade: 14/08/2026 - CANETA DESCARTAVEL P/ ELETROBISTURI PONTA EM ACO INOX UNIDADE BAISHENG					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA MONOPOLAR DESCARTÁVEL - REF. BP20 MARCA BLUEPAD **Marca:** BAISHENG MEDICAL **Embalagem:** ENVELOPE com 1	50,0	11,6500	582,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** BLUEPAD-CAIXA C/ 1-CANETA DESC ELETRO BISTURI **Marca:** BLUEPAD-CAIXA C/ 1-CANETA DESC ELETRO BISTURI **Embalagem:** 1	50,0	12,2766	613,8300	
Comentário: Validade: 14/06/2027 - CANETA ELETROCIRURGICA,MONOPOLAR, 2 BOTÕES, AÇO CIRURGICO INOXIDAVEL 304, CORPO DA CANETA E BOTAO EM RESINA ABS, PLACA DE CIRCUITO EM PCB, CABO EM PVC E COBRE, TAMANHO 26,5 X 7, MODELO BP20					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA PONTA AÇO INOX 0039D BAISHENG - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Marca:** CANETA ELETROCIRURGICA PONTA AÇO INOX 0039D BAISHENG - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** 1	50,0	12,4972	624,8600	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** CANETA BISTURI ELETRICO DESCARTAVEL BP20 **Marca:** BLUEPAD **Embalagem:** UND com 1	50,0	14,8500	742,5000	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA BLUEPAD Modelo BP20 **Marca:** DBI **Embalagem:** CX com 1	50,0	17,5000	875,0000	
Polo Cirúrgico Ltda - ME	**Item:** CANETA ELETROCIRURGICA PONTA AÇO INOX BAISHENG **Marca:** BAISHENG **Embalagem:** cx com 50	50,0	19,5000	975,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:47

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
DBI Comércio e Importação Ltda 07.295.190/0001-60	Jhonathan Galvão (11)93342-5189 vendas.ext@dbimedical.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	16/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	19/06/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: FAVOR ATENTAR A CONDIÇÃO DE FATURAMENTO MÍNIMO - PROPOSTA SUJEITA A ANÁLISE DE CRÉDITO E ESTOQUE FLUTUANTE - PRAZO DE ENTREGA ESTIPULADO CONSIDERANDO INTERIOR DO ESTADO E EM DIAS UTEIS, PODENDO VARIAR SE A LOCALIDADE FOR DE DIFÍCIL ACESSO. QUALQUER DUVIDA ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO E-MAIL = COTACAO@INOVAMEDHOSPITALAR.COM OU PELO TELEFONE: 54 9 9333-2752					
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	20/06/2025	28 ddl	650,0000
Obs.: ATENDENTE: Leticia Assis					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/06/2025	30 ddl	300,0000
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me 06.135.469/0001-14	Rosangela Pedrao (11)5588-3275 rosangela1311@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	16/06/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: FATURAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO;					
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 vendas@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	19/06/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: CGM MEDICAL COM.REP.LTDA - E-mail: clebercbsmed@yahoo.com.br]					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	19/06/2025	28 ddl	535,0000
Rio GB Papéis Ltda 07.150.269/0001-01	vendedor5 vendedor5 riogb (21)3983-3314 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	16/06/2025	30 ddl	0,0000
Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314					
Polo Cirúrgico Ltda - ME 08.323.951/0001-03	Murilo Augusto Gonçalves (11)2798-2730 polo.cir@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	16/06/2025	a vista	500,0000

Cotação 393698173 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/06/2025 às 10h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:47

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	1	513,5000

Total Confirmado
R$ 513,5000

Cotação 393698173 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/06/2025 às 10h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:47

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 393698173 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/06/2025 às 10h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 16:47

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 393698173 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/06/2025 às 10h46m

G3380410426970511
04/08/2025 11:01:07

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	17/07/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	17/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	3.886,10

Dados atuais	
Data pagamento	17/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	3.886,10

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380410426970511
04/08/2025 11:01:10

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	17/07/2025
Data para pagamento	17/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ISABELLY CAROLINE BARBOSA	PROCESSADO	001	6972	37.901	3.886,10

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
8483	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	58583160	3.886,10

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.886,10
(três mil oitocentos e oitenta e seis reais e dez centavos)

TABOAO DA SERRA, 10/07/2025 Responsável: _____

G3380410426970511
04/08/2025 11:01:21

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 17/07/2025 Valor R$ 3.886,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 333, 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.

(Três mil e oitocentos e oitenta e seis 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 FERNANDESem04/08/202511:01:21

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			
236.80538.37-1	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ESTRADA ITAPECERICA-CAMPO LIMPO, 587				JARDIM JULIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
EMBU DAS ARTES	SP	06.820-347	48328300000 - 06867 / SF	483.283.068-67
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/09/2007	GEOVANA BARBOSA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.114,48	08/04/2024	10/07/2025	10/07/2025	PD0

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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 351,59	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 527,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 263,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/04/2024 a 01/04/2025	R$ 1.054,78	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 468,79
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.054,78	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 87,90	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 87,90
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 135,22				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.032,04**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	106 Vale-Transporte	R$ 63,29	112.1 Previdência Social	R$ 36,51
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 46,14	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 145,94**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.886,10**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
236.80538.37-1	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
48328300000 - 06867 /	483.283.068-67	07/09/2007	GEOVANA BARBOSA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
08/04/2024	10/07/2025	10/07/2025	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Tabão da Serra / SP, 31 de julho 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

Isabelly

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
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: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: F.429.48E.B67.6EB.1B3

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

Descrição do Serviço
SERRALHEIRO
PAGAMENTO MEDIANTE A DEPÓSITO BANCÁRIO
BANCO BRADESCO
CONTA CORRENTE
AGÊNCIA: 3404 DIG: 5
CONTA: 0032093 DIG: 5

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, N° 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. Osvaldo tenente jose maria ao cunha

Bairro Jd. Recora Cidade taboão ao Serra

CNPJ/CPF 45.349 461/0017-70 Inscr./RG.

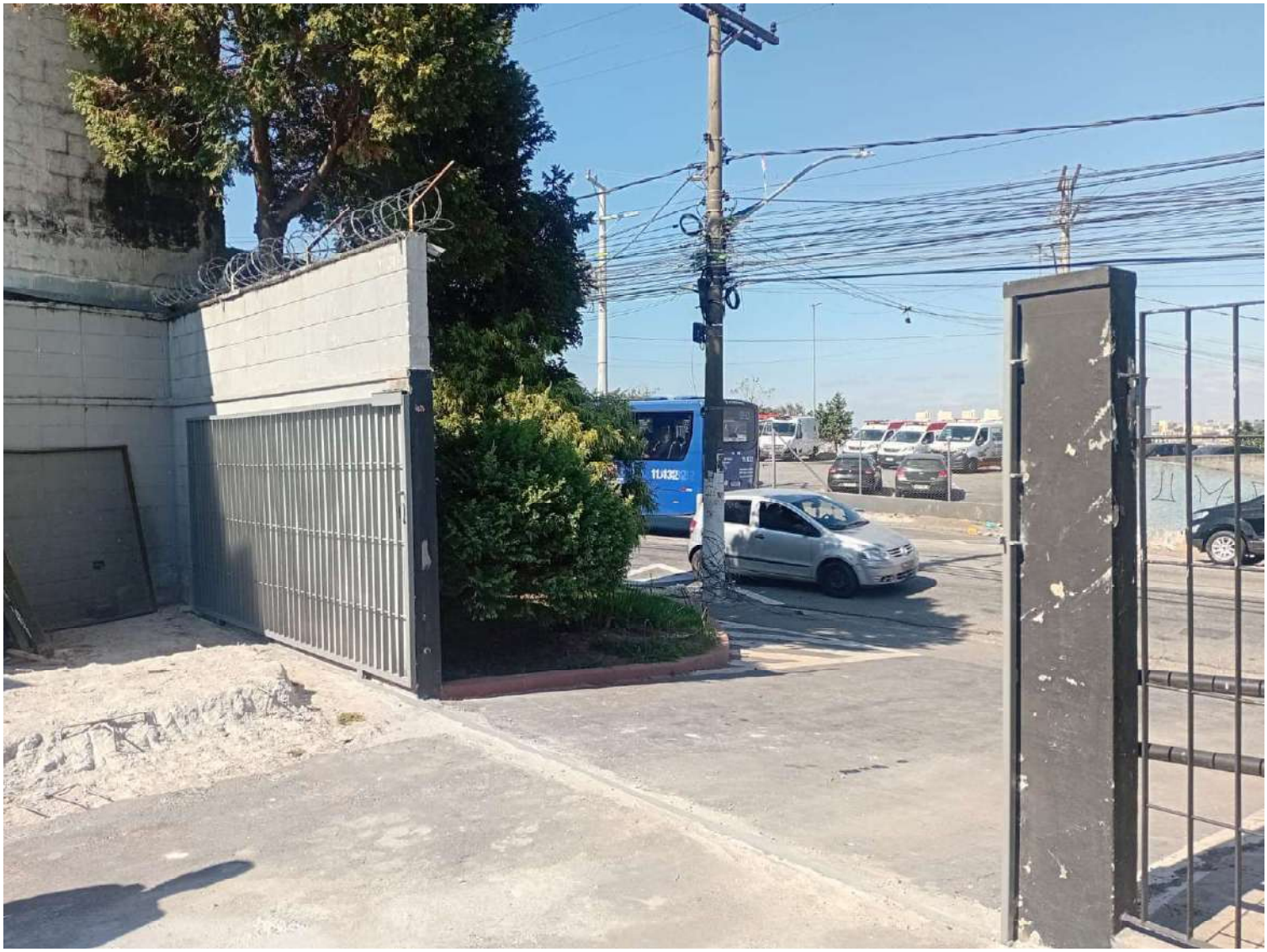
Quant.	SERVIÇOS A EXECUTAR	VALOR
2	Ferro cant 3/16 x 1.1/2	342,22
2	Tubo galv 50x50 6MTS (1,25) medio	285,08
7	Tubo galv 40x40 6MTS (1,25) Medio	781,76
1	tubo 100x100 6TMS (1,50) Leve	343,62
1	Galvanitex cinza claro S40.1/1-solvente	108,32
2	Thinner 900ml	50,24
2	Roldana 2c/ sup rolam jacec	57,12
	- Orçamento para portão de correr	
	Total mão de obra: 1.950,00	

Autorizo a execução do serviço acima

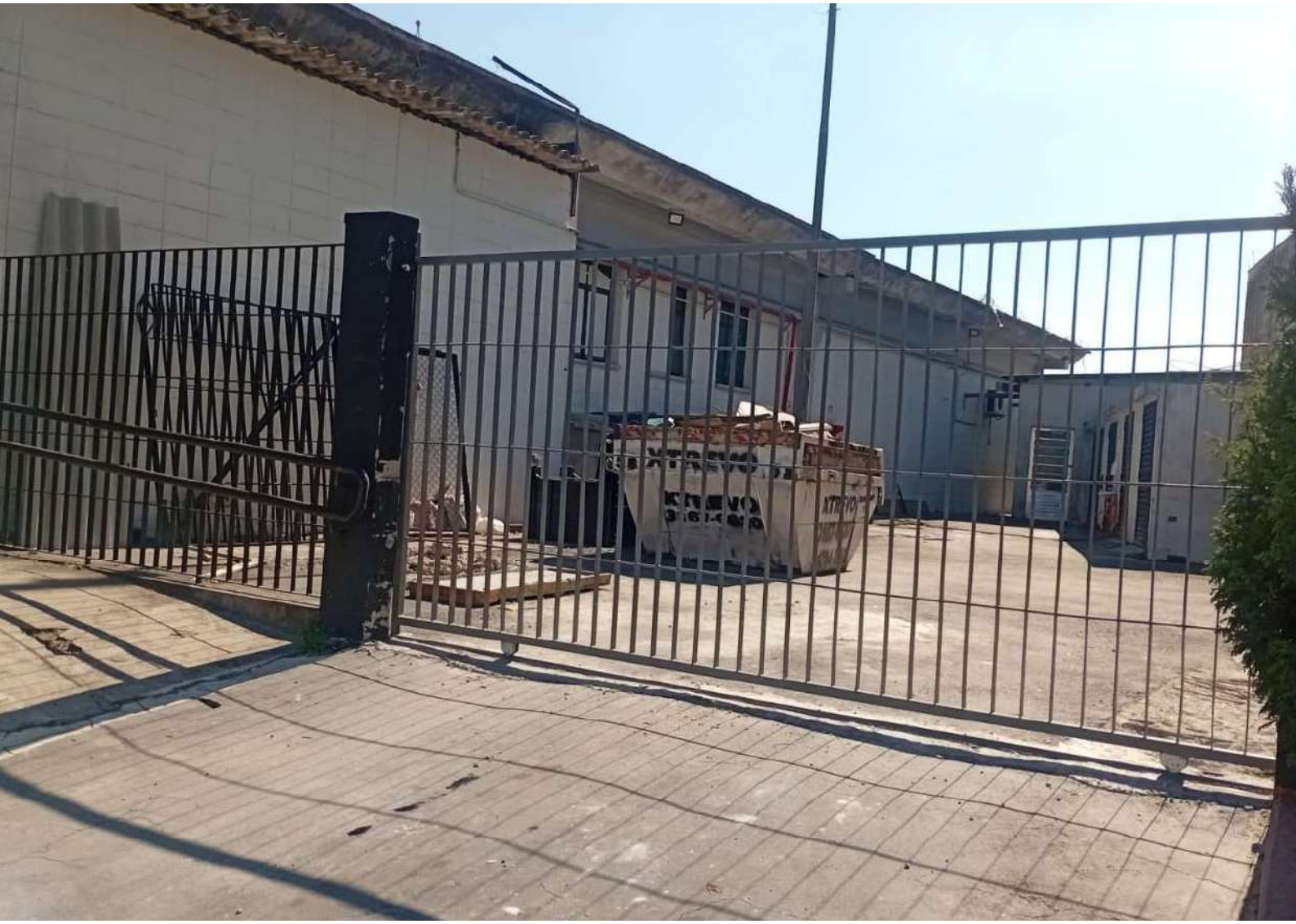
Cliente

Serralheria NASCIMENTO

TOTAL	3.936,00
SINAL	
RESTA	







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
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: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 1801-5 - PAC FRANCISCO BELTRÃO
CONTA: 727.534-0

FAVORECIDO: DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 34.093.466/0001-09
VALOR: R$ 1.599,90
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: D.861.AC3.6AE.B09.329

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRÃO EIRELI
Rua Gioconda Felipe, 682 - Vila Nova
Francisco Beltrão - Paraná 85.605-330
Fone (46) 2601-0266

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.903
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0734 0934 6600 0109 5500 1000 0089 0315 0680 9090

Consulta de autenticidade no portal 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		141250228922302 15/07/2025 17:14:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
908.19042-40		34.093.466/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	15/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	15/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		17:14:00

FATURA/DUPLICATA

001 15/07/2025 R$ 1.599,90		

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
1.599,90	191,99	0,00	0,00	1.599,90

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	1.599,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA	0-Rem (CIF)				18.976.884/0003-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA RUI BARBOSA 2529	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	908.47166-07

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4206	INSULINA LISPRO 100UI/ML 10ML FRS LILLY cProdANVISA=1126000080026 PMC=0,00 Lote=D745239G Qtd=10 Fab=28/05/2024 Val=30/04/2027	30043929	000	6102	CXA	10	159,99	1.599,90	1.599,90	191,99	12

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$95,99. Dados Bancarios: Banco: 136 - Unicred desbravadora - ag: 1801 - c/c: 727534-0 - PIX : 34093466000109 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ID 397525711 A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. Divergencias referente ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da DMB pelo e-mail mailto:sac@dmbmedicamentos.com.br em ate 24h apos o recebimento do pedido. ICMS ORIGEM: R$ 0,00 - ICMS DESTINO: R$ 95,99	

Recebemos de DMB DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRAO EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/07/2025,Valor Total: R$1.599,90, 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 000.008.903
SÉRIE: 1

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:48

Dmb - Distribuidora De Medicamentos Beltrao Eireli

34.093.466/0001-09

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.599,9000**	**↓2.45 % | R$ 40,1000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113770 - Insulina Humalog Lispro 100ui/ml Frasco 10ml Geladeira	HUMALOG	**Marca:** ELI LILLY **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	10,0	159,9900	1.599,9000

***Referência:** 04/02/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$164,0000 | Variação da Última Compra:↓2.45% | R$ 4,0100 | R$ 40,1000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2025 às 15h1m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h10min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 397525711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/07/2025 às 9h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
17/07/2025 14:48

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113770	**Insulina Humalog Lispro 100ui/ml Frasco 10ml Geladeira - Frasco**	**Frasco**	**10.0**

Últimas compras

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **ELI LILLY**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **164,0000**

Data:**30/12/2024**
Fornecedor: **Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp**
Marca: **ELI LILLY**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **163,6100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Elfa Medicamentos Ltda - DF	**Item:** HUMALOG (INSULINA LISPRO) 100 UI / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL CARTUCHO 5 CARP VIDRO INCOLOR X 3 MILILITRO - ELI LILLY **Marca:** HUMALOG (INSULINA LISPRO) 100 UI / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL CARTUCHO 5 CARP VIDRO INCOLOR X 3 MILILITRO - ELI LILLY **Embalagem:** 5	10,0	50,0990	500,9900	
Comentário: BOT					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HUMALOG 100UI INJETAVEL INSULINA LISPRO 3ML - LILLY **Marca:** HUMALOG 100UI INJETAVEL INSULINA LISPRO 3ml - LILLY **Embalagem:** 1	10,0	69,0000	690,0000	
Comentário: .					
Dmb - Distribuidora De Medicamentos Beltrao Eireli	**Item:** HUMALOG **Marca:** ELI LILLY **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	10,0	159,9900	1.599,9000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/07/2025 ás 15h1m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 15/07/2025 às 14h10min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** LILLY **Marca:** LILLY **Embalagem:** 1	10,0	176,9395	1.769,3950	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.03.01205 -- Nome comercial : INSULINA LISPRO HUMALOG 100UI/ML 10ML (2-8°) -- Nome Quimico : INSULINA LISPRO HUMALOG 100 UI 10ML -- Observação -- null					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:47
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082073392730373744260008811460000428407
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 71.703
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.284,07
VALOR COBRADO 4.284,07
==========
NR.AUTENTICACAO 9.99D.072.642.A49.60B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 11502, emitido em 04/06/2025

20250605u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011502	**04/06/2025 15:17:18**	**QWDV-JVM6**

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$ 68,47
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 212,26
Referente ao periodo: junho de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2025
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.564,80

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	68,47	45,65	136,94	29,67

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	4.564,80	2,90%	132,37	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 11502, emitido em 04/06/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;

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 20733.927303 73744.260008 8 11460000428407**

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**	**109/00207339-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11502	**14.454.963/0001-70**	**18/07/2025**	**4.284,07**

(-) 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 20733.927303 73744.260008 8 11460000428407**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/07/2025**
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
04/06/2025	**11502**	**DS**	**N**	**04/06/2025**	**109/00207339-2**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**4284,07**	**4.284,07**

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: 11502

Valor: R$ 4564,80

Competência: junho 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 junho de 2025.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202507171402005557569 72
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$172,54
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/07/2025 - 14:52:46
COD PRODUTO: bf58adcbb1cd4636a78532df9fcda9ab
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/07/2025 - 14:52:47

==========

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: 0.255.BF3.307.621.F52

==========

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
18/07/2025
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	0125071581147808-0	FGTS ISABELLY	172,54

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	172,54	0,00	0,00	172,54
Total FGTS:		**0,00**	**172,54**	**0,00**	**0,00**	**172,54**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **172,54**

Observações

Data de geração da Guia: 15/07/2025 às 12:16:17 - 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/f869be0e15f14065946870aee59a55b852040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304EA38

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f869be0e15f14065946870aee59a55b8

CAIXA

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 14/07/2025 09:10:39 018976

Nome:	**ISABELLY CAROLINE BARBOSA FREITAS**		
PIS/PASEP/NIT:	**236.80538.37-1**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000227804	Data Admissão:	01/04/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	01/04/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 1.172,40	Base:	SP
SALDO:	**R$ 1.172,40**	Atualizado em:	14/07/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		533,43
21/12/2024	CREDITO DE JAM	1,66	535,09
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	106,13	641,22
21/01/2025	CREDITO DE JAM	2,10	643,32
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	33,16	676,48
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	79,60	756,08
21/02/2025	CREDITO DE JAM	3,14	759,22
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	79,60	838,82
21/03/2025	CREDITO DE JAM	3,18	842,00
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	79,60	921,60
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	79,60	1.001,20
21/04/2025	CREDITO DE JAM	3,28	1.004,48
20/05/2025	DEPOSITO ABRIL/2025	79,60	1.084,08
21/05/2025	CREDITO DE JAM	4,17	1.088,25
21/06/2025	CREDITO DE JAM	4,55	1.092,80
20/06/2025	DEPOSITO MAIO/2025	79,60	1.172,40

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:31
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 147.196,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO C.02F.E4F.8F3.3FA.C05

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 06.2025								
Centro de custo	**INSS FOLHA**		**INSS PISO**		**IRRF FOLHA**		**IRRF PISO**	
TABOÃO MISTA	R$	147.196,50	R$	-	R$	97.679,01	R$	-
BILAC	R$	5.320,94	R$	1.544,02	R$	1.112,89	R$	1.854,52
GABRIEL	R$	2.006,82	R$	-	R$	601,82	R$	-
PIACATU	R$	1.732,68	R$	-	R$	267,08	R$	-
GARÇA HSL	R$	53.708,18	R$	-	R$	12.107,69	R$	-
GARÇA MEDIA	R$	54.555,22	R$	-	R$	18.280,86	R$	-
GARÇA UTI	R$	14.440,66	R$	-	R$	4.777,51	R$	-
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$	235,83	R$	-	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	11.434,52	R$	220,87	R$	3.868,51	R$	249,36
LOUVEIRA	R$	35.544,37	R$	-	R$	10.565,12	R$	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	14.518,38	R$	1.113,13	R$	4.027,34	R$	1.156,64
PA SÃO DIMAS	R$	15.877,61	R$	1.156,36	R$	3.264,64	R$	887,80
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$	507,18			R$	309,03		
ARAGUARI	R$	52.535,48	R$	-	R$	25.725,24	R$	-
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$	1.962,14	R$	-	R$	426,65	R$	-
PIRACICABA/MATRIZ	R$	6.588,78	R$	-	R$	2.299,68	R$	-
TIMOTEO	R$	61.875,19	R$	-	R$	14.575,78	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**480.040,48**	**R$**	**4.034,38**	**R$**	**199.888,85**	**R$**	**4.148,32**
TOTAL					**R$**			**688.112,03**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25198.9628101-2

Pagar este documento até: **18/07/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **688.112,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	484.013,86			484.013,86
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	204.038,17			204.038,17
	Totais	**688.112,03**			**688.112,03**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 22:44:24

85850006881 2 12030385251 9 99071625198 4 96281012306 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850006881 2 | 12030385251 9 | 99071625198 4 | 96281012306 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25198.9628101-2
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	688.112,03

Pague com o PIX

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:31
270002700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 119.669,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532
==========
NR.AUTENTICACAO 8.289.FA4.15F.8F2.A86

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
18/07/2025
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	0125071781609467-7	FGTS MENSAL 06.2025	457.743,55

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1543	437.347,91	0,00	0,00	0,00	437.347,91
Total FGTS:		**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	20.395,64	20.395,64
Total Consignado:	**20.395,64**	**20.395,64**

Total da Guia: **457.743,55**

Observações

Data de geração da Guia: 17/07/2025 às 23:06:50 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d37394a9fb5490d8e34487f773a41095204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***630493CE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d37394a9fb5490d8e34487f773a4109

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 119.669,36	R$ -
BILAC	4.884,23	735,59
GABRIEL	R$ 1.805,23	R$ -
PIACATU	R$ 1.592,21	R$ -
GARÇA HSL	R$ 47.424,40	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 46.429,29	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.960,84	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 228,28	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 5.720,95	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA/MATRIZ	R$ 1.564,30	R$ -
ITAPOLIS	R$ 9.859,08	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.945,78	R$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 12.944,41	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 14.349,90	R$ 785,47
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 44.978,64	R$ -
TIMOTEO	55.997,37	R$ 25.073,96
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 410.752,89**	**R$ 26.595,02**

TOTAL: R$ 437.347,91

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	5.867,20
GABRIEL	R$	1.691,58
GARÇA HSL	R$	3.695,07
GARÇA MEDIA	R$	3.454,89
GARÇA UTI	R$	744,22
ITAPOLIS	R$	1.053,21
LOUVEIRA	R$	3.762,80
UPA SÃO DIMAS	R$	126,67
TOTAL CONSIGNADOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**20.395,64**

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:31
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 97.679,01

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 9.EA3.399.CA3.B3F.69E

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 06.2025								
Centro de custo	**INSS FOLHA**		**INSS PISO**		**IRRF FOLHA**		**IRRF PISO**	
TABOÃO MISTA	R$	147.196,50	R$	-	R$	97.679,01	R$	-
BILAC	R$	5.320,94	R$	1.544,02	R$	1.112,89	R$	1.854,52
GABRIEL	R$	2.006,82	R$	-	R$	601,82	R$	-
PIACATU	R$	1.732,68	R$	-	R$	267,08	R$	-
GARÇA HSL	R$	53.708,18	R$	-	R$	12.107,69	R$	-
GARÇA MEDIA	R$	54.555,22	R$	-	R$	18.280,86	R$	-
GARÇA UTI	R$	14.440,66	R$	-	R$	4.777,51	R$	-
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$	235,83	R$	-	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	11.434,52	R$	220,87	R$	3.868,51	R$	249,36
LOUVEIRA	R$	35.544,37	R$	-	R$	10.565,12	R$	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	14.518,38	R$	1.113,13	R$	4.027,34	R$	1.156,64
PA SÃO DIMAS	R$	15.877,61	R$	1.156,36	R$	3.264,64	R$	887,80
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$	507,18			R$	309,03		
ARAGUARI	R$	52.535,48	R$	-	R$	25.725,24	R$	-
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$	1.962,14	R$	-	R$	426,65	R$	-
PIRACICABA/MATRIZ	R$	6.588,78	R$	-	R$	2.299,68	R$	-
TIMOTEO	R$	61.875,19	R$	-	R$	14.575,78	R$	-
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**480.040,48**	**R$**	**4.034,38**	**R$**	**199.888,85**	**R$**	**4.148,32**
TOTAL					**R$**			**688.112,03**

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25198.9628101-2

Pagar este documento até: **18/07/2025**

Observações:

Valor Total do Documento: **688.112,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	484.013,86			484.013,86
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	60,00			60,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	204.038,17			204.038,17
	Totais	**688.112,03**			**688.112,03**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 22:44:24

85850006881 2 12030385251 9 99071625198 4 96281012306 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850006881 2 | 12030385251 9 | 99071625198 4 | 96281012306 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25198.9628101-2
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	688.112,03

Pague com o PIX

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:26:31
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

DATA DA TRANSFERENCIA 18/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 5.867,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

NR.AUTENTICACAO 0.B2D.026.A96.0EA.007

Centro de custo	FGTS	
TABOÃO MISTA	R$	5.867,20
GABRIEL	R$	1.691,58
GARÇA HSL	R$	3.695,07
GARÇA MEDIA	R$	3.454,89
GARÇA UTI	R$	744,22
ITAPOLIS	R$	1.053,21
LOUVEIRA	R$	3.762,80
UPA SÃO DIMAS	R$	126,67
TOTAL CONSIGNADOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**20.395,64**

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
18/07/2025
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	0125071781609467-7	FGTS MENSAL 06.2025	457.743,55

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1543	437.347,91	0,00	0,00	0,00	437.347,91
Total FGTS:		**437.347,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**437.347,91**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	20.395,64	20.395,64
Total Consignado:	**20.395,64**	**20.395,64**

Total da Guia: **457.743,55**

Observações

Data de geração da Guia: 17/07/2025 às 23:06:50 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d37394a9fb5490d8e34487f773a41095204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***630493CE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d37394a9fb5490d8e34487f773a4109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.47
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 85810001672-6 30580385251-7
99071625197-6 59513078423-9
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.16.25197.5951307-8
Valor Total 167.230,58

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F4.18E.9D8.DFA.35A

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
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25197.5951307-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000363773836

Pagar este documento até

18/07/2025

Valor Total do Documento

167.230,58

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:06/2025 Vencimento:18/07/2025	35.968,44			35.968,44
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	115.312,14			115.312,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
	Totais	**167.230,58**			**167.230,58**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 16/07/2025 14:41:22

85810001672 6 30580385251 7 99071625197 6 59513078423 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001672 6 | 30580385251 7 | 99071625197 6 | 59513078423 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25197.5951307-8
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	167.230,58

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	11502	04/06/2025	R$ 4.564,80	R$ 212,26	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	659	04/06/2025	R$ 8.870,00	R$ 412,46	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	27542	16/06/2025	R$ 4.305,00	R$ 200,18	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4195	04/06/2025	R$ 10.234,00	R$ 475,88	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	92	02/06/2025	R$ 85.500,00	R$ 3.975,75	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	93	02/06/2025	R$ 222.000,00	R$ 10.323,00	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	1077	09/06/2025	R$ 33.300,00	R$ 1.548,45	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	601	02/06/2025	R$ 30.000,00	R$ 1.395,00	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO SELENA	13.809.254/0001-05	14	03/06/2025	R$ 127.000,00	R$ 3.810,00	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	21	02/06/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	22	16/06/2025	R$ 938.060,83	R$ 43.619,83	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	193	02/06/2025	R$ 123.000,00	R$ 5.719,50	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 115.312,14		

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	11502	04/06/2025	R$ 4.564,80	R$ 68,47	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	659	04/06/2025	R$ 8.870,00	R$ 133,06	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	27542	16/06/2025	R$ 4.305,00	R$ 64,58	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4195	04/06/2025	R$ 10.234,00	R$ 153,51	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	92	02/06/2025	R$ 85.500,00	R$ 1.282,50	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	93	02/06/2025	R$ 222.000,00	R$ 3.330,00	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	1077	09/06/2025	R$ 33.300,00	R$ 499,50	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	601	02/06/2025	R$ 30.000,00	R$ 450,00	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	21	02/06/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	22	16/06/2025	R$ 938.060,83	R$ 14.070,91	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	193	02/06/2025	R$ 123.000,00	R$ 1.845,00	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 35.968,44		

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	94	02/06/2025	R$ 145.000,00	R$ 15.950,00	20/07/2025	TABOAO MISTA DEFINITIVO
						R$ 15.950,00		

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:03
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 21/07/2025
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 8.B8C.9E7.79E.55C.3DB

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 2218 - Data: 15/07/2025

Número
2184
Data de emissão
18/07/2025 10:35
Código de verificação
CBAC0DFB9

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 01/06/2025 até 30/06/2025, 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
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: 01/6/2025 a 30/06/2025 Nota fiscal referência: 2184
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

Asatividades jurídicas desenvolvidas no período foram:

- Esclarecimentos eorientações sobresituações jurídicas enfrentadas na unidade.
- Atuação em processos judiciais, valendo destacar a elaboração de defesas, recursos, manifestações, impugnações e outras que se fizerem necessárias;
- Atuaçãoem audiências trabalhistas, em sustentações orais edespachos;
- Impugnações de laudos eacompanhamento de perícias;
- Elaboraçãodedocumentos trabalhistas dos empregados eprofissionais da unidade;
- Participação em reuniões estratégicas para sanarproblemas da unidade;
- Resposta a e-mails eoutras consultas, formais ou informais, provenientes do RH e gestores da unidade;
- Demais serviços quenecessários aobomfuncionamento da unidadede acordo com alegislação trabalhista.

É o relatório.
Ribeirão Preto, 30 de junho de 2.025.

RICARDOMIGUELSOBRAL
OAB/SP 301.187

VICTORM.PELÓGIA
OAB/SP 304.262

G3380410426970511
04/08/2025 11:02:55

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	21/07/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	21/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	3.667,04

Dados atuais	
Data pagamento	21/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	3.667,04

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3380410426970511
04/08/2025 11:03:07

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	21/07/2025
Data para pagamento	21/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIO	PROCESSADO	001	0295	100.105	3.667,04

Transação efetuada com sucesso por: JH163778 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	34581739	312.237.998-83	100105-1	3.667,04

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.667,04
(três mil seiscentos e sessenta e sete reais e quatro centavos)

TABOAO DA SERRA, 24/06/2025 Responsável: _____

G3380410426970511
04/08/2025 11:03:23

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 21/07/2025 Valor R$ 3.667,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 334, 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.

(Três mil e seiscentos e sessenta e sete reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202511:03:23

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	31715000000	00281

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/03/2024 A 05/03/2025	23/07/2025 A 11/08/2025 = 20 Dias		12/08/2025 A 21/08/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.874,01
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	50,68
TOTAL BASE CALCULO:	2.924,69

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.949,80	P
1/3 das Férias:	649,93	P
Abono de Férias:	974,89	P
1/3 do Abono de Férias:	324,97	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:	211,20	D
Desconto do imposto de Renda:	21,35	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.899,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	232,55	D
TOTAL LIQUIDO:	3.667,04	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$ 3.667,04 (três mil seiscentos e sessenta e sete reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 23/06/2025

José Petruz de Lima Junior

JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR

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$ 3.667,04(três mil seiscentos e sessenta e sete reais 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: 21/07/2025
TABOAO DA SERRA

José Petruz de Lima Junior

JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.48
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$ 8.329,06
DEBITO EM: 21/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: 4.0EF.1D5.243.A98.893

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00009276	24/06/2025

Data e Hora de Emissão: **24/06/2025 11:48:54**

Código de Verificação: **UYTZNI-009276/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19** Inscrição Municipal: **9288** Insc.Est./RG:

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.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, - JARDIM RECORD - CEP: 06783230**

Email:

Município: **TABOAO DA SERRA** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de controle e guarda de documentos referente ao período de 20/05/2025 a 19/06/2025.

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: 20/07/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.329,06 | VALOR LIQUIDO = R$ 8.329,06

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 **00009276** - 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 Dias
Função: Assist adm Data: 25/06/25

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/05/2025 Até 19/06/2025

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)	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R$5.444,14	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$702,82	R$2.076,62	R$105,48	R$8.329,06
Total Consumo:	**R$5.444,14**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$702,82**	**R$2.076,62**	**R$105,48**	**R$8.329,06**
Total Geral:								**R$8.329,06**
Desconto:								**R$0,00**
Acréscimo:								**R$0,00**
Total a Faturar:								**R$8.329,06**

Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

Armazenamento de Caixas Arquivo

Departamento	Complemento Depart	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	CONTABILIDADE	CAIXA DOC20	55	R$0,98	R$53,95
CONTABILIDADE	CONTABILIDADE	CAIXA BOX	7	R$0,49	R$3,40
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA ADMINISTRA	CAIXA DOC20	53	R$0,98	R$51,99
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA ADMINISTRA	CAIXA BOX	63	R$0,49	R$30,57
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA DOC20	11	R$0,98	R$10,79
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA BOX	11	R$0,49	R$5,34
ENGENHARIA CLINICA	ENGENHARIA CLINICA	CAIXA BOX	13	R$0,49	R$6,31
FARMACIA	FARMACIA	CAIXA DOC20	72	R$0,98	R$70,62
HOSPITAL DE CAMPANHA TABOÃO D.	HCTS	CAIXA DOC20	35	R$0,98	R$34,33
MANUTENÇÃO	MANUTENÇÃO	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	928	R$0,98	R$910,28
SAME		CAIXA BOX	7431	R$0,49	R$3.605,52
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	11		R$0,98	R$10,79
Total de Armazenamento Caixas Arquivo			**9703**			**R$5.444,14**

Fornecimento de Embalagem

Complemento Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000604727	VERONICA HE	09/06/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R$7,81	70	R$546,37
	0000604727	VERONICA HE	09/06/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC20	R$13,04	12	R$156,45
						Subtotal	**R$702,82**
						Total Geral	**R$702,82**

Serviços

Complemento Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
Departamento: SAME							
	0000599549	VERONICA HE	20/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	13	R$165,21
	0000599549	VERONICA HE	20/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	13	R$51,36
	0000599549	VERONICA HE	20/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	14	R$68,22
	0000599549	VERONICA HE	27/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	14	R$22,31
	0000599549	VERONICA HE	20/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	13	R$51,36
	0000599549	VERONICA HE	20/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	303	R$59,78
	0000599549	VERONICA HE	20/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	14	R$177,91
	0000599549	VERONICA HE	20/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
	0000600637	VERONICA HE	21/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000600637	VERONICA HE	22/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	0	R$0,00
	0000600637	VERONICA HE	22/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
	0000600637	VERONICA HE	24/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000600637	VERONICA HE	22/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
	0000600637	VERONICA HE	22/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	0	R$0,00
	0000600637	VERONICA HE	22/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000600637	VERONICA HE	22/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	0	R$0,00
	0000600822	VERONICA HE	24/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
	0000600822	VERONICA HE	24/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	359	R$70,83
	0000600822	VERONICA HE	24/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	4	R$19,49
	0000600822	VERONICA HE	23/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
	0000600822	VERONICA HE	24/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
	0000600822	VERONICA HE	24/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
	0000600822	VERONICA HE	24/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
	0000600822	VERONICA HE	27/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	4	R$6,37
	0000601790	VERONICA HE	28/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000601790	VERONICA HE	27/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000601790	VERONICA HE	27/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000601790	VERONICA HE	27/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
	0000601790	VERONICA HE	27/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000601790	VERONICA HE	27/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	8	R$1,58
	0000601790	VERONICA HE	27/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000601790	VERONICA HE	27/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000601808	VERONICA HE	27/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
	0000601808	VERONICA HE	27/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	59	R$11,64
	0000601808	VERONICA HE	27/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000601808	VERONICA HE	27/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000601808	VERONICA HE	27/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
	0000601808	VERONICA HE	27/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95

	0000601808	VERONICA HE	09/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
	0000601808	VERONICA HE	27/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
	0000602210	VERONICA HE	29/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
	0000602210	VERONICA HE	29/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
	0000602210	VERONICA HE	29/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	364	R$71,82
	0000602210	VERONICA HE	29/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	2	R$9,75
	0000602210	VERONICA HE	29/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
	0000602210	VERONICA HE	29/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	2	R$25,42
	0000602210	VERONICA HE	15/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
	0000602210	VERONICA HE	29/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	2	R$7,90
	0000602369	VERONICA HE	30/05/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
	0000602369	VERONICA HE	09/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000602369	VERONICA HE	30/05/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000602369	VERONICA HE	29/05/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000602369	VERONICA HE	30/05/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000602369	VERONICA HE	30/05/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	2	R$0,39
	0000602369	VERONICA HE	30/05/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000602369	VERONICA HE	30/05/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000602409	VERONICA HE	16/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
	0000602409	VERONICA HE	03/06/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
	0000602409	VERONICA HE	03/06/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	3	R$11,85
	0000602409	VERONICA HE	03/06/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	3	R$38,12
	0000602409	VERONICA HE	03/06/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	3	R$11,85
	0000602409	VERONICA HE	02/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	3	R$4,78
	0000602409	VERONICA HE	03/06/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	8	R$1,58
	0000602409	VERONICA HE	03/06/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	3	R$14,62
	0000603393	VERONICA HE	03/06/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	1	R$4,87
	0000603393	VERONICA HE	03/06/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000603393	VERONICA HE	03/06/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000603393	VERONICA HE	03/06/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	1	R$3,95
	0000603393	VERONICA HE	03/06/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	1	R$12,71
	0000603393	VERONICA HE	02/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000603393	VERONICA HE	09/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000603393	VERONICA HE	03/06/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	3	R$0,59
	0000606213	VERONICA HE	19/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	90	R$143,40
	0000606213	VERONICA HE	17/06/2025	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	R$4,23	91	R$384,68
	0000606407	VERONICA HE	19/06/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R$4,87	5	R$24,36
	0000606407	VERONICA HE	19/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
	0000606407	VERONICA HE	19/06/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$0,20	119	R$23,48
	0000606407	VERONICA HE	19/06/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	4	R$50,83
	0000606407	VERONICA HE	19/06/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
	0000606407	VERONICA HE	18/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	5	R$7,97
	0000606407	VERONICA HE	19/06/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$12,71	5	R$63,54
	0000606407	VERONICA HE	19/06/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R$3,95	4	R$15,80
	0000606621	VERONICA HE	19/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
	0000606625	VERONICA HE	19/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	2	R$3,19
						Subtotal	**R$2.075,02**
Departamento: SESMET							
SESMET	0000606213	VERONICA HE	19/06/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R$1,59	1	R$1,59
						Subtotal	**R$1,59**
						Total Geral	**R$2.076,62**

Obs: Apenas estão sendo considerados os itens com atendimento concluído dentro do período definido neste relatório.

Transporte

Complemento Departamento	Dt. Entrega	Período	Os	Protocolo	Vol.	Unid.	Qtd. Tentativas	Vlr Contratado	Vol Excedente Periodo	Valor Total
Departamento: SAME										
	11/06/2025	MANHA	604727		71281	1 MATS	1	R$52,74	0	R$52,74
	11/06/2025	MANHA	604727		71295	90 CXS	1	R$52,74	81	R$52,10
									Subtotal	**R$104,83**
Departamento: SESMET										
SESMET	11/06/2025	MANHA	604727		71295	1 CXS	1	R$52,74	81	R$0,64
									Subtotal	**R$0,64**
									Total Geral	**R$105,48**

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

Departamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	30
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	120
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	30
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	34
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	30
SAME		DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	1225
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	26
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	34
SAME		IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	91
SESMET	SESMET	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	1

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens		Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
COMPRAS	R$121,25	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$121,25
CONTABILIDADE	R$57,35	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$57,35
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	R$82,56	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$82,56
ENFERMAGEM	R$16,13	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$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 TABOÃO D.	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$4.709,78	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$702,82	R$2.075,02	R$104,83	R$7.592,46
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$10,79	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$0,00	R$1,59	R$0,64	R$13,03
Total	**R$5.444,14**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$702,82**	**R$2.076,62**	**R$105,48**	**R$8.329,06**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.48
2700602700 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 21/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072102
AUTENTICACAO SISBB: A.30E.694.4E1.86F.041

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
19606863ZV

Número da Nota:	**5601**
Data e Hora da Emissão:	**02/06/2025 17:35:43**
Número do RPS:	**5591**
Competência:	**06/2025**

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 22/07/2025
REF 05/2025

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:	**19606863ZV**
Númeo da Nota:	**5601**

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e Número: 1437 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SHIELD

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: 1437
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0626.3842.1500.0147.5500.1000.0014.3719.1111.4372

Consulta de Autenticidade no Portal 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		135251476055622 - 02/06/2025 17:35:40
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		02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06.783-230		02/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Taboão da Serra	(16) 3374-8438	SP	ISENTO		17:35:28

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	22/07/2025	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 22/07/2025 REF 05/2025 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.	

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME CNPJ: 26.384.215/0001-47
Telefone: 16 34154507 | Email: gestão.operacional@shieldcp.com.br
R MARECHAL DEODORO , 2898 - CENTRO, SÃO CARLOS/SP
354890622-812-000021-1-9

Nº 67048

Documento Não Fiscal
Via do Cliente

Nome Fantasia: UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA | Razão Social: MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA | CNPJ: 46.523.122/0001-63 | Cod. Cliente: 3281 | IE:

Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, nº 862, Jardim Record, Taboão da Serra - SP | CEP: 06783-230 | (Hospital)

Telefone(s): ()

Serv. 67048 de 13/05/2025

Confirmou/Procurar:	Servico(s):	Dependências:	Técnico(s) Operador(es):	Vendedor:
	Manutenção de Porta Iscas, Controle de Pragas		Bruno Pereira Oliveira	Paulo Roberto Gullo Filho

Praga(s)	Informações de Produtos e Aplicação						Garantia
	Produto	Lote	Validade	Aplicação (modo e local)	Registro	Diluição/ Qt. Aplicada	
Baratas	Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)	____	____	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.4819.0035	15.00 ml em 10.00 L	2 meses 14/07/2025
Formigas	Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)	____	____	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.4819.0035	15.00 ml em 10.00 L	2 meses 14/07/2025
Aranhas	Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine do grupo quim. Piretroide e Neocotinoide --- em)	____	____	( ) em Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.4819.0035	15.00 ml em 10.00 L	2 meses 14/07/2025

Antidotos dos produtos aplicados/ Período de Segurança para Afastamento/ Ação Toxicológica

Porta Isca Combat Rat - Antidoto: - | Quarteto 400 SC - Antidoto: Anti-histamínicos e Tratamento sintomático. |

Telefone de Emergência (CEATOX) 0800-0148110

Manut. Dispositivos- Legenda: [R] = Qt. Reposta | [C] = Qt. Consumida | [D] = Qt. Deteriorada | [D] = Destruida | [O] = Obstruida | [E] = Extraviada

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção						(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 1 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 3 |	Porta Isca Combat Rat	R: 1.00	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)

Nome | Cômodo/ Id Extra | Posição	Produtos da Manutenção						(D) (O) (E)
porta isca combat rat | Áreas externas - 2 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 4 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_)
	Isca Intácta: (X)						

	Isca Intácta: (_)					Extr. (_)								Extr. (_)
porta isca combat rat | Áreas externas - 5 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 6 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 8 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 9 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 10 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 13 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 15 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 16 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (X)								Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 17 |	Porta Isca Combat Rat	R: 1.00	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)	porta isca combat rat | Áreas externas - 18 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)
	Isca Intácta: (_)								Isca Intácta: (X)						
porta isca combat rat | Áreas externas - 19 |	Porta Isca Combat Rat	R: ___	C: ___	D: ___	Validade: ___	Lote: ___	Destr. (_) Obstr. (_) Extr. (_)							
	Isca Intácta: (X)													

Observações para o técnico:
Observações do técnico sobre serviço (vide-verso):

Informações adicionais de pagamento: Estão disponíveis ao cliente todas as opções de pagamento oferecidas pela Shield Controle de Pragas, nas seguintes condições:
-Dinheiro: O pagamento será realizado no momento da execução do serviço;
-Boleto: O boleto será enviado com o prazo de pagamento conforme alinhado na proposta e no contrato.
-Transferências ou depósito bancário: Pode ser realizado através da agência conta corrente do Banco do Brasil, com envio do comprovante de pagamento para o email dessa empresa.





RT: Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

Técnico Operador SHIELD CONTROLE DE PRAGAS

Ass. do representante do(a) UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA
Nome Completo:Adailton
RG: 957.537.375-87

Aponte a câmera de seu celular para ver essa OS Online

SHIELD
CONTROLE DE PRAGAS

CERTIFICADO
DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

CLIENTE: | CNPJ:46.523.122/0001-63

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha,, 862, Jardim Record, - Taboão da Serra/ SP

DATA DO SERVIÇO: OS nº 67048 do dia 13/05/2025

GARANTIA: Manutenção de Porta Iscas ( ) Controle de Pragas (Baratas:2 meses 14/07/2025 Formigas:2 meses 14/07/2025 Aranhas:2 meses 14/07/2025)

Produtos Utilizados				
Nome / Composição / Locais Aplicação	**Inscrição MS/MA**	**Tratamento e Tempo de Afastamento**	**Diluição Recomendada/ Qt. Utilizada**	**Composição**
Quarteto 400 SC (Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5- oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine grupo Piretroide e Neocotinoide) --- em) | Aplicado em: , Corredores, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Recepção, Leitos vazios, Sala de expurgo, Sanitários, Necrotério, Almoxarifado, Vestiários, Áreas administrativas, Área de resíduos, Guarita, Estacionamento, Em torno da unidade, Redes de esgoto, Caixas de cabeamento , Áreas verdes, Áreas externas , Quarto 407.	3.4819.0035	Anti-histamínicos e Tratamento sintomático. - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 45.00 em 30.00 L	Acetamiprido: (E)-N1-[(6-chloro-3- pyridyl)methyl]-N2-cyano-N1-methylacetamidine Bifentrina: 2-methylbiphenyl-3-ylmethyl (Z)-(1RS,3RS)-3-(2-chloro3,3,3-trifluoroprop-1-enyl)-2,2-dimethylcyclopropanecarboxylate Piriproxifem: 4-phenoxyphenyl (RS)-2-(2-pyridyloxy)propyl ether Tiametoxam: 3-(2-chloro-1,3-thiazol-5-ylmethyl)-5-methyl-1,3,5-oxadiazinan-4-ylidene(nitro)amine
Porta Isca Combat Rat (- grupo) --- em) | Aplicado em: ,	-	- - Tempo Afastamento: após a aplicação.	--- 2.00	-

Paulo Roberto Gullo Filho
Engenheiro Agrônomo - CREA - 5063045477

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 **109/00001380-3**	
Vencimento **22/07/2025**	Nº do documento **2093 - 1/1**	Moeda **R$**	Valor Documento **2.316,67**	
Recebemos o Boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento				Data de Processamento **02/06/2025**

Banco Itaú S.A.

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				Vencimento **22/07/2025**	(=) Valor do Documento **2.316,67**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data do documento **02/06/2025**	Nº do documento **2093 - 1/1**	Espécie documento **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **02/06/2025**	Nosso Número **109/00001380-3**
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

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 00138.037197 32885.990005 2 11500000231667**

Local de pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú**					**Vencimento** **22/07/2025**
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 **02/06/2025**	Nº do documento **2093 - 1/1**	Espécie de docto. **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **02/06/2025**	Nosso Número **109/00001380-3**
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

(-) 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**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.48
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: 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$ 6.036,00
DEBITO EM: 21/07/2025
==========
DOCUMENTO: 072103
AUTENTICACAO SISBB: 4.6B9.A8D.06F.AAB.DA6

NF-e

Nº. 47
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTI LION LTDA

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 47
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0645 4016 1100 0180 5500 1000 0000 4710 5727 9793

Consulta de autenticidade no portal 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	135251473719741 - 02/06/2025 14:44:06

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	02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA 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	(16) 3374-8438		14:43:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/07/2025
Valor R$ 6.036,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.036,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.036,00

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	450	10,00	4.500,00	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	320	4,80	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.:
Função: Coord. Data: 02/06/25

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: 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

RECEBEMOS DE MULTI LION LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 02/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.036,00 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

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

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081090622014921443850009311490005326971
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 72.104
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 53.269,71
VALOR COBRADO 53.269,71
==========
NR.AUTENTICACAO 7.149.E6D.34B.85C.7D8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214769 Série 1, emitido em 24/06/2025

NÚMERO NOTA	19401
DATA E HORA DA EMISSÃO	24/06/2025 08:22:55
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	QJJI1ULG

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: 53.268,71
TOTAL DO PEDIDO Nº 56242 : 53269,71

Contrato de gestão – S 467/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 24/06/2025 08:22:55

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
19401

Fatura

Data de Emissão: 24/06/2025
Nro.: 11433
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 56242.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 53.269,71**
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$ 53.269,71**

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 10906.220149 21443.850009 3 11490005326971

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00109062-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000109062	**17359884000178**	**21/07/2025**	**R$ 53.269,71**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instrucoes
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 56242 de 01/06/2025 a 30/06/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Autenticacao mecanica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 10906.220149 21443.850009 3 11490005326971

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**21/07/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
24/06/2025	**000109062**		**N**	**24/06/2025**	**109/00109062-2**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 53.269,71**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 56242 de 01/06/2025 a 30/06/2025. 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: 56242 **Período: 01/06/2025 até 30/06/2025**
Total Benefícios: R$ 53.269,71

Matrícula: 7916 **Nome:** ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF:957.537.375-87 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8168 **Nome:** ADEMILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:113.977.098-55 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7921 **Nome:** ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS
CPF:084.057.928-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7922 **Nome:** ADENILDES SILVA COUTINHO
CPF:070.988.075-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7923 **Nome:** ADILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:099.535.558-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7924
Nome: ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA
CPF:336.043.938-41
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ADRIANA BENTO DA SILVA
CPF:448.817.688-75
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7926
Nome: ADRIANA CARDOSO DA SILVA
CPF:213.110.908-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7927
Nome: ADRIANA DOS SANTOS REIS
CPF:337.939.558-77
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8169
Nome: ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
CPF:226.720.548-35
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ADRIELLI PINHEIRO GOZI
CPF:510.832.228-30
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO
CPF:434.231.468-18
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7930
Nome: ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
CPF:074.646.523-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8171
Nome: ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF:145.105.118-25
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ALEX SAMPAIO MACEDO
CPF:326.943.958-05
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7933
Nome: ALEXANDRA TEREZA ROSA
CPF:268.382.218-96
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:491.711.798-44
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ALINE BUENO ARCANJO
CPF:467.123.068-25
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8473
Nome: AMANDA FERREIRA DE MOURA
CPF:300.163.338-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: AMANDA FRANCO DOS SANTOS
CPF:480.661.978-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7936
Nome: AMANDA MARTINS BALBINO
CPF:422.723.068-37
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7938
Nome: ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO
CPF:173.687.368-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7939
Nome: ANA CRISTINA BORGES DIEGUES

CPF:264.717.098-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES
CPF:327.593.758-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7941 **Nome:** ANA MARIA DIAS
CPF:077.261.338-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8525 **Nome:** ANA PAULA DE PAULA GONCALVES
CPF:285.559.418-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8311 **Nome:** ANA PAULA DOS SANTOS
CPF:116.932.458-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8421 **Nome:** ANDERSON CARRIJO DA COSTA
CPF:333.680.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDRE LUIZ GUARANY ALVES
CPF:553.238.018-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7945 **Nome:** ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO
CPF:296.550.898-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO
CPF:303.398.658-73 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7946 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS
CPF:363.433.718-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7947 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF:306.563.458-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7948 **Nome:** ANDREIA SOARES DE MELO COSTA
CPF:130.348.536-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDRESSA VIEIRA DE LIMA
CPF:378.278.488-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7949 **Nome:** ANGELA DA SILVA CARVALHO
CPF:264.892.648-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7950 **Nome:** ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
CPF:057.221.863-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8172 **Nome:** ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
CPF:143.420.248-88 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANTONIO MARCOS ROSSI
CPF:159.922.438-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7954 **Nome:** AURILENES DA SILVA SOARES
CPF:321.457.658-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7955
Nome: BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE
CPF:454.136.348-89
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8453
Nome: BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA
CPF:376.301.918-98
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BIANCA RIBEIRO GONÇALVES
CPF:457.218.168-30
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7958
Nome: BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO
CPF:378.326.008-61
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA
CPF:436.992.898-26
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BRUNA GONZAGA DOS SANTOS
CPF:442.637.498-71
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA
CPF:381.136.028-01 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7962 **Nome:** CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:433.187.248-31 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY
CPF:468.013.968-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO
CPF:319.337.198-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7964 **Nome:** CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA
CPF:151.726.998-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8347 **Nome:** CARLOS NUNES DE BRITO
CPF:411.320.762-34 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CAROLINA SOARES DA SILVA
CPF:450.972.128-51
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8392
Nome: CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF:470.350.578-97
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7967
Nome: CASSIANO MOREIRA BARBOSA
CPF:181.804.898-17
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CATARINA SEGATTI SOARES LOBO
CPF:510.575.478-67
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8271
Nome: CATIA DE JESUS GOMES
CPF:292.294.778-50
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8173
Nome: CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
CPF:388.479.655-00
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CELIA MARIA DA SILVA SANTOS
CPF:118.273.548-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7969 **Nome:** CELIA REGINA DE BRITO
CPF:161.169.158-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS
CPF:381.087.008-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8293 **Nome:** CLAUDIA DA COSTA
CPF:364.997.958-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7973 **Nome:** CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
CPF:301.709.688-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7974 **Nome:** CLEONICE GOMES DA MATA
CPF:230.152.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7980
Nome: DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
CPF:345.043.808-54
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: DAIANE DIAS DE OLIVEIRA
CPF:367.387.768-29
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:427.965.838-21
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7981
Nome: DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
CPF:353.489.708-08
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7984
Nome: DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
CPF:085.752.718-57
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA
CPF:529.083.133-91
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8175 **Nome:** DIANA CECILIA TEIXEIRA
CPF:316.943.598-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7989 **Nome:** DIOGO FERREIRA DE SOUSA
CPF:226.470.008-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8301 **Nome:** DOUGLAS TAVARES DA SILVA
CPF:409.511.538-62 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7991 **Nome:** DYANNE DA CONCEICAO ALVES
CPF:323.442.218-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDENILCE FELIX BORGES
CPF:156.828.578-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7992 **Nome:** EDILEUSA BARBOSA DA SILVA

CPF:125.780.868-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7993 **Nome:** EDIVANIA MAGALHAES LIMA
CPF:370.147.788-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDMIR DOS SANTOS BENEDITO
CPF:191.815.478-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7994 **Nome:** EDNA PEDRO GOMES
CPF:148.915.558-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDUARDO ROCHA NOGUEIRA
CPF:565.048.438-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7995 **Nome:** ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
CPF:271.337.118-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7997 **Nome:** ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF:096.427.398-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8000 **Nome:** ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF:128.447.698-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8003 **Nome:** ERICA CRISTIANE BATISTA
CPF:311.266.358-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8004 **Nome:** ERIKA ALVES DA SILVA
CPF:370.147.648-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8005 **Nome:** EVERALDO DE JESUS
CPF:285.447.065-68 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8471 **Nome:** FABIANA SOUZA SA
CPF:228.749.378-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8008 **Nome:** FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:291.582.478-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8009 **Nome:** FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
CPF:310.015.978-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8010 **Nome:** FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES
CPF:289.949.178-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8407 **Nome:** FAGNO DE JESUS BOMFIM
CPF:222.465.128-75 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE
CPF:451.723.378-22 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8429 **Nome:** FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS
CPF:355.582.388-44 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8427
Nome: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES
CPF:427.183.968-06
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8203
Nome: FERNANDA SANTOS DE SOUZA
CPF:330.445.238-93
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8011
Nome: FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
CPF:311.422.518-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8012
Nome: FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:148.958.218-54
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8463
Nome: FRANCIEUDA ALVES GOMES
CPF:367.544.388-43
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8013
Nome: FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA
CPF:552.865.183-20
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8014
Nome: FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA
CPF:169.383.098-17
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8290
Nome: FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA
CPF:349.500.688-57
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA
CPF:436.926.198-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8182
Nome: GENILSON COSTA DE SOUSA
CPF:633.195.432-53
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GILBERTO FIRMINO FERREIRA
CPF:313.380.508-85
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8016
Nome: GILMARA SANTOS LOPES
CPF:318.707.628-94
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS
CPF:023.144.831-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GISELE BASTOS SALES
CPF:314.992.508-86
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8017
Nome: GISELE DE ALMEIDA DA LUZ
CPF:325.633.038-00
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GISLENE BARROS FERREIRA
CPF:365.147.108-08
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8019
Nome: GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
CPF:343.567.008-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8020
Nome: GLEIZE SOUZA PEREIRA
CPF:445.224.218-93
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: Grazieli de Almeida Budny
CPF:387.293.738-32
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: GRAZYELLE MARIA DE LIMA
CPF:574.312.958-47
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8024
Nome: HILDA CARDOSO CRUZ
CPF:284.420.498-86
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8210
Nome: HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA
CPF:327.598.228-18
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8025
Nome: IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA
CPF:296.737.588-83
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA
CPF:483.121.668-23
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8483 **Nome:** ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS
CPF:483.283.068-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8459 **Nome:** ITAMARA CARMO DOS SANTOS
CPF:334.726.098-85 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8270 **Nome:** JACKSON ROSA DOS SANTOS
CPF:382.235.248-99 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8486 **Nome:** JAILTON SILVA DE OLIVEIRA
CPF:218.699.168-32 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8273 **Nome:** JAMILLE MARQUES VARGES
CPF:454.771.858-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8030 **Nome:** JAQUELINE LIMA VIANA
CPF:366.359.318-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JENYFER ARAUJO LOPES
CPF:445.315.538-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8518 **Nome:** JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO
CPF:479.007.648-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOILMA FERNANDES ALVES
CPF:326.077.238-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JONATAN DE OLIVEIRA NUNES
CPF:345.927.328-39 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO
CPF:465.007.608-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8034 **Nome:** JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR

CPF:312.237.998-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8035 **Nome:** JOSE RIBAS LOPES
CPF:062.447.626-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8036 **Nome:** JOSIANE MORENO
CPF:286.019.588-26 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF:006.122.565-70 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIANA BITENCOURT PIRES
CPF:390.059.728-66 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8040 **Nome:** JULIANA GUARANY SILVA
CPF:320.871.028-30 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO
CPF:374.118.348-23 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO
CPF:281.668.478-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8212 **Nome:** KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA
CPF:419.390.628-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8044 **Nome:** KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CPF:289.080.738-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8399 **Nome:** KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA
CPF:506.935.688-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8490 **Nome:** KEILA CARVALHO DE SANTANA
CPF:510.491.278-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KEILA TAMYRYS CAVALCANTE
CPF:415.615.178-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8480 **Nome:** KEISY DE AQUINO NASCIMENTO
CPF:401.957.358-11 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8188 **Nome:** KEITH PEREIRA DA SILVA
CPF:391.247.758-27 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8046 **Nome:** KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE
CPF:333.156.908-98 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8049 **Nome:** KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA
CPF:245.785.368-07 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8050 **Nome:** KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO
CPF:311.828.778-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8454
Nome: KESIA SUELI DE SOUSA
CPF:311.209.768-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LAISE DE ARAUJO BRITO
CPF:059.689.495-38
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8052
Nome: LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA
CPF:343.997.928-84
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8053
Nome: LEANDRO MOURA DA SILVA
CPF:216.092.248-09
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8054
Nome: LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA
CPF:184.646.958-96
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8380
Nome: LETICIA PEREIRA FERREIRA
CPF:548.735.058-28
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8451
Nome: LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA
CPF:329.531.878-63
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8059
Nome: LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
CPF:052.004.136-48
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8060
Nome: LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
CPF:082.241.274-86
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8213
Nome: LUAN MAGALHAES NEVES
CPF:509.640.018-29
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LUANA GOMES BARBOSA
CPF:478.702.328-40
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LUCAS ALEXANDRE SILVA
CPF:456.719.108-03
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8062
Nome: LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF:186.706.518-58
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8190
Nome: LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
CPF:288.653.198-79
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8064
Nome: LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
CPF:225.244.398-79
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8065
Nome: LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
CPF:125.605.248-56
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8348
Nome: LUCIMARA APARECIDA SILVA
CPF:397.161.698-41
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8067
Nome: LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF:296.706.518-83
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8276
Nome: LUDMILA DE SOUSA SANTOS
CPF:448.854.968-37
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:487.173.068-92
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LUIZ NETO DE SOUSA LIMA
CPF:057.336.613-64
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8070
Nome: LUZIA PRADO SILVA NUNES
CPF:140.884.208-45
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MABEL DE SALES BARROS SILVA
CPF:284.169.608-10
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8072
Nome: MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
CPF:358.265.538-55
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8073
Nome: MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
CPF:118.821.698-83
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8502
Nome: MARCELLA DAVID SANTOS COUTO
CPF:482.125.888-90
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8076
Nome: MARCELO ALVES DOS SANTOS
CPF:276.643.728-28
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE LIMA
CPF:124.092.878-59
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8078
Nome: MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA
CPF:134.596.408-04
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8079
Nome: MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
CPF:335.746.658-90
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8083 **Nome:** MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
CPF:143.399.768-14 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8084 **Nome:** MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES
CPF:179.061.748-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8085 **Nome:** MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO
CPF:082.832.328-35 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8088 **Nome:** MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
CPF:144.980.388-19 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8478 **Nome:** MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA
CPF:497.024.658-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8494 **Nome:** MARIA GOVEIA PEREZ

CPF:148.733.998-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8495 **Nome:** MARIA INES DA SILVA
CPF:125.240.038-17 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8097 **Nome:** MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO
CPF:133.590.688-66 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8099 **Nome:** MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE
CPF:334.301.908-94 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8286 **Nome:** MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO
CPF:666.470.883-34 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8419 **Nome:** MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS
CPF:043.794.136-16 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8101 **Nome:** MARIA SALETE SOARES DA SILVA
CPF:130.426.348-76 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7049 **Nome:** MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF:446.922.148-13 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 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 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8192 **Nome:** MARISA BARBOSA DOS SANTOS
CPF:349.253.668-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8104 **Nome:** MARISA SOARES DIAS
CPF:330.199.878-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIVANA VIEIRA DE MENEZES
CPF:336.044.238-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8302 **Nome:** MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS
CPF:316.087.058-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8109 **Nome:** MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
CPF:340.036.198-46 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8458 **Nome:** MAYARA DE LIMA DANTAS
CPF:433.650.628-07 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MELISSA FORTES
CPF:484.041.318-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8110 **Nome:** MICHELE APARECIDA SILVA
CPF:383.102.538-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8382 **Nome:** MICHELLE MARTINS DA SILVA
CPF:937.408.831-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MICHELY DOS SANTOS FERREIRA
CPF:454.916.388-70
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8292
Nome: MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN
CPF:415.717.918-84
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8462
Nome: MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR
CPF:320.248.448-63
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MONIQUE CRISTINA DIAS
CPF:417.673.458-28
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8114
Nome: NATALIA VERONICA ROCHA SILVA
CPF:065.447.563-69
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8218
Nome: NATASHA GAMA DE ARAUJO
CPF:508.270.368-41
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA
CPF:426.279.428-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATIANE DOS SANTOS SOUZA
CPF:387.816.718-06 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8193 **Nome:** NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF:791.013.135-68 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8391 **Nome:** NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO
CPF:511.822.128-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA
CPF:454.635.648-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8194 **Nome:** PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
CPF:512.150.968-52 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8118
Nome: PEDRO LUIZ SIMOMOTO
CPF:113.033.698-00
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF:372.606.078-23
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8120
Nome: PRISCILA PIRES DE SOUZA
CPF:353.944.418-12
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8122
Nome: PRISCILA SELANO DA MATA
CPF:316.742.558-02
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8124
Nome: PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF:402.443.278-82
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8300
Nome: RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
CPF:217.383.968-35
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8456
Nome: RAFAEL LUIZ RUEDI
CPF:306.694.858-70
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAFAELA APARECIDA TADEI
CPF:382.936.378-89
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8428
Nome: RAILSON SILVA PINHEIRO
CPF:615.414.653-18
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA
CPF:501.187.898-80
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REGIANE DO CARMO CRUZ
CPF:319.830.968-90
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REGINA BORGES SILVA
CPF:288.671.958-75
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENAN SOUZA LIMA
CPF:521.341.038-33
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA
CPF:370.439.218-99
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8128
Nome: RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:302.505.158-22
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8129
Nome: RENATO BATISTA ALVES
CPF:116.008.318-50
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8133
Nome: ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
CPF:395.470.408-04
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ROBSON FRAGA DA SILVA
CPF:263.465.268-20
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO
CPF:058.467.406-69 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8136 **Nome:** ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA
CPF:427.901.448-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8137 **Nome:** ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA
CPF:112.964.358-14 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8287 **Nome:** ROSELAINE SOARES DA SILVA
CPF:429.547.268-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8138 **Nome:** ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA
CPF:326.462.768-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8198 **Nome:** ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA

CPF:226.482.368-21 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8140 **Nome:** ROSILENE VILELA BARBOZA
CPF:330.835.278-88 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8142 **Nome:** RUTE LEAL
CPF:278.566.688-73 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8288 **Nome:** RUTH DE SOUZA ORLANDO
CPF:269.544.858-96 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA
CPF:513.021.418-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8146 **Nome:** SANDRA DE JESUS MARTINS
CPF:333.911.458-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8202 **Nome:** SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO
CPF:177.080.198-77 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8200 **Nome:** SARA LIMA DOS SANTOS
CPF:344.498.678-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR
CPF:225.153.848-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8310 **Nome:** SERGIO SILVA DOS REIS
CPF:079.114.928-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7919 **Nome:** SHIRLEY DANTAS DA SILVA
CPF:222.518.848-31 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA
CPF:176.989.728-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES
CPF:493.551.828-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8149 **Nome:** SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
CPF:226.576.448-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SUSANA CARVALHO DE MORAIS
CPF:295.831.618-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8235 **Nome:** TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA
CPF:326.150.048-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TATIANA PRADO LIMBECK
CPF:328.436.368-84 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8221 **Nome:** TATIANE FERREIRA DA SILVA
CPF:377.680.798-92 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8457
Nome: TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
CPF:502.012.118-58
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8299
Nome: TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA
CPF:123.855.958-18
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8150
Nome: TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
CPF:279.693.728-30
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: THABATA SOUZA LIMA
CPF:521.341.458-38
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6113
Nome: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF:446.192.888-88
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 206,68	1	R$ 206,68	R$ 206,68

Total: R$ 206,68

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: THALITA ROMAO CAMARA
CPF:457.035.898-51
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8409 **Nome:** THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF:505.352.598-67 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THYAGO VIEIRA
CPF:224.558.758-81 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8223 **Nome:** VALDEANE SOUSA FERRAZ
CPF:227.435.468-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8268 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS
CPF:262.305.118-60 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8410 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
CPF:096.860.479-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8224 **Nome:** VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
CPF:399.073.438-54 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8227
Nome: VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:399.427.048-09
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8269
Nome: VALERIA LIMA BARBOZA
CPF:451.828.638-37
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: VANDA SIRLEI SOARES ROCHA
CPF:092.426.368-78
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: VANESSA DE OLIVEIRA
CPF:102.308.357-40
Local de Trabalho: UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8155
Nome: VANESSA GUIMARAES LIBONA
CPF:205.909.138-16
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8156
Nome: VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:328.613.218-73
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8507
Nome: VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON
CPF:922.605.191-72
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8476
Nome: VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
CPF:027.583.135-37
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8381
Nome: VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
CPF:440.828.510-20
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8201
Nome: VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
CPF:638.523.655-20
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8158
Nome: VERONICA HELLEM GONCALVES
CPF:228.941.688-61
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8297
Nome: VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
CPF:292.444.818-20
Local de Trabalho: UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8312 **Nome:** VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA
CPF:286.667.818-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8161 **Nome:** VIVIANE DE CASTRO
CPF:320.241.338-43 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8234 **Nome:** VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
CPF:146.097.678-99 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8225 **Nome:** VIVIANE SANTOS DE SOUZA
CPF:360.432.998-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8226 **Nome:** VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE
CPF:338.306.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8162 **Nome:** WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI
CPF:287.630.968-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8164 **Nome:** WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA
CPF:814.617.985-15 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WELLINGTON DOS REIS
CPF:381.570.908-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8165 **Nome:** WILLIAM COELHO RODRIGUES
CPF:427.271.818-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8313 **Nome:** YASMIN CRISTINA NUNES SERPA
CPF:164.637.487-81 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS
CPF:503.594.268-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO

CPF:466.940.958-13 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 184,47	1	R$ 184,47	R$ 184,47

Total: R$ 184,47

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 53.269,71
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$ 53.269,71

Emissão: 24/06/2025 09:06

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081093386014921443850009411490001010904
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 72.105
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.109,04
VALOR COBRADO 10.109,04
==========
NR.AUTENTICACAO 4.46C.B67.815.00D.F38
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Fatura

Data de Emissão: 04/07/2025
Nro.: 11548
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 56529.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 10.108,04
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$ 10.108,04

Observações: Contrato de gestão – S 467/2023

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10933.860149 21443.850009 4 11490001010904**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00109338-6**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000109338	**17359884000178**	**21/07/2025**	**R$ 10.109,04**

(-) 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 56529 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10933.860149 21443.850009 4 11490001010904**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**21/07/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
04/07/2025	**000109338**		**N**	**04/07/2025**	**109/00109338-6**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 10.109,04**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 56529 de 01/07/2025 a 31/07/2025. 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

Benefícios

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Empresa: AHBB - VA

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 56529

Matrícula: 7916 **Nome:** ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA
CPF:957.537.375-87 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8168 **Nome:** ADEMILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:113.977.098-55 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7921 **Nome:** ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS
CPF:084.057.928-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7922 **Nome:** ADENILDES SILVA COUTINHO
CPF:070.988.075-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7923 **Nome:** ADILSON FERREIRA DA SILVA
CPF:099.535.558-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7924 **Nome:** ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA
CPF:336.043.938-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ADRIANA BENTO DA SILVA

CPF:448.817.688-75 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7926 **Nome:** ADRIANA CARDOSO DA SILVA
CPF:213.110.908-35 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7927 **Nome:** ADRIANA DOS SANTOS REIS
CPF:337.939.558-77 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8169 **Nome:** ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA
CPF:226.720.548-35 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ADRIELLI PINHEIRO GOZI
CPF:510.832.228-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO
CPF:434.231.468-18 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7930 **Nome:** ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO
CPF:074.646.523-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8171 **Nome:** ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA
CPF:145.105.118-25 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALEX SAMPAIO MACEDO
CPF:326.943.958-05 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7933 **Nome:** ALEXANDRA TEREZA ROSA
CPF:268.382.218-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:491.711.798-44 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE BUENO ARCANJO
CPF:467.123.068-25 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8473 **Nome:** AMANDA FERREIRA DE MOURA
CPF:300.163.338-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA FRANCO DOS SANTOS
CPF:480.661.978-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7936 **Nome:** AMANDA MARTINS BALBINO
CPF:422.723.068-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7938 **Nome:** ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO
CPF:173.687.368-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7939 **Nome:** ANA CRISTINA BORGES DIEGUES
CPF:264.717.098-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES
CPF:327.593.758-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7941 **Nome:** ANA MARIA DIAS
CPF:077.261.338-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8525 **Nome:** ANA PAULA DE PAULA GONCALVES
CPF:285.559.418-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8311 **Nome:** ANA PAULA DOS SANTOS
CPF:116.932.458-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8421 **Nome:** ANDERSON CARRIJO DA COSTA
CPF:333.680.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDRE LUIZ GUARANY ALVES
CPF:553.238.018-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7945 **Nome:** ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO
CPF:296.550.898-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO
CPF:303.398.658-73 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7946 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS
CPF:363.433.718-42 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7947 **Nome:** ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF:306.563.458-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7948 **Nome:** ANDREIA SOARES DE MELO COSTA
CPF:130.348.536-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDRESSA VIEIRA DE LIMA
CPF:378.278.488-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7949 **Nome:** ANGELA DA SILVA CARVALHO
CPF:264.892.648-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7950 **Nome:** ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA
CPF:057.221.863-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8172 **Nome:** ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO
CPF:143.420.248-88 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANTONIO MARCOS ROSSI
CPF:159.922.438-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7954 **Nome:** AURILENES DA SILVA SOARES
CPF:321.457.658-59 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7955 **Nome:** BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE
CPF:454.136.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8453 **Nome:** BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA
CPF:376.301.918-98 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BIANCA RIBEIRO GONÇALVES
CPF:457.218.168-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7958 **Nome:** BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO
CPF:378.326.008-61 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA
CPF:436.992.898-26 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA GONZAGA DOS SANTOS
CPF:442.637.498-71 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA
CPF:381.136.028-01 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7962 **Nome:** CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:433.187.248-31 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY
CPF:468.013.968-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO
CPF:319.337.198-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7964 **Nome:** CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA
CPF:151.726.998-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8347 **Nome:** CARLOS NUNES DE BRITO
CPF:411.320.762-34 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAROLINA SOARES DA SILVA
CPF:450.972.128-51 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8392 **Nome:** CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS
CPF:470.350.578-97 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7967 **Nome:** CASSIANO MOREIRA BARBOSA
CPF:181.804.898-17 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CATARINA SEGATTI SOARES LOBO
CPF:510.575.478-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8271 **Nome:** CATIA DE JESUS GOMES
CPF:292.294.778-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8173 **Nome:** CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA
CPF:388.479.655-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CELIA MARIA DA SILVA SANTOS
CPF:118.273.548-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7969 **Nome:** CELIA REGINA DE BRITO
CPF:161.169.158-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7971 **Nome:** CINTIA MIEKO OLIVEIRA KAWAZURO
CPF:345.345.258-50 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS
CPF:381.087.008-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7972 **Nome:** CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA
CPF:224.735.978-71 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8293 **Nome:** CLAUDIA DA COSTA
CPF:364.997.958-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7973 **Nome:** CLAUDIANE GARCIA MIGUEL
CPF:301.709.688-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7974 **Nome:** CLEONICE GOMES DA MATA

CPF:230.152.898-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7980 **Nome:** DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES
CPF:345.043.808-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAIANE DIAS DE OLIVEIRA
CPF:367.387.768-29 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:427.965.838-21 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7981 **Nome:** DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA
CPF:353.489.708-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7984 **Nome:** DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA
CPF:085.752.718-57 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA
CPF:529.083.133-91 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8175 **Nome:** DIANA CECILIA TEIXEIRA
CPF:316.943.598-16 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7989 **Nome:** DIOGO FERREIRA DE SOUSA
CPF:226.470.008-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8301 **Nome:** DOUGLAS TAVARES DA SILVA
CPF:409.511.538-62 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7991 **Nome:** DYANNE DA CONCEICAO ALVES
CPF:323.442.218-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDENILCE FELIX BORGES
CPF:156.828.578-79 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7992 **Nome:** EDILEUSA BARBOSA DA SILVA
CPF:125.780.868-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7993 **Nome:** EDIVANIA MAGALHAES LIMA
CPF:370.147.788-46 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDMIR DOS SANTOS BENEDITO
CPF:191.815.478-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7994 **Nome:** EDNA PEDRO GOMES
CPF:148.915.558-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDUARDO ROCHA NOGUEIRA
CPF:565.048.438-48 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7995 **Nome:** ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES
CPF:271.337.118-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7997 **Nome:** ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES
CPF:096.427.398-52 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8000 **Nome:** ELIZABETE DA PENHA VIEIRA
CPF:128.447.698-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8003 **Nome:** ERICA CRISTIANE BATISTA
CPF:311.266.358-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8004 **Nome:** ERIKA ALVES DA SILVA
CPF:370.147.648-96 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8005 **Nome:** EVERALDO DE JESUS
CPF:285.447.065-68 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8471 **Nome:** FABIANA SOUZA SA
CPF:228.749.378-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8008 **Nome:** FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:291.582.478-90 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8009 **Nome:** FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA
CPF:310.015.978-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8010 **Nome:** FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES
CPF:289.949.178-45 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8407 **Nome:** FAGNO DE JESUS BOMFIM
CPF:222.465.128-75 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE
CPF:451.723.378-22 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8429 **Nome:** FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS
CPF:355.582.388-44 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FELIPE GONCALVES VALADAO
CPF:442.575.998-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8427 **Nome:** FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES
CPF:427.183.968-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8203 **Nome:** FERNANDA SANTOS DE SOUZA
CPF:330.445.238-93 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8011 **Nome:** FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO
CPF:311.422.518-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8012 **Nome:** FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:148.958.218-54 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8463 **Nome:** FRANCIEUDA ALVES GOMES
CPF:367.544.388-43 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8013 **Nome:** FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA
CPF:552.865.183-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8290 **Nome:** FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA
CPF:349.500.688-57 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA
CPF:436.926.198-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8182 **Nome:** GENILSON COSTA DE SOUSA
CPF:633.195.432-53 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GILBERTO FIRMINO FERREIRA
CPF:313.380.508-85 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8016 **Nome:** GILMARA SANTOS LOPES
CPF:318.707.628-94 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS
CPF:023.144.831-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELE BASTOS SALES
CPF:314.992.508-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8017 **Nome:** GISELE DE ALMEIDA DA LUZ
CPF:325.633.038-00 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISLENE BARROS FERREIRA
CPF:365.147.108-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8019 **Nome:** GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO
CPF:343.567.008-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8020 **Nome:** GLEIZE SOUZA PEREIRA
CPF:445.224.218-93 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** Grazieli de Almeida Budny
CPF:387.293.738-32 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GRAZYELLE MARIA DE LIMA
CPF:574.312.958-47 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8024 **Nome:** HILDA CARDOSO CRUZ
CPF:284.420.498-86 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8210 **Nome:** HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA
CPF:327.598.228-18 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8025 **Nome:** IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA
CPF:296.737.588-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA
CPF:483.121.668-23 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8483 **Nome:** ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS
CPF:483.283.068-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8459 **Nome:** ITAMARA CARMO DOS SANTOS
CPF:334.726.098-85 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8270 **Nome:** JACKSON ROSA DOS SANTOS
CPF:382.235.248-99 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8486 **Nome:** JAILTON SILVA DE OLIVEIRA
CPF:218.699.168-32 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8273 **Nome:** JAMILLE MARQUES VARGES

CPF:454.771.858-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8030 **Nome:** JAQUELINE LIMA VIANA
CPF:366.359.318-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JENYFER ARAUJO LOPES
CPF:445.315.538-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8518 **Nome:** JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO
CPF:479.007.648-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOILMA FERNANDES ALVES
CPF:326.077.238-33 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JONATAN DE OLIVEIRA NUNES
CPF:345.927.328-39 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO
CPF:465.007.608-08 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8034 **Nome:** JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR
CPF:312.237.998-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8035 **Nome:** JOSE RIBAS LOPES
CPF:062.447.626-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8036 **Nome:** JOSIANE MORENO
CPF:286.019.588-26 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIANA BITENCOURT PIRES
CPF:390.059.728-66 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8040 **Nome:** JULIANA GUARANY SILVA
CPF:320.871.028-30 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO
CPF:374.118.348-23 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO
CPF:281.668.478-41 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8212 **Nome:** KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA
CPF:419.390.628-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8044 **Nome:** KATHERINE ISAURA DOS SANTOS
CPF:289.080.738-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8399 **Nome:** KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA
CPF:506.935.688-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8490 **Nome:** KEILA CARVALHO DE SANTANA
CPF:510.491.278-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KEILA TAMYRYS CAVALCANTE
CPF:415.615.178-60 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8480 **Nome:** KEISY DE AQUINO NASCIMENTO
CPF:401.957.358-11 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8188 **Nome:** KEITH PEREIRA DA SILVA
CPF:391.247.758-27 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8046 **Nome:** KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE
CPF:333.156.908-98 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8049 **Nome:** KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA
CPF:245.785.368-07 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8050 **Nome:** KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO
CPF:311.828.778-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8454 **Nome:** KESIA SUELI DE SOUSA
CPF:311.209.768-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAISE DE ARAUJO BRITO
CPF:059.689.495-38 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8052 **Nome:** LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA
CPF:343.997.928-84 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8053 **Nome:** LEANDRO MOURA DA SILVA
CPF:216.092.248-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8054 **Nome:** LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA
CPF:184.646.958-96 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8380 **Nome:** LETICIA PEREIRA FERREIRA
CPF:548.735.058-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8451 **Nome:** LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA
CPF:329.531.878-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8059 **Nome:** LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ
CPF:052.004.136-48 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8060 **Nome:** LOURIVANIA SANTOS CARVALHO
CPF:082.241.274-86 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8213 **Nome:** LUAN MAGALHAES NEVES
CPF:509.640.018-29 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUANA GOMES BARBOSA
CPF:478.702.328-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCAS ALEXANDRE SILVA
CPF:456.719.108-03 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8062 **Nome:** LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS
CPF:186.706.518-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8190 **Nome:** LUCIANO FRANCISCO DA SILVA
CPF:288.653.198-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8064 **Nome:** LUCIENE DE ALMEIDA SILVA
CPF:225.244.398-79 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8065 **Nome:** LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA
CPF:125.605.248-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8348 **Nome:** LUCIMARA APARECIDA SILVA
CPF:397.161.698-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8067 **Nome:** LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA
CPF:296.706.518-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8276 **Nome:** LUDMILA DE SOUSA SANTOS
CPF:448.854.968-37 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:487.173.068-92 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZ NETO DE SOUSA LIMA
CPF:057.336.613-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8070 **Nome:** LUZIA PRADO SILVA NUNES
CPF:140.884.208-45 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MABEL DE SALES BARROS SILVA
CPF:284.169.608-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8072 **Nome:** MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA
CPF:358.265.538-55 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8073 **Nome:** MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO
CPF:118.821.698-83 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8502 **Nome:** MARCELLA DAVID SANTOS COUTO
CPF:482.125.888-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8076 **Nome:** MARCELO ALVES DOS SANTOS
CPF:276.643.728-28 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

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 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8078 **Nome:** MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA
CPF:134.596.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8079 **Nome:** MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS
CPF:335.746.658-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8083 **Nome:** MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA
CPF:143.399.768-14 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8084 **Nome:** MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES
CPF:179.061.748-01 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8085 **Nome:** MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO
CPF:082.832.328-35 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8088 **Nome:** MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA
CPF:144.980.388-19 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8478 **Nome:** MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA
CPF:497.024.658-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8494 **Nome:** MARIA GOVEIA PEREZ

CPF:148.733.998-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8495 **Nome:** MARIA INES DA SILVA
CPF:125.240.038-17 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8097 **Nome:** MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO
CPF:133.590.688-66 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8099 **Nome:** MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE
CPF:334.301.908-94 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8286 **Nome:** MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO
CPF:666.470.883-34 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8419 **Nome:** MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS
CPF:043.794.136-16 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8101 **Nome:** MARIA SALETE SOARES DA SILVA
CPF:130.426.348-76 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7049 **Nome:** MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF:446.922.148-13 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8102 **Nome:** MARISA ALVES DE FRANCA
CPF:205.872.078-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8192 **Nome:** MARISA BARBOSA DOS SANTOS
CPF:349.253.668-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8104 **Nome:** MARISA SOARES DIAS
CPF:330.199.878-06 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIVANA VIEIRA DE MENEZES
CPF:336.044.238-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8302 **Nome:** MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS
CPF:316.087.058-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2581 **Nome:** MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF:355.513.258-06 **Local de Trabalho:** HSL - GARCA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8109 **Nome:** MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS
CPF:340.036.198-46 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8458 **Nome:** MAYARA DE LIMA DANTAS
CPF:433.650.628-07 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MELISSA FORTES
CPF:484.041.318-56 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO
CPF:555.277.158-37 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8110 **Nome:** MICHELE APARECIDA SILVA
CPF:383.102.538-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8382 **Nome:** MICHELLE MARTINS DA SILVA
CPF:937.408.831-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICHELY DOS SANTOS FERREIRA
CPF:454.916.388-70 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8292 **Nome:** MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN
CPF:415.717.918-84 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8462 **Nome:** MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR
CPF:320.248.448-63 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MONIQUE CRISTINA DIAS
CPF:417.673.458-28 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8114 **Nome:** NATALIA VERONICA ROCHA SILVA
CPF:065.447.563-69 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8218 **Nome:** NATASHA GAMA DE ARAUJO
CPF:508.270.368-41 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA
CPF:426.279.428-83 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATIANE DOS SANTOS SOUZA
CPF:387.816.718-06 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8193 **Nome:** NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF:791.013.135-68 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8391 **Nome:** NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO
CPF:511.822.128-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA
CPF:454.635.648-09 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8194 **Nome:** PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA
CPF:512.150.968-52 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8118 **Nome:** PEDRO LUIZ SIMOMOTO
CPF:113.033.698-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF:372.606.078-23 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8120 **Nome:** PRISCILA PIRES DE SOUZA
CPF:353.944.418-12 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8122 **Nome:** PRISCILA SELANO DA MATA
CPF:316.742.558-02 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8124 **Nome:** PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF:402.443.278-82 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8300 **Nome:** RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO
CPF:217.383.968-35 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8456 **Nome:** RAFAEL LUIZ RUEDI
CPF:306.694.858-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAELA APARECIDA TADEI
CPF:382.936.378-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8428 **Nome:** RAILSON SILVA PINHEIRO
CPF:615.414.653-18 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA
CPF:501.187.898-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** REGIANE DO CARMO CRUZ
CPF:319.830.968-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** REGINA BORGES SILVA
CPF:288.671.958-75 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RENAN SOUZA LIMA
CPF:521.341.038-33 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA
CPF:370.439.218-99 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8128 **Nome:** RENATA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:302.505.158-22 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8129 **Nome:** RENATO BATISTA ALVES
CPF:116.008.318-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8133 **Nome:** ROBERTA FATIMA DOS SANTOS
CPF:395.470.408-04 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROBSON FRAGA DA SILVA
CPF:263.465.268-20 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO
CPF:058.467.406-69 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8136 **Nome:** ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA
CPF:427.901.448-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8137 **Nome:** ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA
CPF:112.964.358-14 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8287 **Nome:** ROSELAINE SOARES DA SILVA
CPF:429.547.268-90 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8138 **Nome:** ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA
CPF:326.462.768-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8198 **Nome:** ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA
CPF:226.482.368-21 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8140 **Nome:** ROSILENE VILELA BARBOZA
CPF:330.835.278-88 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8142 **Nome:** RUTE LEAL
CPF:278.566.688-73 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8288 **Nome:** RUTH DE SOUZA ORLANDO
CPF:269.544.858-96 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA

CPF:513.021.418-80 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8146 **Nome:** SANDRA DE JESUS MARTINS
CPF:333.911.458-70 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8202 **Nome:** SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO
CPF:177.080.198-77 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8200 **Nome:** SARA LIMA DOS SANTOS
CPF:344.498.678-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR
CPF:225.153.848-89 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8310 **Nome:** SERGIO SILVA DOS REIS
CPF:079.114.928-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7919 **Nome:** SHIRLEY DANTAS DA SILVA
CPF:222.518.848-31 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA
CPF:176.989.728-36 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES
CPF:493.551.828-64 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8149 **Nome:** SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA
CPF:226.576.448-56 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SUSANA CARVALHO DE MORAIS
CPF:295.831.618-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8235 **Nome:** TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA
CPF:326.150.048-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TATIANA PRADO LIMBECK
CPF:328.436.368-84 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8221 **Nome:** TATIANE FERREIRA DA SILVA
CPF:377.680.798-92 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8457 **Nome:** TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA
CPF:502.012.118-58 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8299 **Nome:** TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA SILVA
CPF:123.855.958-18 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8150 **Nome:** TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA
CPF:279.693.728-30 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THABATA SOUZA LIMA
CPF:521.341.458-38 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 6113 **Nome:** THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF:446.192.888-88 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THALITA ROMAO CAMARA
CPF:457.035.898-51 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8409 **Nome:** THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO
CPF:505.352.598-67 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THYAGO VIEIRA
CPF:224.558.758-81 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8223 **Nome:** VALDEANE SOUSA FERRAZ
CPF:227.435.468-59 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8268 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS
CPF:262.305.118-60 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8410 **Nome:** VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR
CPF:096.860.479-05 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8224 **Nome:** VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS
CPF:399.073.438-54 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8227 **Nome:** VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:399.427.048-09 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8269 **Nome:** VALERIA LIMA BARBOZA
CPF:451.828.638-37 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANDA SIRLEI SOARES ROCHA
CPF:092.426.368-78 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANESSA DE OLIVEIRA
CPF:102.308.357-40 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8155 **Nome:** VANESSA GUIMARAES LIBONA
CPF:205.909.138-16 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8156 **Nome:** VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO
CPF:328.613.218-73 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8507 **Nome:** VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON
CPF:922.605.191-72 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8476 **Nome:** VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL
CPF:027.583.135-37 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8381 **Nome:** VERA BEATRIZ SPIANDORELLO
CPF:440.828.510-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8201 **Nome:** VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO
CPF:638.523.655-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8158 **Nome:** VERONICA HELLEM GONCALVES
CPF:228.941.688-61 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8297 **Nome:** VIVIANE CONCEICAO PEQUENO
CPF:292.444.818-20 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8312 **Nome:** VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA
CPF:286.667.818-40 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8161 **Nome:** VIVIANE DE CASTRO
CPF:320.241.338-43 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8234 **Nome:** VIVIANE DE PAULA RODRIGUES
CPF:146.097.678-99 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8225 **Nome:** VIVIANE SANTOS DE SOUZA
CPF:360.432.998-10 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8226 **Nome:** VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE
CPF:338.306.348-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8162 **Nome:** WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI
CPF:287.630.968-89 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8163 **Nome:** WANDERLEI ROGERIO TEODORO
CPF:142.564.698-00 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8164 **Nome:** WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA
CPF:814.617.985-15 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WELLINGTON DOS REIS
CPF:381.570.908-30 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8165 **Nome:** WILLIAM COELHO RODRIGUES
CPF:427.271.818-50 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 8313 **Nome:** YASMIN CRISTINA NUNES SERPA
CPF:164.637.487-81 **Local de Trabalho:** UMTS - SAO CARLOS
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS
CPF:503.594.268-67 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO
CPF:466.940.958-13 **Local de Trabalho:** UMTS - TABOAO DA SERRA
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UMTS

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 196,00	1	34,62	34,62

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 10.143,66
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00

Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 10.143,66

Total de Funcionários: 293

Emissão: 04/07/2025 08:30

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084729680892782179030000911500000062540
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 72.106
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 625,40
VALOR COBRADO 625,40
==========
NR.AUTENTICACAO A.186.F36.72B.9C5.490
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 114.530
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1145 3018 6628 3411

Consulta de autenticidade no portal 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	135251713401116 24/06/2025 11:18:36

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	24/06/2025

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=22/07/2025 Valor=625,40

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
625,40	112,58	0,00	0,00	625,40

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	625,40

TRANSPORTADOR / TRANSPORTADORA

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				2743025	15,1200 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
3188	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/108 22ML - AD/PED | 0510105247 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2501999 D. Fab: 08/05/25 D.Val: 07/05/27 | 0,0000 | Referencia:0510105247 | EAN:17897780206872	30049099	000	5102	UN	2	156,35160	0,00	0,00	312,70	312,70	56,29	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3188	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) C/108 22ML - AD/PED | 0510105247 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2501999 D. Fab: 08/05/25 D.Val: 07/05/27 | 0,0000 | Referencia:0510105247 | EAN:17897780206872	30049099	000	5102	UN	2	156,35160	0,00	0,00	312,70	312,70	56,29	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.:
Função: Farma Date: 25/06/25

Unidade de Farmácia
ANÁLISE FARMACOTERAPÊUTICA
SEPARAÇÃO
BAIXA
CONFECÇÃO DA FITA
CONFERÊNCIA DA FITA

CÁLC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 394485264 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 47296.808927 82179.030000 9 11500000062540

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		22/07/2025

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
109/00472968-0	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
24/06/2025	114530 - 1		N	24/06/2025	625,40

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 47296.808927 82179.030000 9 11500000062540

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 22/07/2025

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
24/06/2025	114530 - 1	DM	N	24/06/2025	109/00472968-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			625,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 12,51
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,25 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
23/06/2025 14:53

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 625,4064**	**↑7.24 % | R$ 42,2064**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55767 - Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 108	432,0	1,4477	625,4064

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.432.00 | Preço R$1,3500 | Variação da Última Compra: ↑7.24% | R$ 0,0977 | R$ 42,2064
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	**Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -**	**Unidade**	**240.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **324.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,4411**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 108	432,0	1,4477	625,4064	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	240,0	1,4824	355,7760	
Comentário: 30359 - ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	240,0	1,4824	355,7760	
Comentário: 30359 - ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48	240,0	1,5236	365,6640	
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	240,0	1,5649	375,5760	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081120842067660085430001911500000080831
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 72.107
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 808,31
VALOR COBRADO 808,31
==========
NR.AUTENTICACAO A.ACB.D22.E22.D0C.FCA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000621994
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0600 8749 2900 0140 5500 1000 6219 9410 9843 4732

Consulta de autenticidade no portal 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	**131256738586875 24/06/25 10:47:45**

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	24/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	24/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		10:45:25

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2025 808,31

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
808,31	96,99	0,00	0,00	808,31

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		808,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		665459	6,492 Kg	6,492 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
01482500 9018.19.90	**ELETRODO P/MONIT ADULTO - 24DIX2305/FAB.01/09/24/VAL.30/09/27 C/ 50 UN**	1 1.000	6108 700	60 PC	10,145000	0,00% 0,00	608,70	608,70 608,70	0,00 0,00	73,04	0,00		12,00	0,00
00990400 3005.10.90	**FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - FP135/25-GC1/FAB.22/05/25/VAL.22/05/27**	2 0	6108 500	96 RL	2,079270	0,00% 0,00	199,61	199,61 199,61	0,00 0,00	23,95	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 394485264.1PEDIDO 394485264.2CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 665459
Volume M3: 0,049704
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$: 48,50

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: Sandra Ass.:
Função: Farma Data: 25/06/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	621994/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00112083	22/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		808,31

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
AGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	24/06/2025

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
24/06/2025	621994/01	DM	N	24/06/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 22/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	22/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00112083-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	808,31
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 11208.340676 60085.430001 3 11500000080831

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
24/06/2025	621994/01	DM	N	24/06/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 22/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	22/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00112083-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	808,31
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
23/06/2025 15:01

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 808,3128**	**↑23.82 % | R$ 155,4984**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX	**Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,1498 \| Variação da Última Compra: ↑35.45% \| R$ 0,0531 | R$ 159,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX	**Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	96,0	2,0793	199,6128
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$2,1189 \| Variação da Última Compra: ↓1.87% \| R$ 0,0396 | R$ 3,8016 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1498**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA**
Marca: **ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **BSS MEDICAL SUPPLY**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1900**

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	2.500,0	0,1780	445,0000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Marca:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Embalagem:** 1	2.500,0	0,1800	450,0000	
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDIACA (ECG) ADULTO E PEDIÁTRICO - REF. MP40 MARCA MEDPEX **Marca:** BSS MEDICAL SUPPLY **Embalagem:** ENVELOPE com 1	2.500,0	0,2150	537,5000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 15153 | ELETRODO ADULTO C/50UND - _ **Marca:** 15153 | eletrodo adulto c/50und - _ **Embalagem:** 50	2.500,0	0,2189	547,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	96.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **336.0**
Preço Unit.: **2,1189**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1200**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,1012**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 2,5 CM X10M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	2,0000	192,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 48	96,0	2,0533	197,1168	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	96,0	2,0793	199,6128	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	96,0	2,1012	201,7152	
Comentário: 35596 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** 1	96,0	2,1126	202,8096	
Comentário: MICROPORE 025MMX10M BRANCO CIEX					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081120834067660085430001311500000080831
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 72.108
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 808,31
VALOR COBRADO 808,31
==========
NR.AUTENTICACAO 8.828.408.DDA.A22.154
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 808,31 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. 000.621.995
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED CENTER COMERCIAL LTDA

ROD BR 459, 0 SN KM 99
SANTA EDWIGES - 37552-484
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.621.995
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0600 8749 2900 0140 5500 1000 6219 9516 2330 9130

Consulta de autenticidade no portal 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	**131256738586326 - 24/06/2025 10:47:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
5259495840034		**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**24/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**24/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135728729**		**10:45:26**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**22/07/2025**
Valor	**R$ 808,31**

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
808,31	**96,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11,74**	**808,31**

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**	**48,50**	**0,00**	**54,06**	**808,31**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Por conta do Emit**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**VOLUME(S)**		**665460**	**6,492**	**6,492**

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
1482500	ELETRODO P/MONIT ADULTO 24DIX2305/FAB.01/09/24/VAL.30/09/27 C/ 50 UN Lote: 24DIX2305 Quant: 60000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/09/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=36,52 vICMSUFRemet=0,00	90181990	7/00	6108	PC UN	60,0000 3.000,0000	10,1450 0,2029	608,70	0,00	608,70	73,04		12,00	
990400	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA FP135/25-GC1/FAB.22/05/25/VAL.22/05/27 ANVISA: 0010332829017 Lote: FP135/25-GC1 Quant: 96000 Fab: 22/05/2025 Val: 22/05/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,98 vICMSUFRemet=0,00 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	5/00	6108	RL	96,0000	2,0793	199,61	0,00	199,61	23,95		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLETO - PEDIDO 394485264.1PEDIDO 394485264.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - Pedido: 665460 - Volume M3: 0,049704 - 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
Email do Destinatário: nf.xml@taboao.ahbb.org.br
Inf. fisco: Valor ICMS UF Destino R$: 48,50
CUBAGEM: 0.049704

RESERVADO AO FISCO

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: 000621995
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0600 8749 2900 0140 5500 1000 6219 9516 2330 9130

Consulta de autenticidade no portal 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		131256738586326 24/06/25 10:47:45
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	24/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		24/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		10:45:26

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2025 808,31

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
808,31	96,99	0,00	0,00	808,31

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		808,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		665460	6,492 Kg	6,492 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	VLR APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	% IPI
01482500	ELETRODO P/MONIT ADULTO -	1	6108	50	10,145000	0,00%	608,70	608,70	0,00	73,04	0,00		12,00	0,00
9018.19.90	24DIX2305/FAB.0100/24/VAL.30/09/27 C/ 50 UN	1.000	700	BO		0,00		608,70	0,00					
00990400	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA -	2	6108	96	2,079270	0,00%	199,61	199,61	0,00	23,95	0,00		12,00	0,00
3005.10.90	FP135/25-OC1/FAB.22/05/25/VAL.22/05/27	0	500	RL		0,00		199,61	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: Renata Assª: [signature]

Função: Gerente Data: 25/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LETO IDO 394485264.1PEDIDO 394485264.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ido: 665460 lume M3: 0,049704 a: B OR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS OR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS or ICMS UF Destino R$: 48,50	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:01

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 808,3128**	**↑23.82 % | R$ 155,4984**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX	**Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,1498 \| Variação da Última Compra: ↑35.45% \| R$ 0,0531 | R$ 159,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
550 - Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX	**Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	96,0	2,0793	199,6128
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$2,1189 \| Variação da Última Compra: ↓1.87% \| R$ 0,0396 | R$ 3,8016 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1498**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA**
Marca: **ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **BSS MEDICAL SUPPLY**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1900**

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	2.500,0	0,1780	445,0000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Marca:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Embalagem:** 1	2.500,0	0,1800	450,0000	
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDIACA (ECG) ADULTO E PEDIÁTRICO - REF. MP40 MARCA MEDPEX **Marca:** BSS MEDICAL SUPPLY **Embalagem:** ENVELOPE com 1	2.500,0	0,2150	537,5000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 15153 | ELETRODO ADULTO C/50UND - _ **Marca:** 15153 | eletrodo adulto c/50und - _ **Embalagem:** 50	2.500,0	0,2189	547,2500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	96.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **336.0**
Preço Unit.: **2,1189**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1200**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,1012**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 2,5 CM X10M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	2,0000	192,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 48	96,0	2,0533	197,1168	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	96,0	2,0793	199,6128	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	96,0	2,1012	201,7152	
Comentário: 35596 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** 1	96,0	2,1126	202,8096	
Comentário: MICROPORE 025MMX10M BRANCO CIEX					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691443920106554220900047880018311500000092000
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 72.109
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 920,00
VALOR COBRADO 920,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.716.D24.316.D61.1B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

1

MULTI LION LTDA
RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 69
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0745 4016 1100 0180 5500 1000 0000 6911 7259 8929
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135251916937121 - 11/07/2025 12:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 134.358.939.117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 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	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	11/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		12:41:18

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/07/2025
Valor	R$ 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	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	920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ .IPI
PRD00211	Organizador De Fios E Cabos Canaleta Oculta Kit C/ 1 Metro	94032090	0102	5102	1UN	10	92,00	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: VAIDINEI Ass.
Função: ZELADOR Data: 14/7/25

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: 39587162.4
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: 39587162.4

RESERVADO AO FISCO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
MULTI LION LTDA	**45.401.611/0001-80**	**22/07/2025**	**920,00**
LUÍS BUENO DE MIRANDA 142		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM PALMARES (ZONA SUL)			
São Paulo - SP	**04457-120**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 23/07/2025 Juros 0,10%/dia		**11/07/2025**	
A partir 23/07/2025 multa de 3,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**4439/655422**	
		Nosso Número	
		478-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**NF69**
Endereço			
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862			
Bairro / Distrito			
JARDIM RECORD			
Município		UF	CEP
TABOÃO DA SERRA		**SP**	**06783-230**
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.44392 01065.542209 00047.880018 3 11500000092000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**22/07/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
MULTI LION LTDA				**45.401.611/0001-80**	**4439/655422**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/07/2025	**NF69**	**DM**	**N**	**11/07/2025**	**478-8**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**920,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 23/07/2025 Juros 0,10%/dia					
A partir 23/07/2025 multa de 3,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4439 SICOOB METALCRED					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.401/0017-70**	
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862					(=) Valor cobrado
JARDIM RECORD					
TABOÃO DA SERRA - SP				**06783-230**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:25

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 920,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116852 - ORGANIZADOR DE FIOS E CABOS CANELETA OCULTA EM ABS - KIT C/ 1 METRO - AREA UTIL 4X6,9CMX0,5M 2 MODULOS	Organizador De Fios E Cabos Canaleta Oculta Kit C/ 1 Metro	**Marca:** MULTILION **Embalagem:** 1 com 1	10,0	92,0000	920,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/07/2025 às 11h42m

Cotação 395871624 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h48m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:25

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116852	ORGANIZADOR DE FIOS E CABOS CANELETA OCULTA EM ABS - KIT C/ 1 METRO - AREA UTIL 4X6,9CMX0,5M 2 MODULOS - Material plástico ABS com acabamento texturizado. - Área útil 4x6,9 cm x 0,5 metros - 2 Módulos (organiza 0,5 metros). - 8 Parafusos para madeira Ø 3,5 x 15 MM. - 1 Rolo de fita Dupla face 15mm x 1 Metro.	Kit	7.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Multi Lion Ltda	**Item:** Organizador De Fios E Cabos Canaleta Oculta Kit C/ 1 Metro **Marca:** MULTILION **Embalagem:** 1 com 1	10,0	92,0000	920,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/07/2025 ás 11h42m.					
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	**Item:** ORGANIZADOR DE FIOS E CABOS CANELETA OCULTA EM ABS - KIT C/ 1 METRO - AREA UTIL 4X6,9CMX0,5M 2 MODULOS **Marca:** abc **Embalagem:** plastica com 1	7,0	93,0000	651,0000	
Mafaed Materiais E Serviços Para Construcao E Acabamentos Ltda	**Item:** Organizador De Fios E Cabos Canaleta Oculta Kit C/ 1 Metro **Marca:** LUNALLO **Embalagem:** unidade com 1	7,0	95,5000	668,5000	
Dom Vilares Depósito De Materiais Para Construção Ltda	**Item:** Organizador De Fios E Cabos Canaleta Oculta Kit C/ 1 Metro **Marca:** ddv **Embalagem:** UN com 1	7,0	99,0000	693,0000	
COMERCIAL MARCHEZINI EIRELI - ME	**Item:** ORGANIZ FIOS CANAL PT 1MT **Marca:** DIVS **Embalagem:** UN com 1	7,0	114,4000	800,8000	

Cotação 395871624 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h48m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290392100710490372591009511490000016261
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 72.110
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 162,61
VALOR COBRADO 162,61
==========
NR.AUTENTICACAO 7.EB3.CFB.54A.521.A89
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 002387 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 002387
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0641 4723 3500 0190 5500 1000 0023 8713 6316 8490

Consulta de autenticidade no portal 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	135251777970125 30/06/2025 15:33:31	
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	30/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	30/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP	(16) 3374-8438	15:33:30

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/07/2025	162,61						

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	162,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	162,61

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
1				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
0000000006903	PULSEIRA N TY ROXA - MARCA ALTS	48219000	0102	5.102	Un	2.000,000	0,08130000	162,60	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
Código de rastreamento (Nota Fiscal - 002387)	

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: Recepção Data: 02/07/25

30/06/2025 16:29:37

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 03921.007104 90372.591009 5 11490000016261

Valor: R$ 162,61

Recibo do Pagador

Sicredi | 748-X | 74891.12529 03921.007104 90372.591009 5 11490000016261

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA	0710.90.37259	R$		25/203921-0

Endereço: Rua Júlio Xavier Júnior, Nº 248, Vila Constança. São Paulo - SP, CEP: 02258280

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002387/01	41.472.335/0001-90	21/07/2025	162,61

(-) 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 002387

Corte na linha pontilhada

Sicredi | 748-X | 74891.12529 03921.007104 90372.591009 5 11490000016261

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	21/07/2025
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
30/06/2025	002387/01	DM	N	30/06/2025	25/203921-0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	AC	R$			162,61

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Cobrar juros de R$ 0,54 ao dia após o vencimento.
Cobrar multa de R$ 13,01 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
02/07/2025 15:58

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.495,0000**	**↓ 1.22 % | R$ 18,4000**

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 - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	22.000,0	0,0650	1.430,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.22000.00 | Preço R$0,0658 \| Variação da Última Compra:↓ 1.22% \| R$ 0,0008 | R$ 17,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
57844 - Pulseira p/ identificacao paciente PVC roxa	PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,0650	65,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0658 \| Variação da Última Compra:↓ 1.22% \| R$ 0,0008 | R$ 0,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	**Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca -**	**Unidade**	**22000.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **12000.0**
Preço Unit.: **0,0658**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0658**

Data:**18/11/2024**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0664**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	22.000,0	0,0650	1.430,0000	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 22000	22.000,0	0,0750	1.650,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PERSONALIZADA CORES **Marca:** LINUX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 22000	22.000,0	0,3120	6.864,0000	
Comentário: C/200 C/LOGO, SIMBOLO DA PREFEITURA, ESTADO , ETC... CONFORME MODELO APROVADO VIA WHATSAPP 066999627501 PEDRO NUNES BARROSO NETO					
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	22.000,0	0,3375	7.425,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	22.000,0	0,3871	8.516,2000	
Comentário: 33703 - PULSEIRA AD. BRANCA C/100-WILTEX					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800015178932511500000107503
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 72.111
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.075,03
VALOR COBRADO 1.075,03
==========
NR.AUTENTICACAO 5.600.C17.D20.3E4.F31
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 001241297
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0607 7522 3600 0123 5500 1001 2412 9718 2444 9597

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	243250186919005 24/06/2025 11:25:53-03:00

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		24/06/2025
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 22/07/2025 1.075,03								

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
484,23	58,11	0,00	0,00	1.075,03

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	1.075,03

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
10	CAIXA			45,000	35,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX LOTE: 012025 - DT.FABR: 02/01/25 - DT.VA LID: 31/12/29 - GTIN.: 7898010920288 - REG. M. S.: 008003400035 - FABRICANTE : POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	040	6108	UN	140,00	4,22000	590,80	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
02551	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX LOTE: FA050/25 - DT.FABR: 12/05/25 - DT. VALID: 31/05/27 - GTIN.: 7898904279584 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICA NTE: CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACA O LTD	48114110	000	6108	UN	15,00	3,93533	59,03	59,03	7,08	0,00	12.00%	0.00%
14612	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 LATEX C/PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR CA35776 LOTE: MT020A - DT.FABR: 06/11/24 - DT.VA LID: 31/05/27 - GTIN.: 7896775310085 - REG. M. S.: 0010182420011 - FABRICANT E: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA O LTDA.	40151200	000	6108	P	400,00	1,06300	425,20	425,20	51,03	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 394485264, CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ENTREGAR Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP Pedido(s): 934897 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 80.40 (7.48%). 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$ 35.43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assinatura
Função: Termo Data: 01/07/25

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
22/07/2025	00241297	R$	1.075,03

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000151789-4

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 | 10497.58038 63000.100048 00015.178932 5 11500000107503

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 22/07/2025

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
24/06/2025	00241297	DM	N	27/06/2025

Nosso Numero: 14000000000151789-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 1.075,03

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 00015.178932 5 11500000107503

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 22/07/2025

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
24/06/2025	00241297	DM	N	27/06/2025

Nosso Numero: 14000000000151789-4

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: 1.075,03

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
23/06/2025 14:53

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.075,0310**	**↓2.56 % | R$ 28,2865**

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	140,0	4,2200	590,8000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.140.00 | Preço R$4,1222 \| Variação da Última Compra: ↑2.37% \| R$ 0,0978 | R$ 13,6920 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX	**Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** UN com 1	15,0	3,9354	59,0310
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$3,6033 \| Variação da Última Compra: ↑9.22% \| R$ 0,3321 | R$ 4,9815 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
124 - Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776)	**Marca:** LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. **Embalagem:** 1	400,0	1,0630	425,2000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,1804 \| Variação da Última Compra: ↓9.95% \| R$ 0,1174 | R$ 46,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	**Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -**	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,1222**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,3900**

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**

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	120,0	4,1222	494,6640	
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	140,0	4,2200	590,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	120,0	4,3661	523,9320	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	120,0	4,4134	529,6080	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
982	Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **3,6033**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CIEX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,6033**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/ 1 UN/CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	3,7700	56,5500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Marca:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Embalagem:** 1	15,0	3,8800	58,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** UN com 1	15,0	3,9354	59,0310	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FITA P/ AUTOCLAVE 19MMx30MT **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	3,9954	59,9310	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M - POLAR FIX - FP0142 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	4,0500	60,7500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares**		**400.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1804**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0841**

Data:**23/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1804**

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	1,0630	425,2000	Confirmado
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 LATEX C/PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR CA35776					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,1500	460,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	400,0	1,1912	476,4800	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Embalagem:** 200	400,0	1,2300	492,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 CX C/200 PARES COM PO - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 CX C/200 PARES COM PO - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA **Embalagem:** 200	400,0	1,2700	508,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790111059000000860869013313304711490000046100
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 72.112
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 461,00
VALOR COBRADO 461,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.46B.049.453.7E5.803
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000096024 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. 000096024
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0610 3498 8500 0273 5500 1000 0960 2410 0502 5957

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	135251716283621 24/06/2025 15:35:20

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	24/06/2025
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 21/07/2025 461,00								

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
185,00	33,30	0,00	0,00	461,00

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	461,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FUW8323	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
2	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
53.003.0007	BISTURI DESC. N. 22 Fab .:24/03/25 Val.:24/03/2 7 Lote:808/2025	90189029	000	5102	UN	100,0000	1,8500	185,00	185,00	33,30	0,00	18.00%	0,00%
31.070.0002	COLETOR SECRECOES 1000 ML Fab.:15/05/25 Val.:1 4/05/28 Lote:25000685	90183929	040	5102	FR	5,0000	13,8000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
31.080.0003	COLETOR SECRECOES 1000 ML Fab.:04/04/25 Val.:0 4/04/27 Lote:007678	90183929	040	5102	FR	15,0000	13,8000	207,00	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: 135251716283621
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 50,18 (10.89%) Federal e R$: 55,32 (12.00%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 394485264.1..CONTRATO DE GESTAO: N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 NOSSO PV:092889
ISENTO DE ICMS CONF. ARTIGO 14
CONV. 01/99 E 49/17.

RESERVADO AO FISCO

Comarca de Gestão N° 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 pedido / produto de compra.
Nome: JOSE [illegible] Assinatura: [illegible]
Função: Auxiliar de Farmácia Data: 25/06/25

powered by TOTVS

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000096024	21/07/2025

Mensagem

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000086069-P	R$		461,00	DM	001112 /0133133-7

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23790.11105 90000.008608 69013.313304 7 11490000046100**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento: **21/07/2025**

Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA

Agência/Código Beneficiário: 001112 /0133133-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
24/06/2025	000096024	DM	N	24/06/2025	09/00000086069-P

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R$			461,00

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).

APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,61 AO MÊS
APÓS 21/07/25 MULTA DE R$ 9,22.
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
23/06/2025 14:53

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 461,0000**	**↓ 15.60 % | R$ 85,2400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED	**Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 100	100,0	1,8500	185,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,9624 \| Variação da Última Compra: ↓ 37.55% \| R$ 1,1124 | R$ 111,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h10min — Respondeu incorretamente o item cotado					
57098 - Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril	FLEXOR	**Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	20,0	13,8000	276,0000
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra: ↑ 10.4% \| R$ 1,3000 | R$ 26,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 76123 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:394485264 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
23/06/2025 às 8h46m	**23/06/2025 às 13h5m**	**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**	**5000.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0645**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** CX com 1	7.000,0	0,0660	462,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0674	337,0000	
Comentário: 37011 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR					

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	5.000,0	0,0700	350,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0714	357,0000	
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	5.000,0	0,0726	363,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 TKL **Marca:** TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0740	370,0000	
Comentário: AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 TKL					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** AGULHA 40X12 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UNIDADES com 100	5.000,0	0,0779	389,5000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 x 1,2 C/ 100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,0800	400,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,0811	405,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	5.000,0	0,0850	425,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	5.000,0	0,0850	425,0000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 - CX C/100 **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,0874	437,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** AGULHA 40 X 12 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Marca:** AGULHA 40 X 12 UN-MEDIX - ZZH - MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA **Embalagem:** 1	5.000,0	0,0900	450,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,0932	466,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18G*1 1/2) SOL-M C/100 **Marca:** (MM) SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** Pacote com 100	5.000,0	0,0945	472,5000	
Comentário: AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18G X 1 1/2P) SOL-M C/100					

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	5.000,0	0,1095	547,5000	
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	5.000,0	0,1778	889,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** AGULHA DE ASPIRACAO SOLCARE 18G 40X1,2 **Marca:** SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,2018	1.009,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,2030	1.015,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE **Marca:** BD **Embalagem:** FRASCO com 100	5.000,0	0,2030	1.015,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 100	5.000,0	19,0000	95.000,0000	

Comentário: Validade: 31/03/2030 - AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**100.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **2,5200**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **2,7006**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	100,0	2,6276	262,7600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	100,0	2,6408	264,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	100,0	2,6875	268,7500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	100,0	2,7263	272,6300	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	2,7931	279,3100	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	100,0	2,7931	279,3100	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10185 | ATADURA GESSO CYSNE 15CMX3M 214352 C/20 - CREMER **Marca:** 10185 | atadura gesso cysne 15cmx3m 214352 c/20 - CREMER **Embalagem:** 1	100,0	2,8147	281,4700	
Comentário: CREMER					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	100,0	2,9900	299,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS - COD F00237 [ART ORTOP MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA 15CM x 3MTS - COD F00237 [ART ORTOP MOLD P/ IMOB BRANCO] - CX C/20 ROLOS - POLARFIX **Embalagem:** 20	100,0	3,2400	324,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M-ATADURA GESSADA - POLAR FIX -F00237 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 20	100,0	3,3300	333,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 13F. 15 CM X 3M. **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 20	100,0	3,3950	339,5000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29026 - ATADURA GESSADA 15CM X 3M - ATADURA GESSADA 15CM X 3M - ORTOFEN-MARCA ORTOFLEX **Marca:** 29026 - ATADURA GESSADA 15CM X 3M - ATADURA GESSADA 15CM X 3M - ORTOFEN-MARCA ORTOFLEX **Embalagem:** 1	100,0	3,4095	340,9500	
Comentário: Validade: 01/09/2027					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 20	100,0	3,6949	369,4900	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER **Marca:** ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER **Embalagem:** 1	100,0	3,7000	370,0000	
Comentário: ATADURA GESSADA CYSNE 15CM CX C/20 REF 214352 - CREMER CREMER S.A.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M-POLAR FIX - ZZH - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M-POLAR FIX - ZZH - POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	100,0	3,7800	378,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT 13FIOS BRANCA TECIDO TAFETA 20UNID POLAR FIX F00237, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 20	100,0	5,2000	520,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	52,0000	5.200,0000	

Comentário: Validade: 02/12/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 15CM X 3M ROLO POLAR FIX

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113072	**Atadura Gessada Branca 20cm x 4m -**	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda**
Marca: **10189 | atadura gesso cysne 20cmx4m 216097 c/20 - CREMER**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,1222**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,3900**

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**

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	120,0	4,1222	494,6640	
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	140,0	4,2200	590,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	120,0	4,3661	523,9320	
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	120,0	4,4134	529,6080	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	120,0	4,4134	529,6080	
Comentário: 135 - ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 0240-POLAR FIX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	120,0	4,4400	532,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 20CM X 4M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	120,0	4,4648	535,7760	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 **Marca:** POLAFIX **Embalagem:** CX com 20	120,0	4,6273	555,2760	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 1	120,0	4,9800	597,6000	
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	120,0	5,3600	643,2000	
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	120,0	5,5000	660,0000	
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	120,0	5,6125	673,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 20CMX4M C/20UN CYSNE 216097 **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	120,0	5,7511	690,1320	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** POLARFIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PEÇA com 20	120,0	5,9500	714,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	120,0	90,0000	10.800,0000	
Comentário: Validade: 01/07/2028 - ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 20CM X 4M ROLO POLAR FIX					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113623	BANDAGEM ADESIVA ELÁSTICA 10CMX4,5M (TENSOPLAST) -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FISIOVITAL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **12,3396**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **33,6086**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **31,3100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BANDAGEM ELASTICA 10X450CM BEGE **Marca:** BIOLAND **Embalagem:** ROLO com 1	3,0	10,0279	30,0837	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	3,0	30,6600	91,9800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h16min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 23445 - TENSIFIX 10CM X 4,5MT FO 8571-POLAR FIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	3,0	30,6600	91,9800	
Comentário: 23445 - TENSIFIX 10CM X 4,5MT FO 8571-POLAR FIX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BANDAGEM ELASTICA TENSOPLAST 10CMX4,5M 71547-00 **Marca:** ESSITY SOLUCOES MEDICAS DO BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO LT **Embalagem:** UN com 1	3,0	43,3500	130,0500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Marca:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Embalagem:** 1	3,0	54,7625	164,2875	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** POLARFIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PEÇA com 1	3,0	58,0000	174,0000	

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9624**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI Nº22 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,2570	25,7000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 26599 - LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO INOX C/CABO - LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO INOX C/CABO - WILTEX- CIR.FERNANDES **Marca:** 26599 - LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO INOX C/CABO - LAMINA DE BISTURI N. 22 ACO INOX C/CABO - WILTEX- CIR.FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	1,5256	152,5600	
Comentário: Validade: 01/11/2028 |					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BISTURI CARBONO C/CAPA NR.23 DESC.0030, HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 100	100,0	1,8500	185,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h10min — Respondeu incorretamente o item cotado					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BISTURI INOX COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA E LAMINA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	2,5800	258,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	2,9624	296,2400	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BISTURI DESC.ESTERIL C/PROTETOR SAFESHIELD NR.22 FEATHER 4000.22P, CIRURGICA FERNANDES **Marca:** FEATHER SAFETY **Embalagem:** UN com 1	100,0	27,4800	2.748,0000	

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,4500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,6800**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 18 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7253**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 16138 - CATETER IV PERIF. 18G C/100 CONV.01/99 - CATETER IV PERIF. 18G - POLYMED - CIR.FERNANDES **Marca:** 16138 - CATETER IV PERIF. 18G C/100 CONV.01/99 - CATETER IV PERIF. 18G - POLYMED - CIR.FERNANDES **Embalagem:** 1	300,0	0,7237	217,1100	
Comentário: Validade: 01/07/2029					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CATETER PERIF IV 18G 1,3X45MM DESC CX C/ 100/TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,7732	231,9600	
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	300,0	1,4500	435,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	300,0	1,9831	594,9300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 27029 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	300,0	1,9831	594,9300	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: 27029 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	1,9900	597,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	2,1500	645,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	300,0	2,2430	672,9000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 18G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Marca:** CATETER INTRAVENOSO DE POLIURETANO 18G - POLYMED C/ DISP SEGURANCA - CX C/ 100 UN - CIRURG.FERNANDES **Embalagem:** 100	300,0	2,3100	693,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG CX C/100 CXM C/2000 - - DESCARPACK **Marca:** CATETER INTRAVENOSO Nº 18 DISP SEG CX C/100 CXM C/2000 - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	300,0	2,3228	696,8400	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CATETER DISP. SEG. C/AG. N. 18G C/100 **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CX com 100	300,0	2,3486	704,5800	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 18G. **Marca:** NUSAF-HARSORIA **Embalagem:** CAIXA com 50	300,0	2,3500	705,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIF C/SEG HFA 18G **Marca:** HFA **Embalagem:** 1 com 100	300,0	2,3700	711,0000	
Comentário: 4153182 | 4153182|CATETER INTRAVENOSO PERIF C/SEG HFA 18G					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 18 G **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 18 G **Embalagem:** 100	300,0	2,4082	722,4600	
Comentário: VALIDADE: 31/08/2029 - CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA18 G,1,3 X 32,FLUXO 90 ML/MIN,POLIURETANO,RADIOPACO,CANHAO VERDE.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	300,0	2,4200	726,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G18X1,3X32MM 4251687-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	300,0	3,3000	990,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	300,0	5,2440	1.573,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 18GX1,16 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	300,0	6,0500	1.815,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO (INSYTE AUTOGUARD) 18G X 1,16IN (1,3X30MM) C/50 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** caixa com 50	300,0	6,0500	1.815,0000	
Politec Saúde	**Item:** 172-8-18-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 18GX32MM - VERDE - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Marca:** 172-8-18-32 - INTRASAFE - CATETER INTRAVENOSO SAFETY VALVULADO GMI 18GX32MM - VERDE - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL S.A. **Embalagem:** 1	300,0	76,5000	22.950,0000	
Comentário: Vendemos somente caixas com 16 unidades.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 50	300,0	269,0000	80.700,0000	

Comentário: Validade: 30/09/2027 - CATETER INSYTE AUTOGUARD GREEN 18G X 1.16 (38184414) UNIDADE BD

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,8946**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,8946**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,7835**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Marca:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Embalagem:** 50	20,0	0,1954	3,9080	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	20,0	9,2960	185,9200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h11min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COBERTURA DE OBITO G (2,10X0,90M) **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	20,0	10,1900	203,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 25	20,0	13,4099	268,1980	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCT com 25	20,0	13,5000	270,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER - PCT C/25 UN - PLASTICOS JUREMA **Marca:** COBERTURA PARA OBITO G 90X210CM CINZA COM ZIPER - PCT C/25 UN - PLASTICOS JUREMA **Embalagem:** 25	20,0	13,5300	270,6000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** =COBERTURA OBITO CINZA 90X210CM C/25 (G) **Marca:** PLAST JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	20,0	13,7185	274,3700	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COBERTURA P/OBITO CINZA G 90CMX200CM PCT C/5UN **Marca:** RAVA EMBALAGENS **Embalagem:** PC com 5	20,0	14,4916	289,8320	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COBERTURA DE ÓBITO **Marca:** JUREMA **Embalagem:** UND com 1	20,0	14,5000	290,0000	
R.P. Comércio de Materiais Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** 1000020 - COBERTURA P/ OBITO, C/ ZIPER, TAM. G **Marca:** PROTECTOR **Embalagem:** unidade com 1	20,0	14,9094	298,1880	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	**Item:** COBERTURA OBITO 2.1X0.9 GD000007 **Marca:** GOODDOCTOR **Embalagem:** PCT com 1	20,0	15,0000	300,0000	
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COBERTURA PARA ÓBITO - TAMANHO G ESPECIAL - JUREMA **Marca:** Cobertura para óbito - tamanho G ESPECIAL - JUREMA **Embalagem:** 25	20,0	17,0200	340,4000	

Comentário: .

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	2400.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600**
Qntd: **7200.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **8400.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **9240.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA **Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	2.400,0	0,4100	984,0000	
Comentário: faturado pela filial * 5 dias de entrega caixa c/840					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** embalagem com 1	2.520,0	0,4450	1.121,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 15h18min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Embalagem:** 600	2.400,0	0,4499	1.079,7600	
Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA **Marca:** COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/LIVIA **Embalagem:** 1	2.400,0	0,4512	1.082,8800	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13 FIOS-PCT/10UNS.- FORTCLEAN **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** CAIXA com 400	2.400,0	0,4700	1.128,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/840-LIVIA-AMED **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PCT com 840	2.400,0	0,4723	1.133,5200	
Comentário: 28971 - C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/840-LIVIA-AMED					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 - 13 FIOS - NOBRE - CX C/400 ENV - FORTCLEAN **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 ENV C/ 10 - 13 FIOS - NOBRE - CX C/400 ENV - FORTCLEAN **Embalagem:** 400	2.400,0	0,4725	1.134,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS NOBRE C/10 - FORTCLEAN **Marca:** FORT CLEAN **Embalagem:** Pacote com 10	2.400,0	0,4737	1.136,8800	
Comentário: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX TRAD NOBRE					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Marca:** COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10UND EUROPA - - POLARFIX **Embalagem:** 10	2.400,0	0,4800	1.152,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT **Marca:** LÍVIA/AMED **Embalagem:** UNIDADE com 840	2.400,0	0,4812	1.154,8800	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 13 FIOS PCT COM 10 UNDS **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 840	2.400,0	0,4899	1.175,7600	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 13 FIOS PCT COM 10 UNDS **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 840	2.400,0	0,4899	1.175,7600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** C.G.7,5 X 7,5 13F EST.C/10 CX.250-EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 250	2.400,0	0,4910	1.178,4000	
Comentário: 22995 - C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/250 FO 8408-EUROPA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA **Marca:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 400/10 13F EST - NOBRE-FORTCLEAN-CAIXA **Embalagem:** 400	2.400,0	0,4972	1.193,2800	
Alfalagos Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL EUROPA C/10 KIT/20 - - POLAR FIX **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS ESTERIL EUROPA C/10 KIT/20 - - POLAR FIX **Embalagem:** 250	2.400,0	0,5142	1.234,0800	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS-AMED S/A-EN **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS-AMED S/A-EN **Embalagem:** 840	2.400,0	0,5250	1.260,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 13F EST 15X26CM C/840ENV C/10UN C11 **Marca:** AMED **Embalagem:** PC com 840	2.400,0	0,5300	1.272,0000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** GAZE 7,5 X 7,5 13F LIVIA STERI S/RX C/10 - - AMERICA **Marca:** GAZE 7,5 X 7,5 13F LIVIA STERI S/RX C/10 - - AMERICA **Embalagem:** 840	2.400,0	0,5400	1.296,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** AMERICA MEDICAL LTDA. **Marca:** AMERICA MEDICAL LTDA. **Embalagem:** 1	2.400,0	0,5600	1.344,0000	
Comentário: COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. C/10 LIVIA AMERICA MEDICAL AMED					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +&COMPRESSA EST. 7,5X7,5 13FIOS C/10UND CX C/ 250 PCT (EUROPA) **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 1	2.400,0	0,5768	1.384,3200	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 - LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 - LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 1	2.400,0	0,5900	1.416,0000	
Comentário: COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 - LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 26649 - COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. - COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. - DÁLIA **Marca:** 26649 - COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. - COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F EST. - DÁLIA **Embalagem:** 1	2.400,0	0,6017	1.444,0800	
Comentário: Validade: 01/02/2030 |					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** AMED S/A **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** 1	2.400,0	0,6179	1.482,9600	
Comentário: COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 ESTERIL ENVELOPE C/ 10 UNID					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX BRASIL AMG **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 400	2.400,0	0,6200	1.488,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5 13 FIOS COM RAIO X (CROCHÊ) - PCT C/10 **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** CAIXA com 500	2.400,0	0,6660	1.598,4000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 440X10UN 13F EST (LIVIA)-AMED - ZZH - AMED S/A **Marca:** COMPRESSA DE GAZE 7,5 x 7,5 440X10UN 13F EST (LIVIA)-AMED - ZZH - AMED S/A **Embalagem:** 440	2.400,0	0,8795	2.110,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13F CROCHE NEVE C/10 - CREMER S/A **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13F CROCHE NEVE C/10 - CREMER S/A **Embalagem:** 1	2.400,0	1,0624	2.549,7600	
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	**Item:** COMPRESSA C/EMULSAO PETROLATUM 7,6X7,6CM - CURATEC/URGO **Marca:** CURATEC **Embalagem:** CAIXA com 36	2.400,0	4,3000	10.320,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL LIVIA C/840 PCT **Marca:** AMED **Embalagem:** CX com 840	2.400,0	374,8500	899.640,0000	
Comentário: UNID.MEDIDA Pacote MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 840	2.400,0	428,4000	1.028.160,0000	
Comentário: Validade: 14/04/2030 - COMPRESSA LIVIA 7.5 X 7.5 13F. EST. C/10UN. C57 AMED					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1498**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA**
Marca: **ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **DBI Comércio e Importação Ltda**
Marca: **BSS MEDICAL SUPPLY**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1900**

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	2.500,0	0,1780	445,0000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Marca:** ELETRODO ADULTO DESCARTAVEL ECG PCT COM 50UN - MEDIX **Embalagem:** 1	2.500,0	0,1800	450,0000	
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDIACA (ECG) ADULTO E PEDIÁTRICO - REF. MP40 MARCA MEDPEX **Marca:** BSS MEDICAL SUPPLY **Embalagem:** ENVELOPE com 1	2.500,0	0,2150	537,5000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 15153 | ELETRODO ADULTO C/50UND - _ **Marca:** 15153 | eletrodo adulto c/50und - _ **Embalagem:** 50	2.500,0	0,2189	547,2500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: POLIMAX					
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	2.500,0	0,2200	550,0000	
Comentário: 5603 - ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO REF.8308 C/50 - MEDIX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ELETRODO DESC. (ECG) AD/INF. C/50 C/GEL **Marca:** CIEX **Embalagem:** PCT com 50	2.500,0	0,2449	612,2500	
Comentário: VERIFICAR SE A MARCA COTADA ATENDE					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	2.500,0	0,2560	640,0000	
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	2.500,0	0,2780	695,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO) MP40 MEDIPEX C/50 **Marca:** DBI MEDICAL **Embalagem:** PCT com 50	2.500,0	0,2825	706,2500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ELETRODO ADULTO / INFANTIL P/ ECG **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PACOTE com 50	2.500,0	0,2830	707,5000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** ELETRODO MEDPEX MP PCT 40 ADULTO **Marca:** medpex **Embalagem:** 1 com 50	2.500,0	0,2970	742,5000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDPEX-PA-ELETRODOS ECG DESC ADULTO/PEDIATRIC MP40 **Marca:** MEDPEX-PA-ELETRODOS ECG DESC ADULTO/PEDIATRIC MP40 **Embalagem:** 50	2.500,0	0,3144	786,0000	
Comentário: VALIDADE: 29/07/2027 - ELETRODO ECG DESCARTAVEL MP-40 ECONOMICO GEL SOLIDO (HIDROGEL) HIPOALERGICO SENSOR DE AG/AGCL ESPUMA DE PE 32X40MM FORMATO CIRCULAR ADULTO E PEDIATRICO					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO DESC. ADULTO - MAXICOR **Marca:** ELETRODO DESC. ADULTO - MAXICOR **Embalagem:** 1	2.500,0	0,3600	900,0000	
Comentário: .					
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	2.500,0	0,4700	1.175,0000	
Comentário: 3M					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ELETRODO DESC MONIT CARDIACA ESPUMA C/50 - BRQ **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 50	2.500,0	0,4920	1.230,0000	
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	2.500,0	0,5614	1.403,5000	
Neuro Tecnologia Da América Latina Importação E Exportação Ltda	**Item:** ELETRODO DE SUPERFÍCIE AUTO ADESIVO, DESCARTÁVEL DE AG/AGCL E UMA CAMADA DE GEL CONDUTOR. SEM CABO. PARA USO COM CONECTOR JACARÉ. **Marca:** NEURO TECNOLOGIA DA AMERICA LATINA **Embalagem:** PACOTE com 2500	2.500,0	0,8500	2.125,0000	
Comentário: Nosso eletrodo é quadrado, porém é 22 X 34 MM. Pacote vem com 100 unidades.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	2.500,0	574,5000	1.436.250,0000	
Comentário: Validade: 30/12/2027 - ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX.					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113492	Eletrodo Pas Adesivo Desfribilador Cardiomax/ Dea Isis Ad/Inf - CARDIOMAX/DUAL MAX/ISIS/ ISIS PRO/IO -	Pares	1.0

Últimas compras

Data:**21/10/2024**
Fornecedor: **Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli**
Marca: **BLUEPAD**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **250,0000**

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55767	**Escova p/ Assepsia com Digliconato de Clorexidina 2% 22ml -**	**Unidade**	**240.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **108.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **324.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,4411**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) CX 108 UN 22ML - USO AD/PED **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 108	432,0	1,4477	625,4064	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	240,0	1,4824	355,7760	
Comentário: 30359 - ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 108	240,0	1,4824	355,7760	
Comentário: 30359 - ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 48	240,0	1,5236	365,6640	
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	240,0	1,5649	375,5760	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOVA DESC. SCRUB MX (Clorexidina) CX48UN CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 48	240,0	1,5700	376,8000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/100 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 100	240,0	1,5719	377,2560	
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	240,0	1,5783	378,7920	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** MARCLOHREX 20MG/ML ESCOVA/ESPONJA 22ML - DIGLICONATO DE CLOREXIDINA - CRISTALIA **Marca:** MARCLOHREX 20MG/ML ESCOVA/ESPONJA 22ML - DIGLICONATO DE CLOREXIDINA - CRISTALIA **Embalagem:** 48	240,0	1,5903	381,6720	
Comentário: Validade do Produto: 30/03/27					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 48	240,0	1,6384	393,2160	
Comentário: ESCOVA DESCARTAVEL (CLOREXIDINA) SCRUB MX 2% CX C/48 UNIDADES					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESCOVA DESC CHLORCLEAR 2% X 22ML CX C/100UN - 88197 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 100	240,0	1,6385	393,2400	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML - - VICPHARMA **Marca:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML - - VICPHARMA **Embalagem:** 1	240,0	1,7000	408,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% 48 UN CRISTALIA MARCLORHEX SCRUB **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** 48	240,0	1,7000	408,0000	
Comentário: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 48 UN CRISTALIA MARCLORHEX SCRUB					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2 VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ESCOVA PARA ASSEPSIA COM CLOREXIDINA 2 VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	240,0	1,7280	414,7200	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (MX) **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** UNIDADE com 1	240,0	1,7809	427,4160	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ESCOVA DESCAT SCRUB MX CX C/48 ESC C/ CLOREXIDINA 2% MARCLORHEX - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** ESCOVA DESCAT SCRUB MX CX C/48 ESC C/ CLOREXIDINA 2% MARCLORHEX - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 48	240,0	1,9000	456,0000	
Comentário: .					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 20313 - ESCOVA DESC C/CLOREXIDINA 2 22ML C/288 UNI - ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% 22ML(CHLORCLEAR) - VIC PHARMA **Marca:** 20313 - ESCOVA DESC C/CLOREXIDINA 2 22ML C/288 UNI - ESCOVA C/CLOREXIDINA 2% 22ML(CHLORCLEAR) - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	240,0	1,9310	463,4400	
Comentário: Validade: 01/04/2028 |					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ESC DESC P/DEGERM MX CLOREX 2% 48UN HT CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Marca:** ESC DESC P/DEGERM MX CLOREX 2% 48UN HT CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS **Embalagem:** 48	240,0	1,9525	468,6000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ESCOVA CLOREXIDINA 2% RIOHEX 22ML C/ 108 UN | REF.: 0510105247 **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 108	240,0	1,9673	472,1520	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX 2% 22ML - RIOQUIMICA **Marca:** ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX 2% 22ML - RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	240,0	2,2000	528,0000	
Comentário: ESCOVA C/ CLOREXIDINA RIOHEX 2% 22ML - RIOQUIMICA RIOQUIMICA					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 100	240,0	2,4200	580,8000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESCOVA C/CLOREXIDINA DEGERMANTE 2%- RIOQUIMICA - ZZH - INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** ESCOVA C/CLOREXIDINA DEGERMANTE 2%- RIOQUIMICA - ZZH - INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	240,0	2,6100	626,4000	
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	240,0	4,1800	1.003,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: RIOHEX 2% ESCOVA DIGLICONATO 22ML*S* (RIOQUIMICA)					
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	240,0	145,8000	34.992,0000	
Comentário: Validade: 23/04/2027 - CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

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	48.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	48,0	1,0852	52,0896	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m.					
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	48,0	1,0852	52,0896	
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NYLON PRETO 3-0 C/AG.3,0 CT 3/8 C/24 ENV. **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	1,2446	59,7408	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 CT 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMPANY **Marca:** FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 CT 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMPANY **Embalagem:** 24	48,0	1,3921	66,8208	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 25894 - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - MEDIX **Marca:** 25894 - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - MEDIX **Embalagem:** 1	48,0	1,4906	71,5488	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Validade: 01/03/2029 |					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FIO DE NYLON PRETO **Marca:** SHALON **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	1,8870	90,5760	
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	48,0	1,9900	95,5200	
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	48,0	2,4200	116,1600	
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	48,0	3,3000	158,4000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 24	48,0	720,0000	34.560,0000	

Comentário: Validade: 30/08/2029 - FIO SUTURA NYLON 3-0 AG 3/8 30MM 45CM CAIXA C/ 24 MEDIX

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	Fita Micropore Branca Hipoalérgica para Pele Sensível 25mmx10m c/ Capa -	Rolo	96.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **336.0**
Preço Unit.: **2,1189**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1200**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,1012**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 2,5 CM X10M **Marca:** MISSNER **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	2,0000	192,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 48	96,0	2,0533	197,1168	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - - CIEX **Embalagem:** 1	96,0	2,0793	199,6128	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h58min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 12	96,0	2,1012	201,7152	
Comentário: 35596 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX					
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** 1	96,0	2,1126	202,8096	
Comentário: MICROPORE 025MMX10M BRANCO CIEX					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 48	96,0	2,1189	203,4144	
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** CX com 48	96,0	2,1200	203,5200	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Marca:** FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX **Embalagem:** 1	96,0	2,2300	214,0800	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** MICROPORE 25X10 BRANCO **Marca:** VITAL **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	2,2500	216,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UNID com 1	96,0	2,3362	224,2752	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Marca:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO **Embalagem:** 1	96,0	2,4100	231,3600	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** CIEX DO BRASIL-CAIXA-FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M **Marca:** CIEX DO BRASIL-CAIXA-FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M **Embalagem:** 1	96,0	2,4187	232,1952	
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.					
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 2,5CMX10M UND MISSNER - - MISSNER **Marca:** FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 2,5CMX10M UND MISSNER - - MISSNER **Embalagem:** 1	96,0	2,4200	232,3200	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 ADPELE **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	2,6400	253,4400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	96,0	2,8600	274,5600	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FITA HIPO.MICROPORE 2,5CMX10MT (BRANCO) **Marca:** ADPELE **Embalagem:** ROLO com 1	96,0	2,9192	280,2432	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA C/12 **Marca:** PROCITEX **Embalagem:** 12	96,0	3,5000	336,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FITA MICROPOROSA PROCITEX 25MMX10M - C/ 48UN REF.: 282160/665505 / CREMER **Marca:** FITA MICROPOROSA PROCITEX 25MMX10M - C/ 48UN REF.: 282160/665505 / CREMER **Embalagem:** 48	96,0	4,2888	411,7248	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** 3M DO BRASIL **Marca:** 3M DO BRASIL **Embalagem:** 1	96,0	4,7000	451,2000	
Comentário: Validade: 13/02/2027 - FITA MICROPORE C/CAPA 25MMX10M ROLO 1530 - 3M.					
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 10380 | MICROPORE 25MMX10M 364927/662177 C/ 48RL - CREMER **Marca:** 10380 | micropore 25mmx10m 364927/662177 c/ 48rl - CREMER **Embalagem:** 12	96,0	5,0613	485,8848	
Comentário: CREMER					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1UN 1530 H0001400805 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CAIXA com 1	96,0	5,1982	499,0272	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** MICROPORE BRANCO 25MM X 10M- CARRETEL **Marca:** 3M **Embalagem:** UNIDADE com 1	96,0	5,3800	516,4800	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	96,0	5,8536	561,9456	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** FITA CIRURGICA HIPO MICROPORE 1530 25MMX10M BRANCA C/ 1 RL EMB C\ 1 RL - FITA CIRURGICA HIPO MICROPORE 1530 25MMX10M BRANCA C/ 1 RL EMB C\ 1 RL 3M **Marca:** FITA CIRURGICA HIPO MICROPORE 1530 25MMX10M BRANCA C/ 1 RL EMB C\ 1 RL - FITA CIRURGICA HIPO MICROPORE 1530 25MMX10M BRANCA C/ 1 RL EMB C\ 1 RL 3M **Embalagem:** 1	96,0	6,1700	592,3200	
Comentário: FITA CIRURGICA HIPO MICROPORE 1530 25MMX10M BRANCA C/ 1 RL EMB C\ 1 RL MICROPORE 3M FITA CIRURGICA HIPO MICROPORE 1530 25MMX10M BRANCA C/ 1 RL EMB C\ 1 RL MICROPORE 3M					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
982	Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **3,6033**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CIEX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,6033**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/ 1 UN/CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	3,7700	56,5500	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Marca:** FITA [INDICADORA] AUTOCLAVE 19MM X 30 MT - CX C/54 UN - CIEX **Embalagem:** 1	15,0	3,8800	58,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX **Marca:** CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD **Embalagem:** UN com 1	15,0	3,9354	59,0310	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: FITA AUTOCLAVE 19MMX30M CIEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FITA P/ AUTOCLAVE 19MMx30MT **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	3,9954	59,9310	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M - POLAR FIX - FP0142 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	4,0500	60,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 9243 - FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30 M - FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30MT - CIEX **Marca:** 9243 - FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30 M - FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30MT - CIEX **Embalagem:** 1	15,0	4,3733	65,5995	
Comentário: Validade: 01/04/2027 |					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	15,0	4,4800	67,2000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX **Marca:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX **Embalagem:** 1	15,0	5,5000	82,5000	
Comentário: FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX HOSPFLEX EMBALAGENS FLEXIVEIS					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M **Marca:** procitex **Embalagem:** cx com 1	15,0	5,5900	83,8500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MX30M **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** UND com 1	15,0	5,6672	85,0080	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19X30 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** CAIXA com 48	15,0	5,8500	87,7500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	15,0	6,2300	93,4500	
Comentário: 31285 - FITA P/ AUTOCLAVE 19X30 RL-PROCITEX-CREMER					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	15,0	6,2300	93,4500	
Comentário: 31285 - FITA P/ AUTOCLAVE 19X30 RL-PROCITEX-CREMER					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** FITA ZEBRADA AUTOCLAVE VAPOR 19X30 **Marca:** ADERE PRODUTOS AUTO-ADESIVOS LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	7,0000	105,0000	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19MMX30M UN1 MISSNER - - MISSNER **Marca:** FITA AUTOCLAVE 19MMX30M UN1 MISSNER - - MISSNER **Embalagem:** 1	15,0	8,4279	126,4185	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA PARA AUTOCLAVE 18MMX55M 1322 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA PARA AUTOCLAVE 18MMX55M 1322 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	15,0	32,2002	483,0030	

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57098	Frasco Coletor Fluidos/Secreções Aspiração Vias Aéreas 1000ml ou 1200ml N/Estéril -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,5000**

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**

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	15,0	8,9000	133,5000	
Comentário: COLETOR SECR BRONQUINHO 120ML 30CM VACUO PVC EST REF 402414 - CREMER CREMER S.A.					
3P MEDICAL LTDA	**Item:** 11605 - COLETOR DE SECREÇÃO 1000ml N.E. - 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** Caixa com 15	15,0	11,5000	172,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FLEXOR **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	20,0	13,8000	276,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO ESTERIL SEROVACUUM SEROPLAST - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Marca:** FRASCO P/ASPIRACAO 1000ML NAO ESTERIL SEROVACUUM SEROPLAST - SEROPLAST IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	15,0	14,2500	213,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: .					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BIOVAR 1000 ML COLETOR DE SECREÇÕES **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX/18 com 24	15,0	14,8000	222,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR DE SECREÇÕES MS VC 1000ML 0,7X1,4M FILTRO NE **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 1	15,0	28,9400	434,1000	

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	40.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **DESCARTEC**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **4,6000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ALFA MAIS**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **5,2900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ALFA MAIS**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **5,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	40,0	5,4025	216,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h12min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDGAUZE **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** 10	40,0	5,4025	216,1000	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** caixa com 10	40,0	5,5828	223,3120	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	40,0	5,6000	224,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PAPEL LENÇOL DESC. 50CMX50M BRANCO PCT C/10 RL/ALFA MAIS **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	5,9945	239,7800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD C/ 6 **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL-AMIL-FD C/ 6 **Embalagem:** 6	40,0	6,0000	240,0000	
Comentário: 5775 - PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CAIXA **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 C/10 BRANCO - FORTCLEAN-FORTCLEAN-CAIXA **Embalagem:** 10	40,0	6,0450	241,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 BRANCO LUXO **Marca:** HNDESC **Embalagem:** CX com 10	40,0	6,1000	244,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** FARDO 10 UNIDADES com 100	40,0	6,2000	248,0000	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 (100% CELULOSE MISTA) - MEDICAL BRANCO - ALBAMAX **Marca:** albamax **Embalagem:** pacote com 10	40,0	6,3933	255,7320	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LENCOL DE PAPEL 50 X 50 ECOLOGIC **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	6,4500	258,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTEC BRANCO 50CM X 50M **Marca:** DESCRATEC **Embalagem:** ROLO com 1	40,0	6,5000	260,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** LENCOL DE PAPEL ECOLOG 50X50 10UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** LENCOL DE PAPEL ECOLOG 50X50 10UN FM DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 10	40,0	6,9940	279,7600	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 PLUMAX ECO C/10 UN 100% FIBRAS NATURAIS VERDE **Marca:** ANA CLAUDIA GIROTO LEITE **Embalagem:** UN com 10	40,0	7,1950	287,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** 10	40,0	7,8131	312,5240	
Comentário: PAPEL LENCOL MIST0 50CMX50M BRANCO GELO 100% FIBRAS ECO- FLEXPELL C/10					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL EM LENÇOS 50X50 BRANCO FORTCLEAN - MEDGAUZE **Marca:** PAPEL EM LENÇOS 50X50 BRANCO FORTCLEAN - MEDGAUZE **Embalagem:** 1	40,0	8,8100	352,4000	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	40,0	8,8400	353,6000	
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	40,0	10,3613	414,4520	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS **Marca:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS **Embalagem:** 6	40,0	10,9000	436,0000	

Comentário: LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 100% CELULOSE - MEYORS MEYORS

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
124	**Luva Cirúrgica Estéril Com Pó Nº 7,5 - Pares**		**400.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1804**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0841**

Data:**23/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,1804**

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	1,0630	425,2000	Confirmado
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 LATEX C/PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR CA35776					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,1500	460,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 C/PO SENSICARE C/200 PARES **Marca:** BE CARE **Embalagem:** 200	400,0	1,1912	476,4800	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Marca:** LUVA CIRURGICA 7,5 BECARE - - BECARE **Embalagem:** 200	400,0	1,2300	492,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 CX C/200 PARES COM PO - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 CX C/200 PARES COM PO - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTDA **Embalagem:** 200	400,0	1,2700	508,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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: 12/11/29					
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	
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL **Marca:** LIVE **Embalagem:** CAIXA com 50	400,0	1,3300	532,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +LUVA CIR. EST. N.7,5 C/PO SENSICARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** PAR com 1	400,0	1,3882	555,2800	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5 C/PÓ SENSICARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** CX com 200	400,0	1,4000	560,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** LUVA CIR LATEX SUPREME C/PO 7.5 C/50 MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 50	400,0	1,4500	580,0000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL PAR 7,5 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 1	400,0	1,4700	588,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	400,0	1,5000	600,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29858 - LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/ PÃ - LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/ PÃ - MEDIX **Marca:** 29858 - LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/ PÃ - LUVA CIR. N. 7,5 ESTERIL C/ PÃ - MEDIX **Embalagem:** 1	400,0	1,5122	604,8800	
Comentário: Validade: 30/10/2029 |					
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MUCAMBO S/A-CAIXA-LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,5 SENSITEX **Marca:** MUCAMBO S/A-CAIXA-LUVA LATEX CIRURGICA C/ PO 7,5 SENSITEX **Embalagem:** 200	400,0	1,5404	616,1600	
Comentário: VALIDADE: 30/03/2028 - LUVAS DE LATEX ESTERIL PARA PROCEDIMENTO C/ PO TAMANHO 7,5 CA 39317					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.5 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:200) **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** embalagem com 1	400,0	1,5450	618,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 - NEWELL BRANDS BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	400,0	1,5600	624,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX BRASIL MASCARA DESCARTAVEL **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 200	400,0	1,5800	632,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7,5 C/ 200 PARES C/ TALCO **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** UN com 200	400,0	1,6200	648,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SUPREME C/50 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	400,0	1,6231	649,2400	
Comentário: UNID.MEDIDA Pares MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.5 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:200) **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** embalagem com 1	400,0	1,6900	676,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.5-SENSITEX - C/ PÓ - CAIXA C/200 - MUCAMBO **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7.5-SENSITEX - C/ PÓ - CAIXA C/200 - MUCAMBO **Embalagem:** 1	400,0	1,7300	692,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR -- DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR -- DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	400,0	3,8100	1.524,0000	
Comentário: LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 50	400,0	67,5000	27.000,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2029 - LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 PAR C/ PO 80495510064 MEDIX					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	**Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PACOTE DESAFIO C/2 IND BIO (1H) + INTEG QUIM TIPO 5 MONITORE - MONITORE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** PACOTE DESAFIO C/2 IND BIO (1H) + INTEG QUIM TIPO 5 MONITORE - MONITORE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	60,0	28,1600	1.689,6000	
Comentário: .					
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	60,0	45,5000	2.730,0000	
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
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h12min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR - MAXIMED **Marca:** Maxxipack Teste Desafio 1hr - MAXIMED **Embalagem:** 10	60,0	59,5700	3.574,2000	
Comentário: .					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** PACOTE TESTE DESAFIO C/ 1492 + IND. QUIMICO / CX C/ 24 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 24	60,0	95,7958	5.747,7480	
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** ATTEST SUPER RAPID 5 STEAM PLUS DESAFIO 1492 + IQ TESTE A VAPOR 24 MINUTOS 41482V 3M - 3M **Marca:** ATTEST SUPER RAPID 5 STEAM PLUS DESAFIO 1492 + IQ TESTE A VAPOR 24 MINUTOS 41482V 3M - 3M **Embalagem:** 24	60,0	100,0000	6.000,0000	

Comentário: 3M

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113296	**Papel Grau Cirúrgico Filme Tubular 80X10 -**	**Rolo**	**2.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **25,8525**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	2,0	33,1500	66,3000	Confirmado
Comentário: PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 80MM X 100M 60GR POLLITEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.08X100(GRAU 60) **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** UN com 1	2,0	34,6224	69,2448	
Investmar de Intercambio Comercial Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA 80MM X 100 MT INVESTMAR / MEDSTÉRIL **Marca:** iNVESTMAR /MESTÉRIL **Embalagem:** CAIXA com 2	2,0	41,1700	82,3400	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** COD: 002 | BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 08100 **Marca:** SISPACK **Embalagem:** UN com 1	2,0	47,4500	94,9000	
Comentário: .					
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	2,0	315,3439	630,6878	

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51322	Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt -	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **144,9543**

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**

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	2,0	144,9543	289,9086	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	2,0	144,9543	289,9086	
Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO "BOBINA" 450MMX100M **Marca:** AMED **Embalagem:** RL com 1	2,0	151,7413	303,4826	
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	2,0	161,4202	322,8404	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Marca:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Embalagem:** 1	2,0	173,8776	347,7552	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** PAPEL GRAU-CIRURGICO **Marca:** HOSPFLEX **Embalagem:** RL com 1	2,0	201,1200	402,2400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED **Marca:** PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED **Embalagem:** 1	2,0	209,9000	419,8000	
Comentário: PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMX100M - AMED AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.45X100(GRAU 60) **Marca:** ZERMATT **Embalagem:** ROLO com 1	2,0	221,4128	442,8256	
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 2	2,0	227,5500	455,1000	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** COD: 012 | BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 45100 **Marca:** SISPACK **Embalagem:** UN com 1	2,0	239,8500	479,7000	
Comentário: .					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 19232 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450 MM X 100MTS BOBINA - PAPEL GRAU CIR 450MM X 100MTS (BOBINA) - ZERMATT **Marca:** 19232 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450 MM X 100MTS BOBINA - PAPEL GRAU CIR 450MM X 100MTS (BOBINA) - ZERMATT **Embalagem:** 1	2,0	246,7695	493,5390	

Comentário: Validade: 01/08/2027 |

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113687	**Pulseira p/ Identificação Paciente Adulto em TIVEK cor Roxa -**	**Unidade**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0663**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0664**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Norte Sul Comercio Prod. Hospitalares Ltda**
Marca: **SINGULARIS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0664**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICÃO ADULTO COM LACRE SINTETICA - PACOTE COM 1000 UNIDADES - PROTOCOLO MANCHESTER **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,0663	132,6000	
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	0,1500	300,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Pulseira **Marca:** Color Vip **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,2500	500,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,2697	539,4000	
Adrian Jorge Granovsky	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO PAPEL TYVEK ROXA **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,3200	640,0000	
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO PERSONALIZADA CORES **Marca:** LINUX INDUSTRIA **Embalagem:** UNIDADE com 2000	2.000,0	0,3230	646,0000	

Comentário: C/200 C/LOGO, SIMBOLO DA PREFEITURA, ESTADO , ETC... CONFORME MODELO APROVADO VIA WHATSAPP 066999627501 PEDRO NUNES BARROSO NETO

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	3500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

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	3.500,0	0,1247	436,4500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h13min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	3.500,0	0,1247	436,4500	
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
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	3.500,0	0,1344	470,4000	
Comentário: Validade do Produto: 30/03/30					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML LUER LOK SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	3.500,0	0,1375	481,2500	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 800	3.500,0	0,1418	496,3000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +&SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.L. C/100 **Marca:** DESCARPAK **Embalagem:** CAIXA com 100	3.500,0	0,1426	499,1000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** SERINGA DESC 5ML C/100 LL S/AG DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	3.500,0	0,1450	507,5000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - CX C/800 UN - INJEX **Marca:** SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - CX C/800 UN - INJEX **Embalagem:** 800	3.500,0	0,1452	508,2000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX **Marca:** INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 800	3.500,0	0,1484	519,4000	
Comentário: SERINGA DESC. 05ML S/AG ROSCA C/800 UN INJEX					
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	3.500,0	0,1500	525,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 5ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 800	3.500,0	0,1524	533,4000	
Inovamed Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX-CAIXA-SERINGA 5 ML LUER LOCK **Marca:** MEDIX-CAIXA-SERINGA 5 ML LUER LOCK **Embalagem:** 100	3.500,0	0,1547	541,4500	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2029 - SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL 5 ML BICO CENTRAL LUER LOCK S/AGULHA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	3.500,0	0,1571	549,8500	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** SERINGA SEM AGULHA 5ML LUER LOCK - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	3.500,0	0,1590	556,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 800	3.500,0	0,1750	612,5000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA LUER LOCK 5ML - CAIXA 100UN-DESCARTAVEL-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	3.500,0	0,1790	626,5000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL LUER LOCK 5ML **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	3.500,0	0,1800	630,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SERINGA 5ML S/AG LL C/100 REF. 8724 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** SERINGA 5ML S/AG LL C/100 REF. 8724 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	3.500,0	0,1850	647,5000	
Comentário: 5729 - SERINGA 5ML S/AG LL C/100 REF. 8724 - MEDIX					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC - SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Marca:** SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC - SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPACK **Embalagem:** 100	3.500,0	0,1880	658,0000	
Comentário: SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC SERINGA DESCARPACK SERINGA DESC 5 ML C BICO LUER LOCK S/ AGUILHA CX/ 100 PC CX C\ 100 PC SERINGA DESCARPACK					
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SERINGA 5ML S/AG L. LOCK CX100 MEDIX - - MEDIX **Marca:** SERINGA 5ML S/AG L. LOCK CX100 MEDIX - - MEDIX **Embalagem:** 100	3.500,0	0,2057	719,9500	
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL LLOCK C/ DISP SEG S/AG - SR **Marca:** SR **Embalagem:** UNIDADE com 1	3.500,0	0,3036	1.062,6000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L LOCK S/AG C/700 **Marca:** BD/MDS **Embalagem:** CAIXA com 700	3.500,0	0,3960	1.386,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 250	3.500,0	0,6741	2.359,3500	
Comentário: SERINGA SR PUMP 5ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA BICO LUER LOCK CX C/250 UNIDADES					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BD-CWB **Marca:** BD-CWB **Embalagem:** 700	3.500,0	245,0000	857.500,0000	
Comentário: Validade: 31/12/2029 - SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK (990175) UNIDADE BD					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1104	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 20 c/ balão 05CC -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRUTI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,9383**

Data:**30/09/2024**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CIRUTI**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,9383**

Data:**04/09/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) MEDIX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,1546**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 10	30,0	2,0750	62,2500	Confirmado
Comentário: 34612 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.20 15-30CC C/10-MEDIX					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.20 C/ BALÃO 30-50ML CX C/ 10UN/MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	2,1407	64,2210	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.20FR BL 5-15ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	30,0	2,1614	64,8420	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C BL 5-10ML AMARELO C 10 0750501 - DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.20 C BL 5-10ML AMARELO C 10 0750501 - DESCARPACK **Embalagem:** 10	30,0	2,2813	68,4390	
Comentário: BOT					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 22299 - SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 20 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 05CC. - DESCARPACK **Marca:** 22299 - SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 20 - SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 05CC. - DESCARPACK **Embalagem:** 1	30,0	2,4139	72,4170	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: Validade: 01/05/2026 |					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.20 BL.30ML C/10 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** cx com 10	30,0	2,4676	74,0280	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML C/10 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 10	30,0	2,5500	76,5000	
Comentário: 5739 - SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 20 FR 15-30ML C/10 - MEDIX					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.20 30 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CX com 10	30,0	2,9200	87,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX /10 com 10	30,0	3,1000	93,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 20 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	30,0	4,0768	122,3040	

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	**Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -**	**Unidade**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	1.200,0	0,0980	117,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h13min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	1.200,0	0,0980	117,6000	
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CONECTOR TAMPA LUER LOCK/SLIP (BIOSET) - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.200,0	0,1050	126,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMBI-RED **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX com 2000	1.200,0	0,1320	158,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TAMPA PROTETORA MACHO E FEMEA BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.200,0	0,1350	162,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 100	1.200,0	0,1714	205,6800	
Comentário: TAMPA PROTETORA (CONECTOR MACHO E FEMEA) LUER LOCK/SLIP ESTERIL WILTEX C/100					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 500	1.200,0	0,1900	228,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Marca:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Embalagem:** 1	1.200,0	0,1920	230,4000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TAMPA LUER MACHO/FEMEA (I) - - DESCARPACK **Marca:** TAMPA LUER MACHO/FEMEA (I) - - DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.200,0	0,1964	235,6800	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** Protetor Macho Femea **Marca:** Biotec **Embalagem:** caixa com 2000	1.200,0	0,2200	264,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP - TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP / CREMER **Marca:** TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP - TAMPA P/ SCALP/SERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA VEDCAP / CREMER **Embalagem:** 150	1.200,0	0,2800	336,0000	
Hartmann Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Protetor macho femea **Marca:** hartmann **Embalagem:** caixa com 400	1.200,0	0,2900	348,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CONECTOR LUER MACHO E FEMEAS (VEDCAP) C/ 150 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 150	1.200,0	0,3633	435,9600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 150	1.200,0	0,3920	470,4000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** 1000	1.200,0	107,0000	128.400,0000	

Comentário: Validade: 28/02/2028 - BIOSET TAMPA LUER COMBINADO UNIDADE BIOTEC

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	**Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**27/02/2025**
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
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW E DICK 4KG C/25 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED | Maxximed **Embalagem:** 1	60,0	13,0000	780,0000	
Comentário: TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	14,8400	890,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h13min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 24H **Marca:** CLEAN UP **Embalagem:** CX com 10	60,0	26,0000	1.560,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 6	60,0	30,4376	1.826,2560	
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Marca:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Embalagem:** 30	60,0	39,5000	2.370,0000	
Comentário: 3M					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 23/06/2025 15:19

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30/06/2025	28 ddl	600,0000
Obs.: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma (31) 3271-0190 comercial@multifarma.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	1.500,0000
Obs.: *COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* Preços validos por 3 dias uteis. Prazos de pagamento mediante análise de crédito de acordo com o valor do pedido. Atentar para o valor de faturamento mínimo para a região de destino. Prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir do faturamento respeitando nosso horário de corte.TEL.:0800 608 8088 - (31)2522.8170 Dados bancários: Banco Santander - Agência: 3523 Banco: 033 Conta Corrente: 13003227-3					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21/09/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda 30.721.825/0001-66	Usuario_ws Deal Vital (21) 98867-6187 comercial@dealvital.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO. SUJEITO A AVALIAÇÃO DE ESTOQUE. [Vendedor: MARIO JUNIOR - E-mail: mariojunior@dealvital.com.br - Telefone: 21967815522]					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Zainara Collere (41)9889-7572 comercial14@brazmix.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	Pagto Antecipado	800,0000
Obs.: Para dúvidas e negociações whatsapp: 41 8897-7572					
Mastech Tecnologia Ltda 25.067.515/0001-30	Nathalia Cruz (11)3653-3333 nathalia.mastec@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	31/07/2025	30 ddl	1.078,8000
Obs.: PRONTA ENTREGA QUALQUER DUVIDA FICO A DISPOSIÇÃO NATHALIA CRUZ (11) 3653-3333 RAMAL 205 NATHALIA.MASTEC@GMAIL.COM					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Usuario Ws Dupatri Sp (13) 3228-8700 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: .					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 09.664.679/0001-98	LUCIANA OLIVEIRA (11)94241-9891 comercial01.medic@hotmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30/07/2025	30 ddl	1.500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)

Obs.: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS! Adequações serão feitas sempre a maior para completar a quantidade das embalagens. PRAZO DE ENTREGA: "O prazo de entrega é de 3 a 5 dias úteis a partir da data de aprovação financeira do pedido, podendo ser antecipado de acordo com a demanda na empresa. Nos casos de urgência, favor sinalizar juntamente ao envio do pedido para que seja analisada a possibilidade de adiantamento de entrega. Salientando que os pedidos passam por aprovação financeira, separação, faturamento e posteriormente a entrega." HORÁRIO DE CORTE DOS PEDIDOS: Segunda a quinta-feira 16:00 - Sexta-feira 15:00 - Pedidos enviados ou confirmados após o horário de corte serão considerados apenas no próximo dia útil. INFORMAÇÕES SOBRE ENTREGAS E ENVIO DE FOLLOW UP - EXPEDIÇÃO: expedicao.medic@hotmail.com / INFORMAÇÕES/ALTERAÇÕES/CANCELAMENTOS DE PEDIDOS - COMERCIAL comercial01.medic@hotmail.com - WHATSAPP COMERCIAL (11) 94241-9891 - POR FAVOR, SE ATENTAR AO VALOR DO FATURAMENTO MINIMO PARA ENTREGA, CASO O PEDIDO NÃO ATINJA O FATURAMENTO ESTAREMOS AGUARDANDO OUTROS PEDIDOS PARA AGREGAR ATÉ ATINGIR O FATURAMENTO MINIMO PARA ENTREGA.

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda 41.472.335/0001-90	Pamela Alves (11)91153-6453 vendas@duraxx.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** fob	23/07/2025	30 ddl	800,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	30 ddl	600,0000

Obs.: Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h. -

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	ws_sulmedic_sp2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	27/06/2025	30 ddl	800,0000

Obs.: ** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL CONTATO / FONE (47) 3473-8845

Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli 09.944.371/0001-04	ws_sulmedic_sc2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	27/06/2025	30 ddl	1.000,0000

Obs.: ** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL CONTATO / FONE (47) 3473-8845

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	30 ddl	600,0000

Obs.: * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR [Vendedor: FELIPE VENTURA - E-mail: vendas9@astrafarma.com.br - Telefone: 35992716514]

Politec Saúde 43.894.609/0007-50	Usuario Ws Politec Importacao E Comercio orcamento@politecsaude.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	500,0000

Obs.: PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE. [Vendedor: NATALIA GOMEZ - E-mail: orcamento@politecsaude.com.br - Telefone: 11982662157]

CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 vendas@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	600,0000

Obs.: ESTOQUE ROTATIVO. [Vendedor: CGM MEDICAL COM.REP.LTDA - E-mail: clebercbsmed@yahoo.com.br]

Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli 30.466.928/0001-27	Daniel Albano (11)94088-5333 etiplus.net@gmail.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl - Boleto	300,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	500,0000

Obs.: FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 TERMO : You must agree with the hospital policies.

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 30.450.392/0001-51	ws_kairos_hosp (19) 3871-7228 supervisao@kairoshospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	30 ddl	900,0000
Obs.: HORÁRIO DE CORTE P/ FATURAMENTO: 16:30 * NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: SUJEITO À ANALISE *. Qualquer dúvida entrar em contato com o COMERCIAL no e-mail sac@kairoshospitalar.com.br ou telefone (19) 3871-7228 / (11) 9 6930-8960 (WA). Pedidos sem contato do setor responsável serão automaticamentecancelados. -					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	800,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	a vista	600,0000
Quality Life Comércio Hospitalar Ltda - Me 10.362.909/0001-43	Pedro Nunes (66)99962-7501 pedronunesqhospitalar@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30/42/54 ddl	646,0000
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourenco@sameh.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/06/2025	28 ddl	1.500,0000
Obs.: -Contato Érika Júnia Pinto 31 992656615 Skype live:.cid.28b0f1d9e070ac32 Horário de Corte 15:30 horas E-mail: erika.pinto@sameh.com.br					
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp 21.487.927/0001-78	Marcos Assunção (11)99689-9353 coordenador@neupharma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me 15.652.029/0001-25	Luiz Renato Pedraci (11)99849-4490 vendas@viversaudehospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda 36.360.046/0001-69	Thaine Ribeiro (15)3324-9000 tribeiro@gpplaneta.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	28 ddl	500,0000
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Usuario Ws Edige (51) 3902-7747 contato@edige.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28/06/2025	30/45/60 ddl	2.000,0000
Obs.: RESPONDIDA POR SETOR DE VENDAS ÉDIGE Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 11.409.175/0001-73	Usuario Ws Promedix (11) 4044-9210 juliana@medix.ind.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: SUJEITO A VALIDACAO DE CREDITO E VALIDACÃO DE ESTOQUE. [Vendedor: MICHAEL - E-mail: vendas@medix.ind.br]					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda 44.808.617/0001-03	Hillary Cunha (21)3030-0612 comercial2@mrlbrasil.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	28 ddl	1.200,0000
R.P. Comércio de Materiais Hospitalares Ltda - Epp 11.396.649/0001-90	Pedro Silva (16)3617-1001 cotacao@rphospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/07/2025	30 ddl	1.000,0000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30/06/2025	30 ddl	300,0000
Cirúrgica Bonaparte Ltda 04.228.124/0001-80	Vanessa Rocha (11)4233-3434 vendas1@cirurgicabonaparte.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	300,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: Condição de pagamento: 30DDL (mediante análise e aprovação de crédito). Prazo de entrega: até 2 dias úteis após a confirmação do pedido. Em caso de dúvidas, por gentileza entrar em contato através do vendas1@cirurgicabonaparte.com.br Contato: Vanessa Rocha.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Marcia Cristina (11)3646-5858 marcia.cristina@rioclarense.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	600,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Ltda 04.656.390/0002-94	Leticia Assunção (11)4509-4005 vendas@medicalshopp.com.br	**Entrega:** 0 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	0,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	30 ddl	650,0000
Rio GB Papéis Ltda 07.150.269/0001-01	vendedor5 vendedor5 riogb (21)3983-3314 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	0,0000
Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314					
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: FAVOR ATENTAR A CONDIÇÃO DE FATURAMENTO MÍNIMO - PROPOSTA SUJEITA A ANÁLISE DE CRÉDITO E ESTOQUE FLUTUANTE - PRAZO DE ENTREGA ESTIPULADO CONSIDERANDO INTERIOR DO ESTADO E EM DIAS UTEIS, PODENDO VARIAR SE A LOCALIDADE FOR DE DIFÍCIL ACESSO. QUALQUER DUVIDA ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO E-MAIL = COTACAO@INOVAMEDHOSPITALAR.COM OU PELO TELEFONE: 54 9 9333-2752					
Sispack Medical Ltda - EPP 54.565.478/0001-98	Ws Sispack Web Service (11) 6955-2222 clarissa@sispack.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO A ANALISE DE CREDITO. [Vendedor: RAFAEL BATTOCCHIO - E-mail: vendas15@sispack.com.br - Telefone: 11 29552222]					
Investmar de Intercambio Comercial Ltda 61.595.732/0001-66	João Avelino (48)99955-4818 avelino@medsteril.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	1.200,0000
Adrian Jorge Granovsky 46.082.837/0001-28	Pedro Cruz (11)98766-8776 comercial@ajgmedical.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30/42/54 ddl	320,0000
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Maralucia Marostica (11)3586-2203 vendas.novobrazil@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	28 ddl	500,0000
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI 20.515.679/0001-69	ws_tetrafarm tetra@tetra.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	27/06/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Atendente: Samara					
VS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 22.244.722/0001-24	Marco Antonio de Freitas (11)99884-2777 contato@vshospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	400,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	ROSEMEIRE MALHEIROS (11)94016-2339 meirerinco12@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	1.000,0000
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28/06/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO - FRETE RODOVIÁRIO R$ 800,00 CAPITAL. FRETE RODOVIÁRIO R$ 1.000,00 INTERIOR. TELEFONE - (31) 3515-2020.					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	Usuario Ws Saas C. B. Distribuidora De Produto (28) 3553-1303 comercial@cbdistribuidora.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. SUGESTÕES DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R 2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 ATÉ R 5.000,00. 28/35/42 DIAS - A PARTIR DE R 5.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO COM ESSAS CONDIÇÕES, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAGAMENTOS DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 48H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAGAMENTOS NO CARTÃO DE CRÉDITO					
Hartmann Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda 30.667.695/0001-20	Betânia Barcelos (21)2199-7555 vendas@hartmann.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/06/2025	30 ddl	1.500,0000
Obs.: CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000.PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE).VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS.					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA 04.078.043/0001-40	ws_mahospitalar_sp (51) 3029-8385 venda@mahospitalar.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Obs.: FRETE CIF PARA PEDIDOS ACIMA DE R$ 1.000,00 / PAGAMENTO 30 DIAS - SUJEITO A ANALISE DE CREDITO					
Neuro Tecnologia Da América Latina Importação E Exportação Ltda 19.632.287/0001-09	Elaine Franco (11)97377-2495 comercial6@neurotecnologia.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	200,0000
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda 02.494.715/0001-73	Elison Fumaco (51) 3462-6429 elison.fumaco@centralrs.unimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	1.000,0000
Obs.: Medicamentos refrigerados são enviados em dias específicos da semana, favor verificar a liberação conforme a sua região. Não aceitamos devolução de medicamentos refrigerados, desta forma solicitamos a conferência da mercadoria no ato da entrega. Recomendamos, quando houver alguma divergência com o pedido se possível informar no conhecimento de frete.					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	30 ddl	500,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Anderson Del Vecchio (16)99798-1514 anderson@biolinefios.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	158,4000
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA 34.354.953/0001-70	REGINA GOMES (31)99552-0117 bhfios@bhfios.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	A COMBINAR	600,0000
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda 19.953.527/0001-69	COMERCIAL GRUPO M2S (21)99430-6074 comercial2@m2smedical.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	28 ddl	1.500,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A 07.752.236/0001-23	Webservice Medilar Rs cmachado@medlive.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Obs.: Diana Ferreira 51 3718-7600 - E-mail e Skype: vendas06@medlive.com.br / Whatsapp (51) 37187600 ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro e de estoque. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Condição de pagamento pode ser negociada! HORARIO DE CORTE 12H - MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM SOMENTE ATÉ QUARTA FEIRA - VALIDADE DA PROPOSTA: - 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE; - 3 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS.					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda 07.499.258/0001-23	Tatiane Pavinato (19)3813-2400 vendas5@mphospitalar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	1.500,0000
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	IZABELA FERNANDES (62)99975-6242 cotacao24@supermedica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	2,0000
Obs.: CONSULTORA DE VENDAS: Nayane Costa Galvão/ FONE (62) 3928-8989 (ramal 5001) 62 99697-0418 (WhatsApp) E-MAIL : vendas07@supermedica.com.br/ CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, FRETE E FATURAMENTO MINIMO NEGOCIÁVEIS (SUJEITO A ANALISE DE CREDITO) NÃO FRACIONAMOS CAIXAS- ORÇAMENTO: 0879002 CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS: IZABELA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	650,0000
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda 01.122.234/0001-74	Usuario Ws (43) 3336-3330 comercial@sutupar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	2.000,0000
Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SOMENTE APOS ANALISE FINANCEIRA.|||||||FRETE CIF ACIMA DE R$ 2000,00||||PRAZO DE ENTREGA 3 DIAS ÚTEIS.||||ORCAMENTO|||||||| CONTATO DO VENDEDOR: (43)3336 3330 COMERCIAL@SUTUPAR.COM.BR					
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	26/06/2025	28 ddl	650,0000
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME 09.615.457/0001-85	Usuario Ws Sodrogas (62) 3282-6525 alan@sodrogas.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	a vista	800,0000
Obs.: Horário de corte Estado de SP GO 16hrs Estados MG DF RJ ES BA PR SC RJ 15hrs Demais estados 13hrs Pedidos confirmados após o horário de corte serão enviados no próximo dia útil SUJEITA A ANALISE DE CREDITO Contato 11 3428 5708 3428 6763 3428 6659 SUJEITA A ANALISE DE CREDITO Contato - 11-3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659 -					
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA 05.804.681/0001-64	MARILYN (19)3272-3680 vendas@samitech.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	a vista	500,0000
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	Geuvania Costa (11)96570-9438 geuvania.costa@mnpcustodio.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	1.500,0000
DBI Comércio e Importação Ltda 07.295.190/0001-60	Vladimir Bertholdi Jr (11)93342-5189 vladimir.bertholdi@dbimedical.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	06/08/2025	30 ddl	500,0000
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME 10.761.932/0001-00	Webservice Expressmedical (11) 5071-4825 rodrigo@expressmedical.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	500,0000
Obs.: PRAZO PAGAMENTO 28 DDL. QUANTIDADE SUJEITA A DISPONIBILIDADE NO FECHAMENTO DO PEDIDO.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini (11)99199-2094 comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30/07/2025	30 ddl	400,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	700,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
3P MEDICAL LTDA 26.397.154/0001-52	Graciele Soares (11)98807-9134 cotacao@3pmedical.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	23/07/2025	30 ddl	800,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	26/06/2025	28 ddl	200,0000
Cirúrgica São José Ltda 55.309.074/0001-04	ws_saojose_sp (12) 3958-2968 vendas@cirurgicasaojose.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30/06/2025	28 ddl	400,0000

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Cirúrgica São José Ltda	1	462,0000
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	3	1.075,0310
HDL Logística Hospitalar Ltda	1	625,4064
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	2	461,0000
Sispack Medical Ltda - EPP	2	3.676,4000
Med Center Comercial Ltda	2	808,3128
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	9	2.047,2282
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	2	330,3800
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	1	1.121,4000

Total Confirmado
R$ 10.607,1584

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090315719400603179227172211490000046200
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PAGADOR:
ASSOC BENEF BRASIL 770 SP
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.113
NOSSO NUMERO 31571940003179227
CONVENIO 03157194
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 462,00
VALOR COBRADO 462,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.CAB.F03.D1A.DF8.86E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rod GERALDO SCAVONNE N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 296.258

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2962 5819 6819 4314

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	135251704898148 23/06/2025 16:27:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	14877	45.349.461/0017-70	23-06-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862	JARDIM RECORD	06.783-230	23-06-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		16:27:01

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 28 DIAS| OUT=001 Venc=21/07/2025 Valor=462,00

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
462,00	55,44	0,00	0,00	462,00

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	462,00

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0017-83

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JAGUARAO N. 45	Sao Jose dos Campos	SP	645330219119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				10,5000 Kg	10,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
8349	AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR | Lote: 483D5 D.Fab: 30/05/25 D.Val: 01/05/30	90183219	400	5102	CX	70	6,60	0,00	0,00	462,00	462,00	55,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
EMAIL
OUVIDORIA@CIRURGICASAOJOSE.COM.BR

Contrato de Gestão nº ____
Termo de Parceria nº ____
Declaro o fornecimento (ou prestação) constante desta nota fiscal, de acordo com o solicitado / pedido de compra.
Nome: José Reis Ass:
Função: Aux. Farmácia Data: 25/06/25

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2. INC II "E"
CONTRATO GESTAO N S -467/2023 - P A 22.600/2023 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 55,44 | Nro Unico da nota: 370592 | Pedidos Origem: 84310, | Vendedor: 10 | | Ordem de Carga: 1449 | CONTRATO GESTAO N S -467/2023 - P A 22.600/2023
AGULHAS SERINGAS ALIQ 12% CONF LEI 10708/00

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

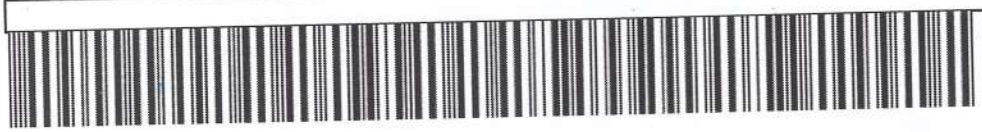
RECIBO DO SACADO

Beneficiário: Cirurgica São José Ltda Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido				CNPJ/CPF 55.309.074/0001-04 Jacarei - SP 12.305-900	Vencimento: 21/07/2025 Agência/Código 33588/51179
Data do Documento 23/06/2025	Número do Documento 296258 - 1		Esp.Doc. DM	Acei N / Data 23/06/202	Nosso Número 3157190003179227
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidad	Valor	(=) Valor do 462,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,24. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista					Autenticação

BANCO DO BRASIL

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03157.194006 03179.227172 2 11490000046200

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 21/07/2025
Beneficiá Cirurgica São José Ltda Rod GERALDO SCAVONNE,2300 Gal 23, 24 Rio Comprido				CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Jacarei - SP 12.305-900	Agência/Código 33588/51179
Data do Documento 23/06/2025	Número do Documento 296258 - 1		Esp.Doc. DM	Acei N / Data 23/06/202	Nosso Número 3157190003179227
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidad	Valor	(=) Valor do 462,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 9,24. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,28 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.					(-) 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 14:53

Cirúrgica São José Ltda

55.309.074/0001-04

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 462,0000**	**↓5.71 % | R$ 28,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51893 - Agulha Hipodérmica Descartável 40x1,20MM (18Gx1 1/2) (Rosa)	AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR	**Marca:** SR **Embalagem:** CX com 1	7.000,0	0,0660	462,0000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.7000.00 | Preço R$0,0700 | Variação da Última Compra: ↓5.71% | R$ 0,0040 | R$ 28,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 76123 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:394485264 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
23/06/2025 às 8h46m	**23/06/2025 às 13h5m**	**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**	**5000.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **TKL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**
Qntd: **20000.0**
Preço Unit.: **0,0645**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica São José Ltda	**Item:** AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** CX com 1	7.000,0	0,0660	462,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0674	337,0000	
Comentário: 37011 - AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049211264301042411500000198497
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 72.114
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.984,97
VALOR COBRADO 1.984,97
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B66.0B7.5BD.A0E.0EA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 837468
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8374 6816 0493 4852

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
135251717565267 24/06/2025 17:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	24/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	25 JUN 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2025 1.984,97

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
1.984,97	331,11	0,00	0,00	1.984,97

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	1.984,97

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
13	CAIXA			50,50	50,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23445	TENSIFIX 10CM X 4,5MT FO 8571-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 102024, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/20-29)	30059090	300	5102	PC	3	30,6600	91,98	91,98	16,56	0,00	18,00	0,00
27029	CATETER IV 18G C/DISP.SEG.C/10-0-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB0-10L, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	90183926	200	5102	CX	3	198,3100	594,93	594,93	107,09		18,00	
35338	COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/-5-PIRENOPOLIS (Fornecedor: 4472, Lote: 42-07-3, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/12/2024, Data Val: 06/12/2029)	39232190	000	5102	PCT	4	46,4800	185,92	185,92	33,47	0,00	18,00	0,00
36364	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240813, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/-2029)	30061090	200	5102	CX	2	26,0400	52,08	52,08	9,37	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 295/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	48030090	000	5102	CX	4	54,0250	216,10	216,10	38,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 394485264 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - O.A 22.600/2023 ||#R43P12V11 R41P33V2 || #||
Pedido: 842643
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: 0,33
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 NÃO CONSTANTES OU EM DESACORDO COM AS RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

Recebi o(s) produto(s) constante(s) da(s) nota(s) fiscal(ais) indicada(s) ao lado em 25/06/25

Nome: Mariana Vieira

Função: Farmacêutica

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 837468
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8374 6816 0493 4852

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
135251717565267 24/06/2025 17:23:12

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
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
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 1494, Lote: M662, Qtde: 6 ,Data Fab: 16/04/2025, Data Val: 16/04/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M551, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	90183119	100	5102	CX	7	62,3543	436,48	436,48	52,38		12,00	
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	5102	CX	6	19,5950	117,57	117,57	21,16	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 14:53

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 2.047,2282**	**⬆14.53 % | R$ 259,7202**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113623 - BANDAGEM ADESIVA ELÁSTICA 10CMX4,5M (TENSOPLAST)	POLAR FIX	**Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	3,0	30,6600	91,9800
***Referência:** 30/10/2024 - Qtd.3.00 | Preço R$12,3396 \| Variação da Última Compra: ⬆148.47% \| R$ 18,3204 | R$ 54,9612 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h16min — Respondeu incorretamente o item cotado					
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	300,0	1,9831	594,9300
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$1,4500 \| Variação da Última Compra: ⬆36.77% \| R$ 0,5331 | R$ 159,9300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
51235 - Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm	PIRENOPOLIS	**Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	20,0	9,2960	185,9200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$8,8946 \| Variação da Última Compra: ⬆4.51% \| R$ 0,4014 | R$ 8,0280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h11min — Respondeu incorretamente o item cotado					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	48,0	1,0852	52,0896
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m					
1024 - Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN	**Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	40,0	5,4025	216,1000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$4,6000 \| Variação da Última Compra: ⬆17.45% \| R$ 0,8025 | R$ 32,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h12min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
51322 - Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt	POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	2,0	144,9543	289,9086
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$144,9543 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	3.500,0	0,1247	436,4500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h13min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
1104 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 20 c/ balão 05CC	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 10	30,0	2,0750	62,2500
***Referência:** 28/11/2024 - Qtd.30.00 | Preço R$1,9383 \| Variação da Última Compra: ⬆7.05% \| R$ 0,1367 | R$ 4,1010 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m					
101595 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	1.200,0	0,0980	117,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,0975 \| Variação da Última Compra: ⬆0.51% \| R$ 0,0005 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h13min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113623	BANDAGEM ADESIVA ELÁSTICA 10CMX4,5M (TENSOPLAST) -	Unidade	3.0

Últimas compras

Data:**30/10/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FISIOVITAL**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **12,3396**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **33,6086**

Data:**29/11/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **31,3100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BANDAGEM ELASTICA 10X450CM BEGE **Marca:** BIOLAND **Embalagem:** ROLO com 1	3,0	10,0279	30,0837	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	3,0	30,6600	91,9800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h16min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 23445 - TENSIFIX 10CM X 4,5MT FO 8571-POLAR FIX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	3,0	30,6600	91,9800	
Comentário: 23445 - TENSIFIX 10CM X 4,5MT FO 8571-POLAR FIX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BANDAGEM ELASTICA TENSOPLAST 10CMX4,5M 71547-00 **Marca:** ESSITY SOLUCOES MEDICAS DO BRASIL COMERCIO E DISTRIBUICAO LT **Embalagem:** UN com 1	3,0	43,3500	130,0500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Marca:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 10 X 4,5 BSN - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Embalagem:** 1	3,0	54,7625	164,2875	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
96	Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde -	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **CATETER IV Nº18 C/DISP SEG-INJEX - ZZH - INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,4500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,6800**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CATETER 18 C/DISP SEG - INT. - - DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7253**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 16138 - CATETER IV PERIF. 18G C/100 CONV.01/99 - CATETER IV PERIF. 18G - POLYMED - CIR.FERNANDES **Marca:** 16138 - CATETER IV PERIF. 18G C/100 CONV.01/99 - CATETER IV PERIF. 18G - POLYMED - CIR.FERNANDES **Embalagem:** 1	300,0	0,7237	217,1100	
Comentário: Validade: 01/07/2029					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CATETER PERIF IV 18G 1,3X45MM DESC CX C/ 100/TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,7732	231,9600	
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	300,0	1,4500	435,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	300,0	1,9831	594,9300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h12min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 27029 - CATETER INTRAVENOSO 18G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	300,0	1,9831	594,9300	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51235	Cobertura para Óbito em Polietileno Zíper G – Grande – 90 x 210 cm -	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,8946**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,8946**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **PIRENOPOLIS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,7835**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Marca:** SACO ZIP N8 (17X24CM) PCT50 MB LIFE - - MB LIFE **Embalagem:** 50	20,0	0,1954	3,9080	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PIRENOPOLIS **Marca:** PIRENOPOLIS **Embalagem:** 5	20,0	9,2960	185,9200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h11min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35338 - COBERTURA P/OBITO PLASTICA 90X2,00 G C/5-PIRENOPOLIS					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** COBERTURA DE OBITO G (2,10X0,90M) **Marca:** JUREMA **Embalagem:** PACOTE com 25	20,0	10,1900	203,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SACO PARA OBITO G 2,10X0,90M PLASTICOS JUREMA (25) - PLASTICOS JUREMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 25	20,0	13,4099	268,1980	
Comentário: .					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCT com 25	20,0	13,5000	270,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

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	48.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	48,0	1,0852	52,0896	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m.					
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	48,0	1,0852	52,0896	
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** NYLON PRETO 3-0 C/AG.3,0 CT 3/8 C/24 ENV. **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	1,2446	59,7408	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 CT 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMPANY **Marca:** FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 CT 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMPANY **Embalagem:** 24	48,0	1,3921	66,8208	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 25894 - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - MEDIX **Marca:** 25894 - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - MEDIX **Embalagem:** 1	48,0	1,4906	71,5488	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	Lençol de Papel Hospitalar 50cm x 50m c/ Emb. Individual -	Rolo	40.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp**
Marca: **DESCARTEC**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **4,6000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ALFA MAIS**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **5,2900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **ALFA MAIS**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **5,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	40,0	5,4025	216,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h12min — MESMO VALOR DO 1° COLOCADO					
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDGAUZE **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** 10	40,0	5,4025	216,1000	
Comentário: 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** caixa com 10	40,0	5,5828	223,3120	
Comentário: UNID.MEDIDA Rolo MARCA FAVORITA -					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTAVEL NATURAL 50CMX50M **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** PACOTE com 10	40,0	5,6000	224,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PAPEL LENÇOL DESC. 50CMX50M BRANCO PCT C/10 RL/ALFA MAIS **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** CAIXA com 10	40,0	5,9945	239,7800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51322	Papel Grau Cirúrgico Para Esterilização Bobina 45cm X 100mt -	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **144,9543**

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**

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	2,0	144,9543	289,9086	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	2,0	144,9543	289,9086	
Comentário: 24545 - PAPEL GRAU CIRURGICO 450MMx100M RL-POLLITEX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO "BOBINA" 450MMX100M **Marca:** AMED **Embalagem:** RL com 1	2,0	151,7413	303,4826	
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	2,0	161,4202	322,8404	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Marca:** PAPEL 45CM X 100MT GRAU CIRURGICO - - POLLITEX **Embalagem:** 1	2,0	173,8776	347,7552	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** PAPEL GRAU-CIRURGICO **Marca:** HOSPFLEX **Embalagem:** RL com 1	2,0	201,1200	402,2400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	3500.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

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	3.500,0	0,1247	436,4500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h13min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	3.500,0	0,1247	436,4500	
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
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	3.500,0	0,1344	470,4000	
Comentário: Validade do Produto: 30/03/30					
Mrl Do Brasil Importacao E Comercio Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML LUER LOK SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	3.500,0	0,1375	481,2500	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 800	3.500,0	0,1418	496,3000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +&SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.L. C/100 **Marca:** DESCARPAK **Embalagem:** CAIXA com 100	3.500,0	0,1426	499,1000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101595	**Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea -**	**Unidade**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0975**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZELARA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** 200	1.200,0	0,0980	117,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h13min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA **Marca:** ZELARA **Embalagem:** CAIXA com 200	1.200,0	0,0980	117,6000	
Comentário: 36442 - TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** CONECTOR TAMPA LUER LOCK/SLIP (BIOSET) - BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.200,0	0,1050	126,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMBI-RED **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX com 2000	1.200,0	0,1320	158,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TAMPA PROTETORA MACHO E FEMEA BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.200,0	0,1350	162,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 100	1.200,0	0,1714	205,6800	
Comentário: TAMPA PROTETORA (CONECTOR MACHO E FEMEA) LUER LOCK/SLIP ESTERIL WILTEX C/100					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070054422000719974020000111490000162600
BENEFICIARIO:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
NOME FANTASIA:
MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS
CNPJ: 45.594.183/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA
CNPJ: 21.684.545/0001-34
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.115
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.626,00
VALOR COBRADO 1.626,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.5D2.BC4.D8D.497.353
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 017238 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMB
Avenida das Esmeraldas, 555, Mutinga
06.286-010 - Osasco - SP
Fone (11) 3656-3093 -
atendimento@manduplast.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 017238
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0172 3813 6444 6009

Consulta de autenticidade no portal 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		135251779130819 30/06/2025 16:53:38
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
120084646118		21.684.545/0001-34

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO	30/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Jardim Record	06.783-230	30/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taboão da Serra	SP		16:53:36

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/07/2025	1.626,00						

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	1.626,00

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	1.626,00

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
C660AM	CONTENTOR MOVEL P/LIXO AMARELO	39249000	040	5.102	UN	1,00	1.626,00	1.626,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 610,56 (37,55%) Federais R$ 317,88 (19,55%) Estaduais R$ 292,68 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO: 391382733.1 - BIONEXO - CONTRATO DE GESTÃO: N S - 467/2023 - P.A 22.600/2023 - BANCO:TOPÁZIO 082- AGÊNCIA:0001 C/C:7031529-6 MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBALAGENS LTDA	

30/06/2025 17:08:24

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: 02/07/25

RECIBO DO PAGADOR

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00544.220007 19974.020000 1 11490000162600**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/07/2025**
Beneficiário **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, * , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP						Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 30/06/2025	Núm. do documento 17238		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2025	Nosso Número 157 / 00005442 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.626,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34						

Autenticação mecânica

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00544.220007 19974.020000 1 11490000162600**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/07/2025**
Beneficiário **MANDU CAPITAL SERVICOS ADMINIS** **CNPJ/CPF:** 45.594.183/0001-59 DAS ESMERALDAS, 543, * , 06286010 - MUTINGA - OSASCO - SP						Agência/Código Beneficiário 0001/99740-2
Data do documento 30/06/2025	Núm. do documento 17238		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2025	Nosso Número 157 / 00005442 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.626,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP **Beneficiário final:** MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA **CNPJ/CPF:** 21.684.545/0001-34						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

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: 22/07/25

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:48
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291991282602123017891005711510000081400
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.201
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 814,00
VALOR COBRADO 814,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.86F.B18.6C3.6E5.1A6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000047458
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0474 5813 1597 3104

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	135251705459882 23/06/2025 17:13:28-03:00

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	23/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	23/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP		17:13:00

FATURA

001 23/07/2025 814,00								

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
814,00	146,52	0,00	0,00	814,00

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	814,00

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			4.554	4.160

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
M11376	OXACILIL 500MG - OXACILINA SODICA-P O SOL INJ IM/IV-50FA-10ML-FRESENIUS -ANT LOTE:78UC1427 - Val:25/03/2027. Fab : 25/03/2025	30041019	000	5102	CX	4,0000	203,5000	814,00	814,00	146,52	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: 135251705459882
| Pedido:065983 | ID 394486594- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023-
ENTREGAR DIA 24/06 URGENTE

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: Rosario Ass:

Função: FARMACIA Data: 24/06/25

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:03

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$ 8.199,0000**	**↑0.86 % | R$ 70,2300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112750 - Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5	**Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5 **Embalagem:** 5	50,0	5,9900	299,5000
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,5000 \| Variação da Última Compra:↓7.85% \| R$ 0,5100 | R$ 25,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE	**Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE - DIPIFARMA 500MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	2.500,0	0,4600	1.150,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,4701 \| Variação da Última Compra:↓2.15% \| R$ 0,0101 | R$ 25,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	100,0	7,1900	719,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$7,3902 \| Variação da Última Compra:↓2.71% \| R$ 0,2002 | R$ 20,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h21min — Respondeu incorretamente o item cotado					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXACILIL 500MG - OXACILINA SODICA-PO SOL INJ IM/IV-50FA-10ML-FRESENIUS-ANT	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** OXACILIL 500MG - OXACILINA SODICA-PO SOL INJ IM/IV-50FA-10ML-FRESENIUS-ANT - OXACILIL 500MG - CX - PO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. CX com 50	200,0	4,0700	814,0000
***Referência:** 06/03/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$3,7900 \| Variação da Última Compra: ↑7.39% \| R$ 0,2800 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAN 0,5MG-PO SOL INJ IV-10FA-TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FRASCO com 10	150,0	15,9700	2.395,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 02/06/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$15,3100 \| Variação da Última Compra: ↑4.31% \| R$ 0,6600 | R$ 99,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	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	700,0	4,0300	2.821,0000
*__Referência:__ 09/06/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$4,0500 \| Variação da Última Compra: ↓0.49% \| R$ 0,0200 | R$ 14,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					

Cotação 394486594 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**06/03/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,7900**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **520.0**
Preço Unit.: **0,6082**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BLAUSIEGEL**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,9475**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	200,0	0,5147	102,9400	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	200,0	0,5147	102,9400	
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OXACILIL 500MG - OXACILINA SODICA-PO SOL INJ IM/IV-50FA-10ML-FRESENIUS-ANT **Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** OXACILIL 500MG - OXACILINA SODICA-PO SOL INJ IM/IV-50FA-10ML-FRESENIUS-ANT - OXACILIL 500MG - CX - PO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. CX com 50	200,0	4,0700	814,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Promefarma Representações Comerciais Ltda	**Item:** 112500 - OXACILINA 500MG FR/A IM/IV OXANON BLAU (CX100FR/A) - - - BLAU **Marca:** 112500 - OXACILINA 500MG FR/A IM/IV OXANON BLAU (CX100FR/A) - - - BLAU **Embalagem:** 100	200,0	4,0900	818,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050242540795495372872611510000085780
BENEFICIARIO:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAME E
NOME FANTASIA:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAME E PROD
CNPJ: 17.700.763/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MEDFUTURA DISTR DE MEDICAME E PROD
CNPJ: 17.700.763/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.202
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 857,80
VALOR COBRADO 857,80
==========
NR.AUTENTICACAO 8.87E.FF4.FF9.B0A.E7B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 857.80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 130796
Série: 1

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: 130796
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3325.0617.7007.6300.0148.5500.1000.1307.9612.9066.2205

Consulta de autenticidade no portal 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	233250230649921 / 23/06/2025 - 17:30:57

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	23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA , 862	JARDIM RECORD		06783-230	23/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	1135728730		

FATURA / DUPLICATA

00	23/07/2025	857,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
857,80	102,94	0,00	0,00	857,80

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	857,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TELE CARGA EXPRESS	0				01981275000116

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 6281	RIO DE JANEIRO	RJ	86161427

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			9,393	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7271	DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG ML +500MG ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP HIOSPAN COMPOSTO TEUTO Lt: 2842371 Val.: 01 01 2027	30049099	000	6108	CX	5	124,8000	0,00	624,00	624,00	74,88	0,00	12	0
5556	ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C 5 AP FLUCISTEIN U QUIMICA Lt: 2521167 Val.: 30 04 2027	30049059	500	6108	CX	14	16,70000	0,00	233,80	233,80	28,06	0,00	12	0

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviços (s) descritos nesta nota fiscal, que se encontram em conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: _____ Ass.: _____
Função: Farma Data: 24/06/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 51,46-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PDC 394486594 - CONTRATO DE GESTAO N S-467 2023 - PA 22.600 2023 - HORARIO DE ENTREGA 08 AS 17H Val Aprox Tributos R 229,46 (26,75%) Fonte:IBPT	

medfutura

FOLHA DE ROSTO

NOTA FISCAL
Nº 130796
Folha 1/1

CLIENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO DE ENTREGA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862,,JARDIM TRIANON,TABOAO DA SERRA,SP,CEP:06783230

TRANSPORTADOR

NOME DA TRANSPORTADORA
TELE CARGA EXPRESS TRANSPORTE RODOVIARIO

VOLUMES
1

OBSERVAÇÕES

Impresso em 23/06/2025 às 18:55:37
D+1

MedFutura
trabalhando pela vida

246-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em toda rede bancária

Vencimento: 23/07/2025

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: 0001-0/00223116-9

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/06/2025	130796/1	DM	N	23/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	110	R$		

Nosso Número: 110/0954953728-7

(=) Valor do Documento: 857,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/07/2025.
Cobrar multa de R$17,16 para pagamento a partir de 24/07/2025.
Não Receber após 60 dias

(-) 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

Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

MedFutura
trabalhando pela vida

246-2 24690.00117 10502.425407 95495.372872 6 11510000085780

Local de Pagamento
Pagável em toda rede bancária

Vencimento: 23/07/2025

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: 0001-0/00223116-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/06/2025	130796/1	DM	N	23/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	110	R$		

Nosso Número: 110/0954953728-7

(=) Valor do Documento: 857,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 24/07/2025.
Cobrar multa de R$17,16 para pagamento a partir de 24/07/2025.
Não Receber após 60 dias

(-) 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

Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Tele Carga logística

TELE CARGA EXPRESS TRANSPORTE RODOV
RUA DA REGENERACAO, 572
BONSUCESSO - FONE: (21)2590-3443
RIO DE JANEIRO -RJ -CEP: 21040-360
contato@telecarga.com.br
www.telecarga.com.br

CNPJ 01.981.275/0001-16 IE 86161427 RNTRC 01542588

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO 23/06/25 21:58 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
1	000263900	RODOVIÁRIO	57	333250277658022

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
33.2506.01.981.275/0001-16-57-001-000.263.900-100.055.078-5

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
DUQUE DE CAXIAS/RJ	TABOAO DA SERRA/SP	raphaelc

REMETENTE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MED
END RUA JOVITA FEITOSA / ANTIGA RU S/N QD 1-LT 82A VILA SANTA CRUZ
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ CEP 25243-570
CNPJ 17.700.763/0001-48 IE 79884979 FONE (21)33115172

DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO DRAMA
END EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (11)35728729

EXPEDIDOR MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MED
END RUA JOVITA FEITOSA / ANTIGA RU S/N QD 1-LT 82A VILA SANTA CRUZ
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ CEP 25243-570
CNPJ 17.700.763/0001-48 IE 79884979 FONE (21)33115172

RECEBEDOR/LOC ENTREGA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
END ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM TRIANON
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (11)35728729

TOMADOR MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MED
END RUA JOVITA FEITOSA / ANTIGA RU S/N QD 1-LT 82A VILA SANTA CRUZ
MUN DUQUE DE CAXIAS - RJ CEP 25243-570
CNPJ 17.700.763/0001-48 IE 79884979 FONE (21)33115172

ANVISA

COMPONENTES DO FRETE (R$)	
FRETE PESO	35,87
FRETE VALOR	3,00
PEDAGIO	4,50
IMP REPASSADO	5,91
FRETE TOTAL (R$)	49,28

MERCADORIA		
PROD PREDOMIN		DIPIRONA ESCOP
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		857,80
QTDE PARES/VOLUMES	0	1
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000	9,393
PESO CÁLCULO (Kg)		9,393

ICMS (R$)		
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		NORMAL
BASE CÁLCULO		49,28
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	0,00	12,00
VALOR ICMS		5,91
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		49,28

OBSERVAÇÕES

LPD0833 - CST: 00 - Apolice seguro: 3836901049454 - Seguradora: 61 074175000138 MAPFRE SEGUROS GERAIS SA - TABELA: COMBINADA CO10316 - ROTA: RIOP/SPOR - TARIF: 045 - TIPO MERCAD: DIVERSOS - Tratament o de dados pessoais pode ser dado para execucao de contrato de tra nsporte (LGPD art. 7, V).

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: 5,91 PIS: 0,28 COFINS: 1,30 TOTAL: 7,49

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 33250617700763000148550010000130796 1290662205

PIX

PLACA DE COLETA LPD0833 NR 11611141028016 - 11611141028290

TOMADOR SERVIÇO	COBRAR	PREV.ENTREGA
REMET	A PRAZO	24/06/25

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

RIO 386139-2

GRU / COT

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:03

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA

17.700.763/0001-48

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 857,8000**	**↑7.36 % | R$ 58,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
27262 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA	**Marca:** ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,3400	233,8000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$1,9000 \| Variação da Última Compra: ↑75.79% \| R$ 1,4400 | R$ 100,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h44min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
268 - Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml- 5ml Ampola	DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP - DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP TEUTO	**Marca:** DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP - DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP TEUTO **Embalagem:** 120	600,0	1,0400	624,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$1,1100 \| Variação da Última Compra: ↓6.31% \| R$ 0,0700 | R$ 42,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					

Cotação 394486594 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	**Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL - Ampola**	**Ampola**	**70.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,9000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **1,9000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda**
Marca: **FARMATEC**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **1,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	2,9512	206,5840	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN **Marca:** UQF DF-2 **Embalagem:** 5	70,0	2,9786	208,5020	
Comentário: ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 ACETILCISTEINA (FLUCISTEIN INJ) 100 MG/ML SOL INJ/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 ACETILCISTEINA (FLUCISTEIN INJ) 100 MG/ML SOL INJ/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML - 100 MG/3ML - CAIXA - SOLUÇÃO INJETÁVEL / INALATORIA - UNIÃO QUIMICA CAIXA com 5	70,0	2,9800	208,6000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,3000	231,0000	
Comentário: Validade: 30/11/2026 - ACETILCISTEINA 100MG AMPOLA 3ML FLUCISTEIN (1000401.) U.Q.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,3145	232,0150	
Comentário: 5683 - FLUCISTEIN 10% 5 AMPOLAS 3ML-U.QUIMICA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,3400	233,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h46m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h44min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP FLUCISTEIN U QUIMICA ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP FLUCISTEIN U QUIMICA

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,4000	238,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - - UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,6673	256,7110	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,7500	262,5000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 56 - ACETILCISTEINA 10% 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA **Marca:** 56 - ACETILCISTEINA 10% 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,8815	271,7050	

Comentário: Validade: 31/05/2027

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ZAMBON **Marca:** ZAMBON **Embalagem:** 5	70,0	3,9261	274,8270	

Comentário: 2013 - FLUIMUCIL 10% 5 AMPOLAS 3ML-ZAMBON

HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	70,0	3,9600	277,2000	
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	70,0	4,1500	290,5000	
Promefarma Representações Comerciais Ltda	**Item:** 4133 - ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML FLUCISTEIN UQ (CX5AMP) - - - UNIAO Q. **Marca:** 4133 - ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML FLUCISTEIN UQ (CX5AMP) - - - UNIAO Q. **Embalagem:** 5	70,0	4,2000	294,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEIN" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 5	70,0	4,2111	294,7770	

Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	Butilbrometo de Escopolamina 4 mg/ml + Dipirona Sódica 500 mg/ml-5ml Ampola - Ampola	Ampola	600.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **2040.0**
Preço Unit.: **1,1100**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO BRASILEIRO**
Qntd: **2040.0**
Preço Unit.: **1,0516**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP - DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP TEUTO **Marca:** DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP - DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP TEUTO **Embalagem:** 120	600,0	1,0400	624,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h46m.

Comentário: DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP HIOSPAN COMPOSTO TEUTO DIPIRONA + ESCOPOLAMINA 4MG/ML +500MG/ML 5ML CX C\ 120 AP CX C\ 120 AP HIOSPAN COMPOSTO TEUTO

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP GEN HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	600,0	1,1806	708,3600	

Comentário: BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP GEN HIPOLABOR

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291991602602423017891013111510000112140
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.203
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.121,40
VALOR COBRADO 1.121,40
==========
NR.AUTENTICACAO B.FBC.019.D33.D6A.28D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000047461
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0474 6113 9429 6513

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	135251705523731 23/06/2025 17:17:56-03:00

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		23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD		06783-230	23/06/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP		17:17:00

FATURA

001 23/07/2025 1.121,40								

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
1.121,40	201,85	0,00	0,00	1.121,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD	0-EMITENTE				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE SETEMBRO,1119 B	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			25,704	25,200

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
C10312	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13F IOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/1 0UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) LOTE:D18-1 - Val:05/05/2030	30059090	000	5102	EN	2.520,0000	0,4450	1.121,40	1.121,40	201,85	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: 135251705523731
| Pedido:065984 | ID 394485264- 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: ROARÓ Ass.:
Função: TEC FAR-AGÊNCIA: 24/06/25

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Fr
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
23/06/2025 15:19

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.121,4000**	**⬆1.14 % | R$ 12,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
52911 - Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840)	**Marca:** AMED S/A **Embalagem:** embalagem com 1	2.520,0	0,4450	1.121,4000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2520.00 | Preço R$0,4400 | Variação da Última Compra: ⬆1.14% | R$ 0,0050 | R$ 12,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 15h18min — Prazo de Entrega não atende a necessidade

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	Compressa De Gaze Estéril 7,5cm x7,5cm 13 Fios Env C/10 Unid -	Pacote	2400.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX C/ 600**
Qntd: **7200.0**
Preço Unit.: **0,4400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **8400.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **AMERICA**
Qntd: **9240.0**
Preço Unit.: **0,4100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** COMPRESSA 7,5X7,5 C/10 13F LIVIA AMERICA **Marca:** AMERICA **Embalagem:** 1 com 840	2.400,0	0,4100	984,0000	
Comentário: faturado pela filial * 5 dias de entrega caixa c/840					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) **Marca:** AMED S/A **Embalagem:** embalagem com 1	2.520,0	0,4450	1.121,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 15h18min — Prazo de Entrega não atende a necessidade					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA-TEXPHARMA-CX **Embalagem:** 600	2.400,0	0,4499	1.079,7600	
Comentário: 4060 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13F 7,5X7,5 PCT C/10 CX C/600 - TEXPHARMA					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080103937859969934960001811510000199780
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 72.204
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.997,80
VALOR COBRADO 1.997,80
==========
NR.AUTENTICACAO E.133.3DB.E47.8D0.C85
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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. 000.041.132
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0411 3210 0402 5939

Consulta de autenticidade no portal 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	135251704684011 - 23/06/2025 16:10:31

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	23/06/2025
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.	23/07/2025
Valor	R$ 1.997,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.997,80	239,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.997,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.997,80

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			9,440	9,440

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
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR/HIPOLABOR G+ PMC: 422.96 Lote: BG-029/25 Qt: 20 Val: 31/03/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	20	99,8900	1.997,80	1.997,80	239,74			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 394486594
CONTATO ALEXSANDRO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#394486594#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 462373
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO 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$ 268,70 Estadual: R$ 239,74 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Luz Ass.:
Função: Recepção Data: 24/06/25

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**8596/99349-6**	**23/06/2025**	**23/07/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA-SP	Número Documento: 41132-01	Nosso Número: 00010393	Valor do Documento: **1.997,80**

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 01039.378599 69934.960001 8 11510000199780**

Local de Pagamento: **"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"**						Vencimento **23/07/2025**
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: **23/06/2025**	No. do documento **41132-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **23/06/2025**	Cart./Nosso Número **109/00010393-7**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.997,80**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,33 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 19,98

(-) 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

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 20 unidade(s)/ 1 volumes de DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA (44.672.062/0001-15) os produtos constantes da nota fiscal 000041132 serie 001 e pedido 402593 de 23/06/2025

Pedido fornecedor: PDC#394486594#BIONEXO

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
TABOAO DA SERRA-SP	**ENTREGA 1 DIA**
CLIENTE	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**
TRANSPORTADORA	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000041132

(___) Avaria (___) Falta (___) Excedente (___) Desacordo

Item:_____

Quantidade:_____

Lote:_____

No caso de avarias: (___) Avaria caixa interna (___) Avaria caixa externa

No caso de falta: (___) Falta de volume (___) Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000041132

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:03

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
1	--	**R$ 1.997,8000**	**↓7.51 % | R$ 162,2000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	2.000,0	0,9989	1.997,8000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,0800 | Variação da Última Compra: ↓7.51% | R$ 0,0811 | R$ 162,2000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m

Cotação 394486594 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	**Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola**	**Ampola**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **3800.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,0900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3600.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	2.000,0	0,9989	1.997,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h46m.					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	2.000,0	1,1000	2.200,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARTRINID 50MG/ML - CETOPROFENO-SOL INJ IM-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** ARTRINID 50MG/ML - CETOPROFENO-SOL INJ IM-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA - ARTRINID 50MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	2.000,0	1,1000	2.200,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.000,0	1,1000	2.200,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082994904006610346740003311510000205000
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 72.205
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.050,00
VALOR COBRADO 2.050,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.78A.963.75A.13C.DF9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

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. 000900006
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0606 6980 9100 0590 5500 1000 9000 0614 7567 8050

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	135251705541908 23/06/2025 17:19:15-03:00

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	23/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	23/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		17:16:00

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 23/07/2025 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	227,650

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
V27608	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 C/10	48025610	000	5101	CX	10,0000	198,547000	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: 135251705541908
PEDIDO ID BIONEXO 394486933.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 394486933 | Vencto: 23/07/2025| Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R$ 310.17 (15.13%) Federal e R$ 369.00 (18.00%) Estadual Fonte:
IBPT

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (os) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o pedido / pedido de compra.
Nome: Romário Assi:
Função: Téc. Farmácia Data: 26/06/25

powered by TOTVS

Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	23/07/2025	2.050,00	[ ]Recusado [ ]Não procurado [ ]Endereço insuficiente [ ]Desconhecido [ ]Falecido [ ]Outros(anotar no verso)
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Itaú 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: 23/07/2025

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
23/06/2025	900006	DM	N	23/06/2025	109/00299490-4

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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341** 34191.09008 29949.040066 10346.740003 3 11510000205000

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 23/07/2025

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
23/06/2025	900006	DM	N	23/06/2025	109/00299490-4

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
23/06/2025 15:07

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
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:** 04/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$20,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h10m

Cotação 394486933 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:06

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:**04/06/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**28/05/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **20,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPEL**
Qntd: **310.0**
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 23/06/2025 ás 14h10m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL SULFITE A4 C/500 SIMPRA **Marca:** SIMPRA **Embalagem:** 1 com 1	100,0	22,0000	2.200,0000	
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	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PAPEL SULFITE 210X297 A4 HP OFFICE 75GR 500 FOLHAS CHAMEX **Marca:** CHAMEX **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	24,4000	2.440,0000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	**Item:** 080000 Papel sulfite a4 chamex 75g 10 pctx500 fls **Marca:** International Paper **Embalagem:** Caixa com 10	100,0	24,4500	2.445,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** EXECUTIVE **Marca:** EXECUTIVE **Embalagem:** 01 com 1	100,0	25,3500	2.535,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL SULFITE A4 BRANCO 210X297MM 75G/M² **Marca:** CHAMEX **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	25,8000	2.580,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090286293200700281202176411510000451500
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 72.206
NOSSO NUMERO 28629320000281202
CONVENIO 02862932
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.515,00
VALOR COBRADO 4.515,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.23A.F7A.42C.0E8.B47
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. N1730 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. 000.007.426 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	35.25.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-426-100.155.534.8	135251705261804

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	23/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	23/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP	ISENTO	16:57:33

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0007426/1	23/07/2025	4.515,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.515,00	541,80	0,00	0,00	4.515,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	4.515,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	[1]				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CX PAP	DIVERSOS	0007426	210,400	210,400

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898122912650	+ CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML Vlr Aprox Tributos R$30,24	HYPOFARMA	31/08/26	24081882	30039099		000	5102	AMP	60,00	4,200	0	0	0	R$ 252,00	252,00	30,24	0,00	12	0
7898007677157	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 Vlr Aprox Tributos R$905,89	EQUIPLEX	31/05/27	2513238	30049099		000	5102	UNI	1470,00	2,900	0	0	0	R$ 4.263,00	4.263,00	511,56	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$936,13 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	ROTA
	0,00	0,00	0,00	001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00105 CICERA MARIA DO NASCIMENTO
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0155534
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO: 394486594.1
CONTRATO DE GESTÃO: N S-467/2023-PA22.600/2023
ENT: EST TEN JOSE MARIA CUNHA JD TRIANON 862
CEP: 06783-230 TABOÃO DA SERA/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: Gisele Ass: Gisele
Função: Téc. Enfermagem Data: 26/06/25

BANCO DO BRASIL **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
23/07/2025

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
23/06/2025	NF 0007426/1	DM	N	23/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Cart. / Nosso Número
28629320000281202

(=) Valor do Documento
4.515,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 90,30 e juros de R$ 15,05 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. N1730 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
17/28629320000281202

BeneficiÃ¡rio Final

Impresso pelo Software GESTCOM

Autenticação mecânica www.gestcom.com.br

BANCO DO BRASIL **001-9** | **00190.00009 02862.932007 00281.202176 4 11510000451500**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento
23/07/2025

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
23/06/2025	NF 0007426/1	DM	N	23/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Cart. / Nosso Número
28629320000281202

(=) Valor do Documento
4.515,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento cobrar multa de R$ 90,30 e juros de R$ 15,05 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. N1730 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
17/28629320000281202

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
23/06/2025 15:03

Ello Distribuicao Ltda

14.115.388/0004-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 4.515,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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	60,0	4,2000	252,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$4,2000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					
112466 - cloreto de sódio 0,9% 100ml	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX	**Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	1.470,0	2,9000	4.263,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					

Cotação 394486594 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola	Ampola	60.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **5,0500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	4,2000	252,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h46m.					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 10AMP - GENÉRICO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20ML CX C/ 10AMP - GENÉRICO - 12,5MG/ML 20ML - Ampola - Solução Injetável - HYPOFARMA Ampola com 50	60,0	4,9400	296,4000	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** DOBUTAMINA (GEN) 250MG INJ IV AMP 20ML - HYPOFARMA **Marca:** DOBUTAMINA (GEN) 250MG INJ IV AMP 20ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	4,9500	297,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	60,0	5,0200	301,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112466	cloreto de sódio 0,9% 100ml - Unidade	Unidade	1500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML C/70 - - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	1.470,0	2,9000	4.263,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 100 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 60 FR **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** SOL. FISIOLOGICA 0,9% 100 ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL) C/ 60 FR - 1 - CX - FR - FARMARIN CX com 60	1.500,0	2,9500	4.425,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/60 100ML FSF - FARMACE-FARMACE-CAIXA C/ 60 **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/60 100ML FSF - FARMACE-FARMACE-CAIXA C/ 60 **Embalagem:** 60	1.500,0	2,9800	4.470,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	1.500,0	2,9900	4.485,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML 50 BOLSAS -JP **Marca:** JP **Embalagem:** SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML 50 BOLSAS -JP - 0,9% - BOLSA - SOLUÇÃO INJETÁVEL - JP BOLSA com 50	1.500,0	3,0500	4.575,0000	
Comentário: 13986 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML 50 BOLSAS -JP					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 50	1.500,0	3,1000	4.650,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML - CX C/ 60 FR - FARMACE **Marca:** CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML - CX C/ 60 FR - FARMACE **Embalagem:** 60	1.500,0	3,1300	4.695,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260203363480017211510000538200
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 72.207
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.382,00
VALOR COBRADO 5.382,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BB6.735.24F.66E.491
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VIVA FARMACEUTICA SA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.035.741**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0610 4473 5500 0187 5500 1000 0357 4119 0768 5645

Consulta de autenticidade 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.	**131256736820259 - 23/06/2025 16:16:39**

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	23/06/2025 16:15

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06.783-230	23/06/2025 18:00:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	(16) 3374-8438	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	035741-1/1														
VENCIMENTO:	23/07/2025														
VALOR:	5.382,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.382,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.382,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	21.384.167/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R FRANCISCO JOSE TEIXEIRA, 102	BELO HORIZONTE	MG	0024636830016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000725	ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490018 LT: 406311 Val: 30/06/2026 Qtd: 2	0	30049019	740	6108	CX	2,00	537,0000	1.074,00		0,00	0,00		0,00	,00
000726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490031 LT: 405698 Val: 31/01/2026 Qtd: 4	0	30049019	740	6108	FR	4,00	1.077,0000	4.308,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total produtos s/ isenção de ICMS: R$ 6.115,90
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R$ 733,90
Total produtos c/ isenção de ICMS: R$ 5.382,00

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra diretamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Ass: [signature]
Função: Farmac Data: 24/06/25

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso da nota fiscal.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
### 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): 043383 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 PEDIDO 394486594.1 Trib. Aprox. R$:723,88 Federal e R$:645,84 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 . Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025 Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.	

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	00336348	( ) 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
23/07/2025	035741-1/1	R$	5.382,00

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **23/07/2025**

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
23/06/2025	035741-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00336348

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
23/06/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **5.382,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,79
Multa de R$ 107,64 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

Notas Fiscais:035741

(-) 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 03363.480017 2 11510000538200

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento: **23/07/2025**

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
23/06/2025	035741-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00336348

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
23/06/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **5.382,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,79
Multa de R$ 107,64 após vencimento.
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO

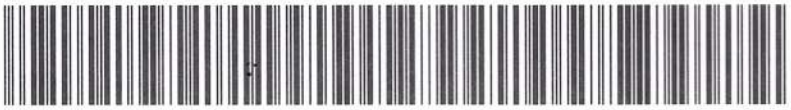
Notas Fiscais:035741

(-) 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
23/06/2025 15:03

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$ 5.382,0000**	**↓0.66 % | R$ 36,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113932 - Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	537,0000	1.074,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$555,0000 \| Variação da Última Compra:↓3.24% \| R$ 18,0000 | R$ 36,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					
113933 - Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado	ACTILYSE	**Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.077,0000	4.308,0000
***Referência:** 15/05/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$1.077,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					

Cotação 394486594 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113932	Alteplase 10 mg c/ Reconstituinte 10 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	2.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **555,0000**

Data:**16/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **559,9800**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **boehringer ingelheim**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **539,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	**Item:** ACTILYSE **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	537,0000	1.074,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h46m.					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE 10MG/10ML FA DIL.10M CX C/01 (ALTEPLASE 10MG/10ML DIL.10ML) - BOEHRINGER / SP **Marca:** ACTILYSE 10MG/10ML FA DIL.10M CX C/01 (ALTEPLASE 10MG/10ML DIL.10ML) - BOEHRINGER / SP **Embalagem:** 1	2,0	545,7000	1.091,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 10MG FR/AMP + DIL 10ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** boehringer ingelheim **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	559,9800	1.119,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	615,3600	1.230,7200	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Marca:** ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER **Embalagem:** 1	2,0	1.600,0000	3.200,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	Alteplase 20 mg c/ Reconstituinte 20 mL Po Liofilizado - Frasco	Frasco	4.0

Últimas compras

Data:**15/05/2025**
Fornecedor: **VIVA FARMACEUTICA SA**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **1.077,0000**

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	4,0	1.077,0000	4.308,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h46m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	4,0	1.119,9700	4.479,8800	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ACTILYSE 20MG/20ML FA DIL20ML CX C/01 (ALTEPLASE 20MG/20ML) - BOEHRINGER / SP **Marca:** ACTILYSE 20MG/20ML FA DIL20ML CX C/01 (ALTEPLASE 20MG/20ML) - BOEHRINGER / SP **Embalagem:** 1	4,0	1.149,0000	4.596,0000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER **Marca:** ACTILYSE 20MG PO LIOF INJ FA + FA DIL 20ML + CANUL - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	4,0	1.204,2700	4.817,0800	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----------CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080098138445694644360003511510000033038
BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.208
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 330,38
VALOR COBRADO 330,38
==========
NR.AUTENTICACAO B.857.5BD.1FD.F1E.11F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 11026
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250642125513000179550010000110261390565227

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135251704608201 - 2025-06-23 16:05:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	45.349.461/0017-70	23/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	JARDIM RECORD	06783-230	23/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboão da Serra	(16)3374-8438	SP	Isento	16:05:0

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 23/07/2025 VALOR: 330,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
66,30	11,93	0,90	4,13	0,00	0,00	330,3

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	330,3

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.	[0]				11476664000148

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	Votorantim	SP	717170889111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			0	23,980 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
0000207	ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237 - POLAR FIX Lot: 042025 Qtd: 5 Venc: 01-03-29	0,00	90211020	040	5102	UN	100,00	2,6408	264,08	0,00	0,00	0,0
0001227	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 80MM X 100M 60GR POLLITEX - POLLITEX Lot: 0849 Qtd: 2 Venc: 01-05-29	0,00	48043990	000	5102	RL	2,00	33,1500	66,30	66,30	11,93	18,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 10.711

/ Isenção de ICMS conforme art. 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e prót
ID:394485264 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023- P.A 22.600/2023
Numero Pedido:P#4534946100177

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.c

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: TECNARÁCIA Data: 24/06/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	23/07/2025
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70	Número do Documento: 11026 1	Nosso Número: 109/00009813-8

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			330,38	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 11026 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00981.384456 94644.360003 5 11510000033038

Local de Pagamento	Vencimento
	23/07/2025
Beneficiário: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	Agência / Código Beneficiário: 4459/46443-6

Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceito	Data Processamento	Nosso Número
23/06/2025	11026 1	DM	NÃO	23/06/2025	109/00009813-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			330,38

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 23/07/2025 cobrar Juros de R$ 0,17 ao dia.
Nota fiscal 11026 - Parcela 1 de 1.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ : 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, , JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP

Sacador / Avalista — CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 14:53

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 330,3800**	**↑8.78 % | R$ 26,6750**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
236 - Atadura Gessada Branca 15cm x 3m	ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20	**Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	100,0	2,6408	264,0800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,5200 \| Variação da Última Compra: ↑4.79% \| R$ 0,1208 | R$ 12,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113296 - Papel Grau Cirúrgico Filme Tubular 80X10	POLLITEX	**Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	2,0	33,1500	66,3000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$25,8525 \| Variação da Última Compra: ↑28.23% \| R$ 7,2975 | R$ 14,5950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
236	**Atadura Gessada Branca 15cm x 3m - Unidade**		**100.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **2,5200**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **POLARFIX**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **2,7006**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20UN - CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** RO com 20	100,0	2,6276	262,7600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 20	100,0	2,6408	264,0800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h48m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: ATADURA GESSADA BRANCO 15CM X 3M C/20 POLAR FIX F00237					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CMX3M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	100,0	2,6875	268,7500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 15CM X 3M CX C/20 **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** CX com 20	100,0	2,7263	272,6300	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	2,7931	279,3100	
Comentário: 134 - ATADURA DE GESSO 15CM X 3M C/20 FO 0237-POLAR FIX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** PACOTE com 20	100,0	2,7931	279,3100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113296	**Papel Grau Cirúrgico Filme Tubular 80X10 -**	**Rolo**	**2.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **POLLITEX**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **25,8525**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	2,0	33,1500	66,3000	Confirmado
Comentário: PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 80MM X 100M 60GR POLLITEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.08X100(GRAU 60) **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** UN com 1	2,0	34,6224	69,2448	
Investmar de Intercambio Comercial Ltda	**Item:** PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA 80MM X 100 MT INVESTMAR / MEDSTÉRIL **Marca:** iNVESTMAR /MESTÉRIL **Embalagem:** CAIXA com 2	2,0	41,1700	82,3400	
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** COD: 002 | BOB PAPEL GRAU CIRURGICO - BS 08100 **Marca:** SISPACK **Embalagem:** UN com 1	2,0	47,4500	94,9000	
Comentário: .					
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	2,0	315,3439	630,6878	

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291991792602423017891070411510000738500
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.209
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.385,00
VALOR COBRADO 7.385,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.EB4.B0D.7C3.B3E.E65
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000047462
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0474 6214 9893 7806

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	135251705532218 23/06/2025 17:18:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	23/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JARDIM RECORD	06783-230	23/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	01633748438	SP		17:18:00

FATURA

001 23/07/2025 7.385,00								

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
7.385,00	1.268,19	0,00	0,00	7.385,00

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	7.385,00

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
18	CX			111,683	99,615

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
M11957	PIPTA 4,5G - PIPERACILINA 4G+TAZOBA CTAN 0,5MG-PO SOL INJ IV-10FA-TEUTO LOTE:45370019 - Val:10/03/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12. Numero da FCI 3FD1D48A-ECCC-43E7-97 A5-872E4A9FB595., Fab: 10/03/2025	30041019	500	5102	CX	15,0000	159,7000	2.395,50	2.395,50	431,19	0,00	18.00%	0.00%
M12272	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IV-5FA 2ML-VOLPHARMA LOTE:A0670026 - Val:30/09/2026, Fab : 01/10/2024	30049069	200	5102	CX	10,0000	29,9500	299,50	299,50	35,94	0,00	12.00%	0.00%
M11485	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL I NJ-100 AMPX2ML-FARMACE LOTE:DP25A005 - Val:31/12/2026, Fab : 14/01/2025	30039099	000	5102	CX	7,0000	46,0000	322,00	322,00	57,96	0,00	18.00%	0.00%
M11485	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL I NJ-100 AMPX2ML-FARMACE LOTE:DP24J288 - Val:30/09/2026, Fab : 06/11/2024	30039099	000	5102	CX	18,0000	46,0000	828,00	828,00	149,04	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: 135251705532218
| Pedido:065986 | ID 394486594- CONTRATO DE GESTÃO N S-47/2023 P.A 22.600/2023 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Rosario Ass.:
Função: Tec. Farm. Aux. Data: 24/06/25

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000047462
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0474 6214 9893 7806

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	135251705532218 23/06/2025 17:18:31-03:00

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
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:25030201 - Val:31/01/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F 84-016674BF1692., Fab: 31/01/2025	30049069	500	5102	CX	5,0000	143,8000	719,00	719,00	86,28	0,00	12,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961860 - Val:09/01/2027, Fab : 09/01/2025	30043933	000	5102	CX	14,0000	201,5000	2.821,00	2.821,00	507,78	0,00	18,00%	0,00%

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:03

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$ 8.199,0000**	**↑0.86 % | R$ 70,2300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112750 - Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5	**Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5 **Embalagem:** 5	50,0	5,9900	299,5000
***Referência:** 09/05/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,5000 \| Variação da Última Compra:↓7.85% \| R$ 0,5100 | R$ 25,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					
342 - Dipirona Sódica 500 mg/ml - 2ml	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE	**Marca:** FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE - DIPIFARMA 500MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	2.500,0	0,4600	1.150,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,4701 \| Variação da Última Compra:↓2.15% \| R$ 0,0101 | R$ 25,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					
25722 - Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	100,0	7,1900	719,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$7,3902 \| Variação da Última Compra:↓2.71% \| R$ 0,2002 | R$ 20,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h21min — Respondeu incorretamente o item cotado					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXACILIL 500MG - OXACILINA SODICA-PO SOL INJ IM/IV-50FA-10ML-FRESENIUS-ANT	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** OXACILIL 500MG - OXACILINA SODICA-PO SOL INJ IM/IV-50FA-10ML-FRESENIUS-ANT - OXACILIL 500MG - CX - PO - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. CX com 50	200,0	4,0700	814,0000
***Referência:** 06/03/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$3,7900 \| Variação da Última Compra: ↑7.39% \| R$ 0,2800 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 14h42min — Respondeu incorretamente o item cotado					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAN 0,5MG-PO SOL INJ IV-10FA-TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** FRASCO com 10	150,0	15,9700	2.395,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 02/06/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$15,3100 \| Variação da Última Compra: ↑4.31% \| R$ 0,6600 | R$ 99,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					
66187 - Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável	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	700,0	4,0300	2.821,0000
*__Referência:__ 09/06/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$4,0500 \| Variação da Última Compra: ↓0.49% \| R$ 0,0200 | R$ 14,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h46m					

Cotação 394486594 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h52m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112750	Cloridrato de Dexmedetomidina 100mcg/ml 2ml - Ampola	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **VOLPHARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **6,5000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5 **Marca:** CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5 **Embalagem:** 5	50,0	5,9900	299,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h46m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	50,0	6,3500	317,5000	
Comentário: 34929 - DEX 100MCG/ML 25 AMPOLAS 2ML IV-CRISTALIA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEX 100MCG/ML CX C/5FA X 2ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 2 ML com 5	50,0	6,4927	324,6350	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** VOLPHARMA **Marca:** VOLPHARMA **Embalagem:** 5	50,0	6,5000	325,0000	
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
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	**Omeprazol 40 mg Pó Liofilizado c/ Diluente 10ml - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **7,3902**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BLAU**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **7,7600**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **7,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** OMEPRAZOL (OMOPREL) ORAL 20MG SIM. CX56CAP BELFAR - - BELFAR **Marca:** OMEPRAZOL (Omoprel) ORAL 20MG SIM. CX56CAP BELFAR - - BELFAR **Embalagem:** 1	100,0	0,1006	10,0600	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU - OMEPRAZOL SODICO 40MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 20	100,0	7,1900	719,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h21min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU **Embalagem:** 20	100,0	7,3902	739,0200	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 20	100,0	7,6386	763,8600	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	**Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**150.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S)(I) - - UNIAO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **15,3100**

Data:**28/05/2025**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MYLAN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **16,4500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Expert Suprimentos Medicos Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **14,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAN 0,5MG-PO SOL INJ IV-10FA-TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** FRASCO com 10	150,0	15,9700	2.395,5000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 10	150,0	16,0000	2.400,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G)(I) - - MYLAN **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G)(I) - - MYLAN **Embalagem:** 10	150,0	16,2899	2.443,4850	
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	150,0	16,5400	2.481,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Piperacilina + Tazobactam [ype] 4,5g C/10 F/a po - Via iv **Marca:** Biochimico **Embalagem:** 10	150,0	16,5400	2.481,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66187	**Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**700.0**

Últimas compras

Data:**09/06/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **4,0500**

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,2500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO - HIDROCORTISONA 500MG ANDROCORTIL SUC. SOD. IM/IV C/50FR TEUTO / TEUTO**
Qntd: **1700.0**
Preço Unit.: **4,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	700,0	4,0300	2.821,0000	Confirmado
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 50	700,0	4,0500	2.835,0000	
Comentário: HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL					
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	700,0	4,0700	2.849,0000	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	**Item:** HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	700,0	4,0905	2.863,3500	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080021504665709975690000211510000044960
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 72.210
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 449,60
VALOR COBRADO 449,60
==========
NR.AUTENTICACAO A.BE8.489.72A.95B.B67
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LIMPEZA LTDA

ELPACK

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20
AGUA SANTA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13413600

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 14827
Série 1
Pág 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0633 3991 9600 0198 5500 1000 0148 2710 4715 2273

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS		135251699323957 23/06/2025 09:28:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ/CPF**
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO: 23/06/2025 09:28:08
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
14827	449,60	0,00	449,60

001 449,60 23/07/2025

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
449,60	80,93	0,00	0,00	449,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,81	449,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	0 - REMETENTE (CIF)				45.349.461/0017-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	TABOAO DA SERRA			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
							VALOR	DESC							
3337	SACO AZUL 60LTS C/100UN PRIME EMBALAC	39232190	000	5102	PC	40,0000	11,2400	0,00	449,60	78,81	449,60	80,93	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: Maria Ass.:

Função: Coord. Data: 26/06/25

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: 3550 - COTAÇÃO 391382733 - CONTRATO DE GESTAO N S--467/2023 - P.A - NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagad

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
23/07/2025	6650/99756-9	14827P1	109/00002150-
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
449,60			

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 3550 P1/1 NF: 14827

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 Mecâni

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00215.046657 09975.690000 2 115100000449(

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco.

Vencimento: **23/07/2025**

Beneficiário: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPE — 33.399.196/0001-98
AV RAPOSO TAVARES, 1652, JD GLORIA, ESCRITORIO - 13401-457 Piracicaba-SP

Agência/Código do Beneficiário: 6650/99756-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
23/06/2025	14827P1	DM	N	23/06/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**(x) Valor**
	109	R$		

Nosso Número: 109/00002150-4

(=) Valor do Documento: **449,60**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiï¿½rio

Apos vencimento:
Multa R$ 8.99
Juros R$ 0.90 ao dia

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 TABOAO DA SERRA-SP
PEDIDO 3550 P1/1 NF: 14827

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçãc

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
04/06/2025 09:18

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
12	--	**R$ 5.780,0000**	**↓2.63 % | R$ 156,0900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
3200 - Copo Descartável 50ml p/ Café Pct c/ 100 unidades	COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,7900	268,5000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$1,8000 \| Variação da Última Compra:↓0.56% \| R$ 0,0100 | R$ 1,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
3201 - Copo Plástico Descartável 180ml Branco Pct 100 Unidades	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	**Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** 1 com 1	675,0	3,1200	2.106,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.675.00 | Preço R$3,2000 \| Variação da Última Compra:↓2.50% \| R$ 0,0800 | R$ 54,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
100983 - Guardanapo Papel Branco Pacote c/ 50 unidades Medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO 30X30 C50UN	**Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	50,0	1,3560	67,8000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,3560 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/06/2025 às 15h06min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5L	**Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	15,0	15,5800	233,7000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$16,1800 \| Variação da Última Compra:↓3.71% \| R$ 0,6000 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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:** 06/05/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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:** 06/05/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
113910 - REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML	REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO	**Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	15,0	26,3700	395,5500
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$26,7700 \| Variação da Última Compra:↓1.49% \| R$ 0,4000 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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	40,0	7,6200	304,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,6200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
112896 - Saco Plástico Azul para Lixo, 50LT, Larg. 63cm, Alt. 80cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	SACO DE LIXO AZUL PRIME 60LTS PACOTE C/100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	40,0	11,2400	449,6000
***Referência:** 26/02/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$11,2400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
35384 - Saco Plástico de Lixo Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474	SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	17,9800	359,6000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$19,0000 \| Variação da Última Compra:↓5.37% \| R$ 1,0200 | R$ 20,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m					
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	3,0	11,4800	34,4400
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$11,4800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/06/2025 às 15h44m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 04/06/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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 DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES	**Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	53,0	15,7700	835,8100
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.53.00 | Preço R$17,0000 \| Variação da Última Compra:↓7.24% \| R$ 1,2300 | R$ 65,1900 **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
112896	Saco Plástico Azul para Lixo, 50LT, Larg. 63cm, Alt. 80cm, com Lacre Plástico Incluso. Espessura 0,12 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR 9191/13056/14474 -	Pacote	40.0

Últimas compras

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **EMBALAC**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **11,2400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO AZUL PRIME 60LTS PACOTE C/100 UNIDADES **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** 1 com 1	40,0	11,2400	449,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/06/2025 ás 15h44m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** SACO LIXO AZUL 50 LITROS **PCT** **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	40,0	11,8000	472,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 112335 - Saco de lixo azul , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	40,0	14,0000	560,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** SACO P/LIXO AZUL 60L C/100 PLASTJOIA **Marca:** PLASTJOIA **Embalagem:** 1 com 1	40,0	14,8200	592,8000	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	**Item:** saco para lixo 50 lts azull 100 unidades **Marca:** COLLUPLAST IND E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI **Embalagem:** PACOTE com 100	40,0	19,4000	776,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 60 LTS AZUL **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	40,0	20,0000	800,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.49
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507231307575481949 23
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$577,50
TARIFA: R$5,71
DATA: 23/07/2025 - 10:32:53

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: 23/07/2025 - 10:32:54

==========

DOCUMENTO: 072301
AUTENTICACAO SISBB: 5.A9F.B16.0C3.559.702

==========

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 SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 86** **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 86** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **35250653762942000173550010000000861010935357** 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		**135251705641696**
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**	**23/06/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**		**06783-230**	**23/06/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Taboao da Serra		**SP**		**17:26**

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**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	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000014	Papel para Cardiotocografo Philips FM20 150x100x150fls	48022010	0102	5102	PCT	15,000	38,50	577,50	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: 24/06/25

Unidade de Farmácia
ANÁLISE FARMACOTERAPÊUTICA
SEPARAÇÃO
BAIXA
CONFECÇÃO DA PTA
CONFERÊNCIA DA PTA

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
ORCAMENTO 1383 UMTS ANTENA. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023COND. PAGTO. 30 DIAS. VENC. 23/07/25. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO 336 C6 AG 0001 C/C 32296463-6 PIX 53.762.942/0001-73. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. M 1911 A	

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 1383
comercial@jhgsolucoes.com.br
+55 (11) 96312-6980
www.jhgsolucoes.com.br

São Paulo, 23 de Junho de 2025

ORÇAMENTO Nº 1383

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:_____

G3380410426970511
04/08/2025 11:05:51

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	24/07/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	24/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.309,78

Dados atuais	
Data pagamento	24/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	7.309,78

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

G3380410426970511
04/08/2025 11:05:58

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	24/07/2025
Data para pagamento	24/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JESSYCA CAROLINE SOUZA NA	PROCESSADO	001	2700	57.718	7.309,78

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8518	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIM	479.007.648-28	57718-9	7.309,78

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 7.309,78
(sete mil e trezentos e nove reais e setenta e oito centavos)

TABOAO DA SERRA, 14/08/2025 Responsável: _____

G3380410426970511
04/08/2025 11:06:02

Pagamentos a terceiros

Agência 2700-6
Conta corrente 56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 24/07/2025 Valor R$ 7.309,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 335, 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.

(Sete mil e trezentos e nove reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202511:06:02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0017-70	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862				JARDIM RECORD
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TABOAO DA SERRA	SP	06.783-230	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
162.86120.04-2	JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA ANTONIO MARCOS TORRES, 65 - CASA					JARDIM SCANDIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.785-050	47900700000 - 64828 / SF		479.007.648-28
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/07/2004	ELISETE DE SOUZA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.943,14	07/05/2024	15/07/2025	15/07/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 902,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 1.052,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 300,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/05/2024 a 07/05/2025	R$ 1.804,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 751,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 1.984,40	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 150,33	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 150,33
95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE)	R$ 341,00	95.1 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR)	R$ 39,92		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.476,64**

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$ 67,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 90,19
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R$ 9,02
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 166,86**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.309,78**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 162.86120.04-2	11 Nome JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 47900700000 - 64828 / :	18 CPF 479.007.648-28	19 Data de Nascimento 17/07/2004	20 Nome da Mãe ELISETE DE SOUZA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
07/05/2024	15/07/2025	15/07/2025	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas 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 Julho 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

Jessyca Caroline S.

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
FITBANK INSTITUIÇAO DE PAGAMEN

45090020040000322244515617540909111570000258473
BENEFICIARIO:
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO
NOME FANTASIA:
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA
CNPJ: 60.217.139/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA
CNPJ: 60.217.139/0001-13
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.401
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.584,73
VALOR COBRADO 2.584,73
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B99.8EC.44B.41C.70A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.754,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 17
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA
RUA ANTONIO DE ANDRADE, 72
CERAMICA - 09540-240
Sao Caetano do Sul - SP Fone: (11) 93777-0886

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 17
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0760 2171 3900 0113 5500 1000 0000 1711 0888 569
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135251821116670 - 03/07/2025 18:22:3

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
636.597.606.117		60.217.139/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		03/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		18:22:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 08/07/2025	Venc. 29/07/2025	Venc. 19/08/2025
Valor R$ 2.584,73	Valor R$ 2.584,73	Valor R$ 2.584,74

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	7.754,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.754,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(3) Remetente (Transp. Próprio)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	VOLUMES			70,000	70,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CORTINA TECIDO TELA AZUL	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMEIA - COR AZUL	63039900	0102	5102	M	77,8300	99,63	7.754,20	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Marcia Ass.:
Função: coord. Hot Data: 08/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br; Inf. Contribuinte: PEDIDO G9:2086 - PRESTACAO DE SERVICO DE CONFECCAO DE CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMEIA - COR AZUL PARA A UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA-SP, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023. CORTINAS PARA OS SETORES, MATERNIDADE SALA 107- 111 *5 PECAS, MATERNIDADE SALA 104- 6 PECAS, EMERGENCIA- 5 LEITOS - QUANTIDADE 77,83M - VALOR UNITARIO DO METRO 99,6300. FORMA DE PAGAMENTO: BOLETOS BANCARIOS PARA 08/07/2025, 29/07/2025 E 19/08/2025.; 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.;

RESERVADO AO FISCO

omie Cash

Vencimento
29/07/2025

Valor final
R$ 2.584,73

Beneficiário

Nome: KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA

CPF/CNPJ: 60.217.139/0001-13

Pagador

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD, Taboao da Serra - SP, CEP: 06783230

Contato: 1633748438 / controladoria@ahbb.org.br

Informações adicionais

Cobrança referente ao documento 17 2/3, com vencimento em 29/07/2025. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

FitBank

Banco **450-0**

Vencimento
29/07/2025

Beneficiário
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA

CPF/CNPJ: 60.217.139/0001-13

Agência / Código do Beneficiário
0001 / 8544402562-5

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Carteira / Nosso número
2 / 0021754000000032

(=) Valor documento
R$ 2.584,73

(-) Desconto /Abatimentos
/ R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

45090.02004 00003.222445 15617.540909 1 11570000258473

FitBank

Banco Emissor: 450 - 0

Linha digitável: **45090.02004 00003.222445 15617.540909 1 11570000258473**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO

Vencimento
29/07/2025

Beneficiário
KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA - CPF/CNPJ: 60.217.139/0001-13

Agência / Código Beneficiário
0001 / 8544402562-5

Data de documento	Nº documento	Espécie doc	Aceite	Processamento
03/07/2025	---		N	03/07/2025

Uso do banco	Carteira	Espécie	Qtd.	(x) Valor
	2	R$	1	

Carteira / Nosso número
2 / 0021754000000032

(=) Valor documento
R$ 2.584,73

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE

Cobrança referente ao documento 17 2/3, com vencimento em 29/07/2025. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

(-) Desconto / Abatimentos
/ R$ 0,00

(-) Outras deduções
R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00% / 2,00%

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, JARDIM RECORD, Taboao da Serra - SP, CEP: 06783230

Sacador/Avalista: KOE DISTRIBUICAO E INSTALACAO LTDA - CPF/CNPJ: 60217139000113

Cód. baixa

PERSIANAS LÍDER ABC

Ao

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Orçamento para fornecimento e instalação dos itens abaixo:

Setor: Não informado
Cortina vinil para Divisória de leito. Cor a definir
R$77,83 Metros Lineares

Entrega: R$ 300,00
Valor total do orçamento: R$10.109,06

Forma de pagamento: 30% de entrada e saldo 21 dias
Prazo de Entrega: 30 DIAS

Nos colocamos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

_____
Persianas Líder

NINE GROUP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0017-70
A/C:

Orçamento para fornecimento e instalação dos itens abaixo:

Divisória de leito – TECIDO E TELA COLMÉIA.
Cores: Branco / Bege / Verde / Azul
Metragem: 77,83m - R$ 8.917,33

Total do Pedido: R$ 8.917,33 – NF DE SERVIÇO
Prazo de instalação: 20 dias úteis

Condição de pagamento: 21 dias

Nos colocamos a disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,
Equipe Nine Group.

KOE DISTRIBUIÇÃO E INSTALAÇÃO LTDA

CNPJ: 60.217.139/0001-13
Inscrição Estadual: 636.597.606.117

RUA ANTONIO DE ANDRADE, 72
CERAMICA
São Caetano do Sul - SP - CEP: 09540-240
Telefone: (11) 93777-0886

Em análise Nº 2086

Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230
Telefone: (16) 3374-8438

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: controladoria@ahbb.org.br

Itens do(a) Em análise

Código	Descrição	NCM	Quant.	Unit.	Valor Total
CORTINA	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM TECIDO COM TELA COLMÉIA - COR	6303.99.00	77,83 M	99,6300	7.754,20
TECIDO TELA	AZUL				
AZUL	CORTINAS BACKUP SETORES				
	MATERNIDADE SALA 103- 6 PEÇAS				
	MATERNIDADE SALA 104- 5 PEÇAS				
	EMERGÊNCIA- 5 LEITOS				
				Subtotal:	7.754,20
				IPI:	0,00
				ICMS ST:	0,00
				Total:	7.754,20

Vencimentos 3 Parcelas

Parcela	1	2	3
Vencimento	08/07/2025	29/07/2025	19/08/2025
Valor	2.584,73	2.584,73	2.584,74

Outras Informações

Em análise - incluído em: 16/06/2025 às 23:11:18
Previsão de Faturamento: 17/06/2025
Vendedor: ELAINE VARGAS RODRIGUES

NF DE SERVIÇO
Resp. Instalação: CLIENTE
Data solicitada pelo cliente para instalação: Em até 15 dias após a aprovação do pedido
* Condição de pagamento: 21/42/56 A PARTIR DA APROVAÇÃO..
* Forma de pagamento: Boleto Bancário.

TERMOS E CONDIÇÕES INFORMAÇÕES IMPORTANTES (LEIA COM ATENÇÃO):

O pedido acima aprovado deverá respeitar as condições aqui contempladas:

1. Deverão ser observadas e respeitadas TODAS as condições abordadas sobre a infraestrutura do local, providenciando antes prestação de serviço de instalação, todas as necessidades e adequações tornando o ambiente apto para a segura e correta instalação dos produtos e serviços contratados.

2. A não preparação do ambiente para que fique nas condições adequadas à instalação dos produtos relacionados a este pedido acarretará no adiamento da prestação do serviço devendo agendar uma nova data para a instalação, ficando sujeita a cobrança adicional para o retorno da equipe.

3. Uma vez agendada a instalação, deverá um representante da empresa contratante recepcionar, acompanhar a equipe até o local da prestação dos serviços, e disponibilizar toda a condição de infraestrutura necessária para a execução dos serviços.

4. Após a chegada da equipe, deverá o contratante atender a equipe em no máximo 30(trinta) minutos. O não atendimento da contratante para o início dos serviços contratados, acarretará no cancelamento da visita, sujeitando-se ao agendamento de uma nova data e cobrança de valor adicional.

5. É indispensável a presença de um responsável nomeado pela contratante para validação dos serviços prestados na conclusão da obra e assinatura do check-list. Na ausência desse representante será considerado válido o serviço ora executado sem nada reclamar em tempo algum.

6. Caso a contratante solicite a execução dos serviços em desacordo com o presente termo, este se responsabilizará por possíveis problemas que possam apresentar.

7. Não serão aceitas reclamações posteriores relativas aos itens assinados pelo responsável.

8. Em caso de interrupção dos serviços por iniciativa da contratante, haverá uma alteração no prazo de entrega e estará a empresa sujeita a custos adicionais para sua conclusão.

9. Em caso de alteração do Layout após a aprovação do orçamento, as devidas adequações estarão sujeitas a cobrança adicional, sendo ela cobrada juntamente com o valor ora contratado.

SOBRE A INFRAESTRUTURA DO LOCAL

1. Em caso de propostas que dependam da instalação do produto, deverá a contratante manter o ambiente livre de qualquer móvel ou equipamento que por ventura impeça a conclusão da instalação, sob pena de adiamento dos serviços e necessidade de agendar uma nova data, ficando sujeita a empresa a cobrança adicional.

2. Considerando possíveis riscos e visando a segurança do local, a contratada não realiza qualquer retirada de mobiliários, equipamentos, bem como a manipulação de pontos de energia, gás, redes hidráulicas entre outros.

3. É obrigatória e de responsabilidade da empresa contratante a entrega da planta hidráulica bem como do projeto e das instalações elétricas demarcado com os locais onde serão instalados os produtos.

4. Em casos de não possuir a contratante um projeto de arquitetura para o local de instalação, deverá providenciar um croqui para que sirva de orientação ao técnico no momento da instalação do produto.

5. Caso a contratante solicite que o serviço seja prestado sem os devidos documentos citados acima, a contratada não se responsabizará por nenhum dano elétrico, hidráulico, ou qualquer outro que venha a ocasionar prejuízos à contratante.

PARA CORTINA DIVISÓRIA DE LEITO

- Deverá a empresa contratante informar no momento da contratação o material que reveste paredes e tetos a fim de possibilitar a utilização de materiais para a correta fixação;
- A contratada não faz serviços de modificações de estrutura. Havendo necessidade de alteração no forro do local da instalação para que seja adequado à correta instalação, desvio de luminárias ou vigas, ou qualquer outras modificações necessárias. A contratante deverá providenciar antes do agendamento para instalação;
- Todas as alterações feitas posterior à medição do local e fechamento do pedido, deverá ser comunicada à contatada.

PARA BATE MACA

- Em casos de instalação do BATE MACA em paredes de Drywall e gesso se faz necessário o reforço atrás das placas na altura do eixo, geralmente 83 cm do chão. O preparo desse reforço é de responsabilidade do cliente contratante.

Em análise Nº 2086

PARA APLICAÇÕES DE PLACAS DE PROTEÇÃO DE PAREDE

- Em caso de instalação de placas protetores de parede a contratante deverá deixar o ambiente completamente desobstruído;
- Fica ciente a contratante que o produto não poderá ser aplicado em paredes com umidade ou vazamentos, sejam eles internos ou externos;
- Em caso de paredes recém pintadas, serão necessários 5 (cinco) dias após a pintura para que sejam aplicados os produtos;
- Não é autorizado, em hipótese alguma, a aplicação do produto sobre papel de parede;
- É de responsabilidade da contratante preparar a parede da instalação com massa corrida acrílica de boa qualidade, aplicando seladora, com no mínimo uma demão de tinta acrílica; - Fica ciente a contratante que paredes com irregularidades e/ou fora do esquadro poderão apresentar imperfeições visíveis nas placas no ato da aplicação;
- Fica ciente a contratante que as placas poderão sofrer cortes e emendas para a adequação na parede.

PRAZOS E AGENDAMENTO

1. Após a aprovação do pedido e estando o ambiente dentro das condições aqui estabelecidas, a prestação dos serviços será feita dentro do prazo acordado entre as partes, mediante comunicado com no mínimo 3 dias de antecedência.

2. O comunicado acima mencionado será feito através dos canais de comunicação whatsapp, ou e-mail.

3. Deverá a empresa contratante fornecer corretamente no momento da aprovação do pedido, opções de telefones (fixos e celulares), bem como o responsável para facilitar o contato de nossa equipe.

4. O pedido será faturado na data de entrega e instalação acordada entre as partes. Caso a instalação não ocorra no prazo acordado, por falta de agenda da contratante, atraso na obra, ou qualquer outro motivo, a contratada realizará o faturamento do pedido, ficando à disposição para agendar ou reagendar uma data para instalação, sempre respeitando o tempo de 3 dias para o agendamento.

5. O período para execução do serviço de instalação é de segunda-feira à sexta-feira das 8h às 17h e o período de agendamento é dividido em turnos (matutino e vespertino), sem horários fixos.

6. Em caso de necessidade de atendimento aos finais de semana e feriados será cobrada taxa adicional.

7. As instalações de finais de semana terão que ser previamente informadas e previsto o prazo de instalação para essas datas.

GARANTIA DO SERVIÇO

A contratada disponibilizará à contratante uma apólice de seguro no ato da validação da ordem de compra que garantirá o cumprimento da entrega, bem como a data de entrega acordada.
O serviço de instalação tem garantia de 6 (seis) meses, contados a partir da emissão da nota fiscal. Em casos de defeito na instalação, será agendada uma visita técnica sem custo para avaliação do problema e o instalador credenciado, emitirá um relatório de avaliação com uma das possibilidades:
- Agendamento para correção do problema;
- Solicitação de peças e acessórios ao fabricante para a solução do problema. Após a chegada da peça, será agendada nova visita para realizar a troca da peça;
- Conforme o código de defesa do consumidor (CDC), o reparo pode ocorrer em até 30 dias corridos, contados a partir da data da visita;
- Importante: Se a avaliação técnica apontar que a falha foi causada por falta de manutenção preventiva, será cobrado um valor para o conserto, que pode variar de acordo com o problema detectado pelo técnico credenciado; Após a visita técnica, se o instalador credenciado detectar que o problema foi causado por culpa exclusiva da contratante, será cobrada a taxa de deslocamento.

CONDIÇÕES GERAIS

1. Caso a Instalação não seja possível por atrasos na entrega do produto, a data do agendamento do serviço será renegociada sem ônus para ao cliente.

Em análise Nº 2086

2. Se o cliente não puder cumprir a data, deve entrar em contato com a Contratada através dos canais de atendimento. Caso a Contratada tenha algum problema com a agenda, um consultor entrará em contato com o cliente através dos telefones informados no pedido.

Em análise gerado pelo CRM a partir da oportunidade ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CORTINA DIVISORIA LEITO pelo usuário Elaine Vargas (11) 96343-7880 em 16/06/2025 ás 23:11:16.

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101477909178411570001011000
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 72.402
NOSSO NUMERO 17115360001477909
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.110,00
VALOR COBRADO 10.110,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.8CE.157.5DD.A10.EDE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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. 2026243 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0262 4317 4004 7258

Consulta de autenticidade no portal 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	135251796212703 01/07/2025 21:57:10

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	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		01/07/2025
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
2026243/1	29/07/2025	10.110,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.110,00	1.213,20	0,00	0,00	10.110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.110,00

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
75,00	VOLUME(S)		2,05950	951,750	951,750

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
027083	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2513052 Q: 3.000,0000 F: 22/05/25 V: 21/05/2027	30049099	000	5102	FR	3.000,00	3,37	10.110,00	10.110,00	1.213,20	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 395523073.2E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 DATA ENTREGA: 02/07/2025 Pedido: 3206535 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3206535 *** 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: RG - ÁRIO Assi:
Função: TEC. FARMÁCIA Data: 02/07/25

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
29/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
10.110,00			

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001477909	2026243/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
29/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
10.110,00	17115360001477909		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01477.909178 4 11570001011000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 29/07/2025

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
01/07/2025	2026243/01	DM	N	01/07/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001477909

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 10.110,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 202,20)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01477.909178 4 11570001011000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 29/07/2025

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
01/07/2025	2026243/01	DM	N	01/07/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001477909

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 10.110,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 202,20)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-230

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:43

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
18	--	**R$ 46.026,0050**	**↓ 1.00 % | R$ 462,8700**

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 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.300,0	5,8300	7.579,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra: ↑6% \| R$ 0,3300 | R$ 429,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.800,0	3,0900	8.652,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$3,1000 \| Variação da Última Compra: ↓0.32% \| R$ 0,0100 | R$ 28,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	4.000,0	0,9800	3.920,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,9989 \| Variação da Última Compra: ↓1.89% \| R$ 0,0189 | R$ 75,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	200,0	2,6100	522,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra: ↓3.33% \| R$ 0,0900 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	800,0	2,7700	2.216,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$3,0213 \| Variação da Última Compra: ↓8.32% \| R$ 0,2513 | R$ 201,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h00min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66155 - Cloridrato de Amiodarona 200mg	AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR	**Marca:** GEOLAB IND. FARM. S/A **Embalagem:** 500	500,0	0,3398	169,9000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,4102 \| Variação da Última Compra: ↓17.16% \| R$ 0,0704 | R$ 35,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	LIDOCAINA 2% S/V CX C/100AMP X 5ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	0,9600	384,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0627 \| Variação da Última Compra: ↓9.66% \| R$ 0,1027 | R$ 41,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
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:** 02/06/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$0,9200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	100,0	7,3800	738,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$7,7500 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.77% \| R$ 0,3700 | R$ 37,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITAL 100MG CX C/20ENV X 10CPR	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	200,0	0,1872	37,4400
***Referência:** 28/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1800 \| Variação da Última Compra: ↑ 4% \| R$ 0,0072 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	0,5400	810,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,5309 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.71% \| R$ 0,0091 | R$ 13,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
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	700,0	4,6900	3.283,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$4,8293 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.88% \| R$ 0,1393 | R$ 97,5100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	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	4,1502	207,5100
***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 47.47% \| R$ 3,7498 | R$ 187,4900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66428 - Losartana Potássica 50mg	ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	1.350,0	0,0377	50,8950
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1350.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra: ↑ 5.6% \| R$ 0,0020 | R$ 2,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROPRUS 50MG KIT C/5F-A 5DIL BOLSA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	10,0	15,2960	152,9600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$14,9000 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.66% \| R$ 0,3960 | R$ 3,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PYPE 4,5 G CX C/10FA	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	400,0	15,7900	6.316,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$15,9700 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.13% \| R$ 0,1800 | R$ 72,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FR com 40	3.000,0	3,3700	10.110,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$3,3800 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.30% \| R$ 0,0100 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
891 - Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar)	SULFERBEL 40MG CX C/40BL X 25CP REV	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** CP com 1000	1.000,0	0,0493	49,3000
***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1400 \| Variação da Última Compra: ↓ 64.79% \| R$ 0,0907 | R$ 90,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado - Frasco	Frasco	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FR com 40	3.000,0	3,3700	10.110,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (733) SOL. FISIOLOGICA CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (733) SOL. FISIOLOGICA CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH - 1 - CX - FR - EQUIPLEX CX com 40	3.000,0	3,3800	10.140,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA **Embalagem:** 40	3.000,0	3,4875	10.462,5000	
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	3,5000	10.500,0000	
Comentário: NaCl					
Copermed Comercial Importadora Ltda	**Item:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 250ml **Marca:** COPERMED **Embalagem:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 250ml - 0,9% - Frasco - SPGV Solução Parenteral de grande volume - COPERMED Frasco com 24	3.000,0	3,5000	10.500,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:48) **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48	3.000,0	3,5950	10.785,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	3.000,0	3,6600	10.980,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080787049241599798400000111530000109511
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 72.403
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.095,11
VALOR COBRADO 1.095,11
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2C0.13C.2AF.88C.E84
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 80672 Série N, emitido em 02/07/2025

20250704u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00575379	03/07/2025 19:02:00	MWRR-HPA6

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: Julho/2025
Vencimento: 25/07/2025
Contrato: 4786
Número da Invoice: INV176599

Serviços Prestados no período na Unidade Mista de Taboão da Serra,
Endereço: Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra - SP
NUMERO CONTRATO DE GESTÃO : S-467/2023 - PROCESSO ADM.22.600/2023.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.095,11

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 80672 Série N, emitido em 02/07/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09008 07870.492415 99798.400000 1 11530000109511

Local de pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**						Vencimento **25/07/2025**
Beneficiário **Bionexo S.A. - 04.069.709/0001-02**						Agência / Código beneficiário **2419/97984-0**
Endereço Beneficiário **JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 CONJ 71 E 72 VILA NOVA CONCEICAO 04543-900 São Paulo - SP**						
Data do documento **02/07/2025**	Nº documento **000014120**		Espécie doc. **DSI**	Aceite **N**	Data processamento **02/07/2025**	Nosso número **109/00078704-9**
Uso do banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento **1.095,11**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. **APÓS VENC. COBRAR MULTA DE 2%** **APÓS VENC. COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS**						(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 Taboão da Serra - SP
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341 - 7 | 34191.09008 07870.492415 99798.400000 1 11530000109511

Local de pagamento **ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**						Vencimento **25/07/2025**
Beneficiário **Bionexo S.A. - 04.069.709/0001-02**						Agência / Código beneficiário **2419/97984-0**
Endereço Beneficiário **JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 CONJ 71 E 72 VILA NOVA CONCEICAO 04543-900 São Paulo - SP**						
Data do documento **02/07/2025**	Nº documento **000014120**		Espécie doc. **DSI**	Aceite **N**	Data processamento **02/07/2025**	Nosso número **109/00078704-9**
Uso do banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento **1.095,11**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. **APÓS VENC. COBRAR MULTA DE 2%** **APÓS VENC. COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS**						(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD 06783-230 Taboão da Serra - SP
Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados.
Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:** 575379

Unidade contratante:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:	45.349.461/0017-70
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	26/05/2023
Mensalidade:	Julho/2025
Valor líquido:	R$ 1.095,11
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente:



BIONEXO DO BRASIL S.A

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:49
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090146593900500092930171511530000228340
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 72.404
NOSSO NUMERO 14659390000092930
CONVENIO 01465939
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.283,40
VALOR COBRADO 2.283,40
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D62.E5C.B4F.63A.4F9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000168288
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0654 5654 7800 0198 5500 1000 1682 8814 8927 1032

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	135251723396318 25/06/2025 08:47:18-03:00

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	25/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	JD RECORD	06783-230	25/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728740	SP		08:30:00

FATURA

001 25/07/2025 2.283,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.283,40	411,01			2.283,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.283,40

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	62X18X48			13,250	12,810

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
374	PACOTE DESAFIO KPCD224/C KIT 20' X 25P Lote: F40142	38210000	100	5102	UN CX	25,0000 1,0000	55,7200 1.393,000	1.393,00	1.393,00	250,74	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: 135251723396318
End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON 06783-230 TABOAO DA SERRA SP BIONEXO ID 394485264 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 - ENTREGA DAS 8 AS 12 E DAS 13 S 17 HORAS - (UMTS) - AHBB

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: 26/06/25

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
25/07/2025

Agencia/Cod Cedente: 0584-3/126000-6
Nº. Documento: 1 000168288
Nosso Numero: 14659390000092930
Valor do Documento: 2.283,40
(-) Desconto
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrecimos
(=) Valor Cobrado

Instruções

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 7,61 por dia de atraso.

Banco do Brasil 001-9

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01465.939005 00092.930171 5 11530000228340

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento
Vencimento: 25/07/2025
Cedente: SISPACK MEDICAL LTDA
Codigo Cedente: 0584-3/126000-6

Data Documento	Nº. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
25/06/2025	1 000168288	DM	N	25/06/2025	14659390000092930

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17/019	R$			2.283,40

Instruções

Protestar após 15 dias do vencimento.
Após o vencimento cobrar, R$ 7,61 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
23/06/2025 14:53

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.676,4000**	**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:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$55,7200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h12min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
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:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$14,8400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 23/06/2025 às 14h48m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h13min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					

Cotação 394485264 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	**Pacote Teste Desafio Rápido 01 Hora P/ Autoclave -**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **75.0**
Preço Unit.: **55,7200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PACOTE DESAFIO C/2 IND BIO (1H) + INTEG QUIM TIPO 5 MONITORE - MONITORE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** PACOTE DESAFIO C/2 IND BIO (1H) + INTEG QUIM TIPO 5 MONITORE - MONITORE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	60,0	28,1600	1.689,6000	
Comentário: .					
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	60,0	45,5000	2.730,0000	
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
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h12min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
Promedix Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MAXXIPACK TESTE DESAFIO 1HR - MAXIMED **Marca:** Maxxipack Teste Desafio 1hr - MAXIMED **Embalagem:** 10	60,0	59,5700	3.574,2000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:19

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	**Teste Diário p/ Autoclave a Vapor Bowie Dick P/ Autoclave -**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Sispack Medical Ltda - EPP**
Marca: **TERRAGENE SRL**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **14,8400**

Data:**27/02/2025**
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
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW E DICK 4KG C/25 MAXXIMED | MAXXIMED **Marca:** TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED | Maxximed **Embalagem:** 1	60,0	13,0000	780,0000	
Comentário: TBD4KG-40 TESTE BOWIW e DICK 4KG C/25 MAXXIMED					
Sispack Medical Ltda - EPP	**Item:** BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI **Marca:** TERRAGENE SRL **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	14,8400	890,4000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 23/06/2025 às 12h13min — ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME					
Comentário: .					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 24H **Marca:** CLEAN UP **Embalagem:** CX com 10	60,0	26,0000	1.560,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 6	60,0	30,4376	1.826,2560	
Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda	**Item:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Marca:** COMPLY PCT. BOWIE-DICK PLUS TEST 00135 3M - 3M **Embalagem:** 30	60,0	39,5000	2.370,0000	
Comentário: 3M					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070427367056421356400008211550000185000
BENEFICIARIO:
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 11.102.477/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 11.102.477/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.405
DATA DE VENCIMENTO 27/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.850,00
VALOR COBRADO 1.850,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.43E.E9E.2A6.F0F.B2A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 12971 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA
Rua Nazaret, 803
Barcelona - 09551200 Sao Caetano do Sul/SP
1123112036

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 12971
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0611 1024 7700 0102 5500 1000 0129 7114 2259 3140

Consulta de autenticidade no portal 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	135251749948885 27/06/2025 11:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
636317199117		11102477000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461001770		27/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862	Jardim Record		06783230		27/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Taboao da Serra	1135728730	SP			11:43:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.850,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA	3 - EMIT. PRÓP.				11102477000102

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Nazaret, 803 - Barcelona	Sao Caetano do Sul	SP	636317199117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES			100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
BS	BOBINA PARA SELADORA	39234000	0101	5102	un	10,0000	185,00000	1.850,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE S.N. 9,21 % VALOR R$ 1.850,00 VENCTO : 27/07/2025 OF 394486933.1. CONTRATO N S-467/2023. - P.A. 22.600/2023. Valor aproximado dos tributos: R$ 285,64 federais R$ 370,00 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76	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 Assinatura: Função: TEC. FARMÁCIA Data: 30/06/25

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04273.670564 21356.400008 2 1155000018500**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **27/07/2025**
Beneficiário **ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA** **CNPJ/CPF:** 11.102.477/0001-02 R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 27/06/2025	Núm. do documento 12971		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/06/2025	Nosso Número 157 / 00042736 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.850,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI **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 04273.670564 21356.400008 2 11550000185000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | Vencimento 27/07/2025

Beneficiário ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02
R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP | Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0

Data do documento 27/06/2025 | Núm. do documento 12971 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 27/06/2025 | Nosso Número 157 / 00042736 - 7

Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.850,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%

(-) Descontos/Abatimento | (+) Juros/Multa | (=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI 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
23/06/2025 15:07

Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME

11.102.477/0001-02

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.850,0000**	**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 para seladora	**Marca:** enterpack **Embalagem:** 1 com 1	10,0	185,0000	1.850,0000

Cotação 394486933 Criada por Alexsandro Almeida no dia 23/06/2025 às 8h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:06

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE EXPEDIENTE 76508 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:394486933 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
23/06/2025 às 8h55m	**23/06/2025 às 12h52m**	**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**	**4.0**

Últimas compras

Data:**28/05/2025**
Fornecedor: **Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp**
Marca: **SOMIL EMBALAGENS**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **200,0000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** bobina para seladora **Marca:** enterpack **Embalagem:** 1 com 1	10,0	185,0000	1.850,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 23/06/2025 ás 14h10m.

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070125452073589979720003211560000136000
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 72.406
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.360,00
VALOR COBRADO 1.360,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.90F.1DF.8DF.74B.308
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000.011.951 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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: 000.011.951
SÉRIE: 1
Pagina 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0741 6214 9600 0106 5500 1000 0119 5111 0218 4220

Consulta de autenticidade no portal 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	135251864707111 - 07/07/2025 16:42:42

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	07/07/2025 16:42:41
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	EMAIL	DATA DE ENTRADA/SAIDA
TABOAO DA SERRA	SP	0551633748438	financeiro@taboao.ahbb.org.br	07/07/2025 16:47:00

FATURA

Forma de Pag.: BOLETO 21 ITAU, Num.: 11951, V. Orig.: 1.360,00, V. Liq.: 1.360,00

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
11951.a	28/07/2025	1.360,00

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
1.360,00	244,80	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14	1.342,55
FRETE	**SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**ICMS DESONERADO**	**V. COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	17,45	0,00	32,93	1.360,00

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			3,500	3,500

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
VC5820	VÁLV. REG. DE PRESSÃO FIXA P/ CIL. O2 C/ FLUX. 0-15 LPM LT 1750625	90192010	000	5101	UN	5	268,5100	1.342,55	1.360,00	244,80	17,45	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.
Ass.
Data: 10/7/25
Função:

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: 48741 FATURA 1: NUMERO: 11951.A VENCIMENTO: 28/07/2025 VALOR : 1.360,00 ATENCAO POLITICA DE DEVOLUCAO: AO RECEBER, COMUNIQUE IMEDIA TAMENTE QUALQUER DIVERGENCIA DE QUANTIDADE OU ITEM. NAO ACEITAMOS RECL AMACOES POSTERIORES HA 15 DIAS. EVITE GOLPES: CUIDADO COM E-MAILS DE C OBRANCA FORA DO DOMINIO @HAOXI.COM.BR. PARA DETALHES SOBRE NOSSOS PROD UTOS, CONSULTE OS MANUAIS NAS EMBALAGENS OU EM NOSSO SITE. , BIONEXO I D: 395866495 -CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - A/C ALMOXARIFADO VAL APROX DOS TRIB R$ 190,91 (14,04%) FONTE: IBPT/EMPRESO METRO.COM.BR	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome:
Ass.:
Data:
Função:

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:

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09107 01254.520735 89979.720003 2 11560000136000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Carteira	Nosso número
RIOXI IND. COM. IMP. E EXP. DE EQUIP. HOSP. EIRELI	0738/99797-2	R$	109	109/10012545-2

Endereço Beneficiário
R ANHEMBI, 80 JARDIM CARAVELAS CEP: 04728-010 SAO PAULO SP

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11951.A	41.621.496/0001-06	28/07/2025	1360,00

(-) 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$ 4,53 de juros ao dia.
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO - (SEM AVISO AO SACADO)

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09107 01254.520735 89979.720003 2 11560000136000

Local de pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	28/07/2025
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
07/07/2025	11951.A	DM	N	07/07/2025	109/10012545-2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Unitário	(=) Valor documento
	109	R$			1.360,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário
Após o vencimento cobrar R$ 4,53 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

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Sacador/Avalista

Corte na linha pontilhada

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:53

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$ 1.360,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116848 - VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO 02 C/ FLUXÔMETRO COM ESCALA DE 0-15l/min	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO HAOXI FIXA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO DE 0 - 15 LPM	**Marca:** RIOXI **Embalagem:** CAIXA PAPELAO com 1	5,0	272,0000	1.360,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/07/2025 às 12h46m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 07/07/2025 às 12h46min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

Cotação 395866495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:53

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ACESS - VALVULA REGULADORA P/ OXIGENIO E CARRINHO DE TRANSPORTE - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:395866495 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
03/07/2025 às 9h22m	**04/07/2025 às 9h21m**	**30 ddl**

Observações:

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116849	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO DE OXIGÊNIO ATÉ 50KG -	Unidade	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tbi Hospitalar Com Prod Hosp Ltda	**Item:** Carrinho auxiliar de transporte para cilindros de oxigenio **Marca:** Vagalumy **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	420,0000	2.520,0000	
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	**Item:** CARRINHO TRANSPORTE CIL 50L **Marca:** PROTEC **Embalagem:** Embalado com 1	6,0	433,0000	2.598,0000	
Protec Export Ind, Com, Imp e Exp de Equip Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CARRINHO PARA TRANSP. CILINDRO 50 L **Marca:** PROTEC **Embalagem:** CAIXA com 1	6,0	445,7200	2.674,3200	
Betamed - Soluções Hospitalares Ltda	**Item:** Carro para Transp. de Cilindro de Oxigênio de 50 Litros **Marca:** BETAMED **Embalagem:** Papelão reforçado com plástico bolha com 1	6,0	575,0000	3.450,0000	
Respirox Comércio de Oxigênio Ltda	**Item:** carrinho de transporte em ferro para cilindro de 40 e 50 litros **Marca:** a klimper **Embalagem:** bolha com 1	6,0	799,9800	4.799,8800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:53

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116848	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO 02 C/ FLUXÔMETRO COM ESCALA DE 0-15l/min -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	**Item:** VALVULA RED CIL 1 MAN C/FLUX CB LG O2 **Marca:** PROTEC **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	272,0000	1.360,0000	
Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli	**Item:** VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO HAOXI FIXA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO DE 0 - 15 LPM **Marca:** RIOXI **Embalagem:** CAIXA PAPELAO com 1	5,0	272,0000	1.360,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/07/2025 ás 12h46m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 07/07/2025 às 12h46min — MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Protec Export Ind, Com, Imp e Exp de Equip Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** VALV. RED. CIL. 1 MAN. C/FLUX P/OXIG. CA **Marca:** PROTEC **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	275,0000	1.375,0000	
Respirox Comércio de Oxigênio Ltda	**Item:** VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGENIO COM FLUXOMETRO MORIYA **Marca:** JG MORIYA **Embalagem:** Caixa com 1	5,0	299,9900	1.499,9500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** VALVULA REGUL. P/CILINDRO C/FLUXOMETRO P/OXIGENIO **Marca:** HAOXI **Embalagem:** 1 com 1	5,0	307,2674	1.536,3370	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Valvula reg. de Cilindro com Fluxometro **Marca:** Protec **Embalagem:** 1 com 1	5,0	320,0000	1.600,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** VALVULA REG PRESSAO FIXA CIL OX C/ FLUXOMETRO CÓD. VC5805 **Marca:** RIOXI **Embalagem:** 1 com 1	5,0	329,0000	1.645,0000	
Avmedi Comercio e Serviços de Equipamentos Médicos e Hospitalares Eireli - Epp	**Item:** VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO PARA CILINDRO DE OXIGENIO O2 C/ FLUXOMETRO **Marca:** JPJ **Embalagem:** PLASTICA com 1	5,0	340,0000	1.700,0000	
Tbi Hospitalar Com Prod Hosp Ltda	**Item:** VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO COM FLUXOMETRO OXIGÊNIO **Marca:** HAOXI **Embalagem:** pacote com 1	5,0	349,0000	1.745,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Moramed Tecnologia Hospitalar	**Item:** VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO P/ CILINDRO DE O2. - HAOXI **Marca:** HAOXI **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	380,0000	1.900,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** VALVULA REGULADORA OXIGENIO COM FLUXOMETRO **Marca:** DOMAX **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	430,0000	2.150,0000	
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** Válvula Reguladora para cilindro de Oxigênio com fluxômetro ABNT 16982 e ISO 10524-1 **Marca:** UNITEC **Embalagem:** unitário com 1	5,0	600,0000	3.000,0000	

Cotação 395866495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil 45.349.461/0017-70

Data do Relatório 07/07/2025 12:53

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP 06.189.855/0001-99	MICHELE (11)99638-8875 vendas4@medsystem.eng.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	30/07/2025	20 ddl	150,0000
Tbi Hospitalar Com Prod Hosp Ltda 41.109.221/0001-80	Ivanete Cordeiro (41)3077-7371 vendastbi@terra.com.br	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	0,0000
Moramed Tecnologia Hospitalar 26.603.680/0001-21	Cynthia Milene (81)9916-7304 vendas3@moramed-pe.com	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS MEDIANTE APROV. FINANC.//=					
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli-Epp 17.953.048/0001-17	Arnaldo Mello (11)2500-8434 licitacao@tckmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	31/07/2025	30 ddl	500,0000
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA 32.311.246/0001-70	Luis Felipe Silva dos Reis (31)97169-3101 vendas05@hipromed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	10/07/2025	30 ddl	2.000,0000
Betamed - Soluções Hospitalares Ltda 42.722.388/0001-84	cristiane ramos (11)99769-7599 cristiane@somarmedrepresentacao.com.br	**Entrega:** 18 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	1.800,0000
Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli 41.621.496/0001-06	FABIANA ARRAES (11)98196-0084 vendas3@haoxi.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	21 ddl	500,0000
Obs.: CONDIÇÕES GERAIS: - VALIDADE DA PROPOSTA: 3 DIAS (PARA AS QUANTIDADES, ITENS COTADOS E ENTREGA ÚNIC A). - FATURAMENTO : SOB NEGOCIAÇÃO , PRIMEIRA COMPRA À VISTA, DEMAIS FATURADAS MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO . – PEDIDO MINIMO : R$200,00 (À VISTA). – FATUR AMENTO MÍNIMO : R $500,00 (21 DDL). – PRAZO DE ENTREGA: EM ATÉ 10 DIAS UTEIS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO . - FRETE: CIF (POR NOSSA CONTA) CONTATO: FABIANA ARRAES - 11 98196-0084 vendas3@haoxi.com.br					
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Maralucia Marostica (11)3586-2203 vendas.novobrazil@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	28 ddl	500,0000
Protec Export Ind, Com, Imp e Exp de Equip Médicos Hospitalares Ltda - EPP 06.207.441/0001-45	Robson Oliveira (11)3132-9899 robsonoliveira@protec.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao24@supermedica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	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- 884965- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS: CLEO					
Respirox Comércio de Oxigênio Ltda 74.663.972/0001-00	Carlos Monteiro Pereira (11)2978-3344 comercial01@respirox.com.br	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	500,0000
Obs.: ITEM 2 TEMOS DE IMEDIATO - PRAZO DE ENTREGA 2 DIAS					

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda. 03.772.503/0001-73	Thais Nunes (11)3759-4540 sp.assistente2@cemedlog.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	03/07/2025	30 ddl	300,0000
Avmedi Comercio e Serviços de Equipamentos Médicos e Hospitalares Eireli - Epp 21.753.277/0001-65	João Avelino dos Stos (11)2589-8009 vendas@avmedi.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	09/07/2025	30 ddl	500,0000

Cotação 395866495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:53

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Rioxi Industria Comercio Importacao E Exportacao De Equipamentos Hospitalares Eireli	1	1.360,0000

Total Confirmado
R$ 1.360,0000

Cotação 395866495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:53

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 395866495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h22m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 12:53

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 395866495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h22m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701113071177511570000060158
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 72.407
NOSSO NUMERO 22230810001113071
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 601,58
VALOR COBRADO 601,58
==========
NR.AUTENTICACAO B.F45.9F4.0EC.0F8.776
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40 - Galp. 30
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 550.454
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 8726 5600 0110 5500 1000 5504 5411 7930 4737

Consulta de autenticidade no portal 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		131256755097927 01/07/2025 16:16:26
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	01/07/2025

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=29/07/2025 Valor=601,58

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
601,58	72,19	0,00	0,00	601,58

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	601,58

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
16,00				2756817	51,3600 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
4688	ALCOOL ANTISSEPTICO (SEPTPRO) 70GL 100ML C/30 ALMOTOLIA | 05919 / 08944 | ISENTO | PROLINK | Lote: P25060092 D.Fab: 02/06/25 D.Val: 02/06/27 | 0,0000 | Referencia:05919 / 08944 | EAN:17908346900407	38089429	000	6108	UN	16	37,55900	0,00	0,00	601,58	601,58	72,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 395526519 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$36,09 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Conferido Gestão HP
João 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 Assinatura:

Farmácia Data: 02/07/25

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA 11.872.656/0001-10					Vencimento: 29/07/2025 Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 01/07/2025	Número do Documento 550454 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2025	Nosso Número 22230810001113071
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 601,58
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,20 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01113.071177 5 11570000060158

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 29/07/2025
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 01/07/2025	Número do Documento 550454 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/07/2025	Nosso Número 22230810001113071
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 601,58
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 0,80 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 06.783-230-TABOAO DA SERRA-SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.221,5340**	**↑10.61 % | R$ 117,1830**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	480,0	1,2533	601,5840
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.480.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra: ↑19.36% \| R$ 0,2033 | R$ 97,5840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
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	210,0	1,9850	416,8500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$1,9850 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h43min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	**Marca:** procitex **Embalagem:** cx com 1	15,0	5,5200	82,8000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$3,9354 \| Variação da Última Compra: ↑40.27% \| R$ 1,5846 | R$ 23,7690 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 10	60,0	2,0050	120,3000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$2,0745 \| Variação da Última Compra: ↓3.35% \| R$ 0,0695 | R$ 4,1700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66413	Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ -	Frasco	450.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPPTICO C/ALMOTOLIA 100ML-PROLINK - ZZH - PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0500**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	480,0	1,2533	601,5840	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI **Marca:** PROLINL **Embalagem:** 30	450,0	1,2763	574,3350	
Comentário: 28996 - ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLI					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	450,0	1,3350	600,7500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +ALCOOL LIQ 70% ANTISSEPT. 100ML C/24 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	450,0	1,4204	639,1800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Marca:** PROLINK INDUSTRIA QUIMICA LTDA **Embalagem:** 30	450,0	1,4800	666,0000	
Comentário: Validade: 01/04/2027 - ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML SEPTPRO PROLINK					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101477781171811570000221600
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 72.408
NOSSO NUMERO 17115360001477781
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.216,00
VALOR COBRADO 2.216,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.97D.3E2.3EE.514.C9A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.216,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.026.070
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.026.070
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0260 7018 4573 5711

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251794398340 - 01/07/2025 18:24:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
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**	**01/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**01/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1633748438**		**18:23:59**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**29/07/2025**
Valor	**R$ 2.216,00**

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
2.216,00	**398,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.216,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.216,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	**0-Por conta do Emit**				**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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME(S)**		**0,00838**	**3,896**	**3,896**

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
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-015/25 Q: 800,0000 F: 14/05/25 V: 30/04/2027 ANVISA: 1134302020061 Lote: BL-015/25 Quant: 800000 Fab: 14/05/2025 Val: 30/04/2027 (ITEM 1)	30049079	0/00	5102	AP	800,0000	2,7700	2.216,00	0,00	2.216,00	398,88	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 395523073.1 E#xACONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 DATA ENTREGA: 02/07/2025 Pedido: 3206475 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3206475 *** 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) Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

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. 2026070 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0260 7018 4573 5711

Consulta de autenticidade no portal 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		135251794398340 01/07/2025 18:24:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	01/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230		01/07/2025
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
2026070/1	29/07/2025	2.216,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.216,00	398,88	0,00	0,00	2.216,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.216,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00838	3,896	3,896

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
032386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-015/25 Q: 800,0000 F: 14/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	800,00	2,77	2.216,00	2.216,00	398,88	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 395523073.1 E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 DATA ENTREGA: 02/07/2025 Pedido: 3206475 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3206475 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Assi. [illegible]

Função: Aux. Financeiro Data: 03/07/25

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
29/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.216,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001477781	2026070/01	

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
29/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.216,00	17115360001477781		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01477.781171 8 11570000221600

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 29/07/2025

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
01/07/2025	2026070/01	DM	N	01/07/2025	17115360001477781

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.216,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 44,32)

*** 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

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01477.781171 8 11570000221600

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 29/07/2025

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
01/07/2025	2026070/01	DM	N	01/07/2025	17115360001477781

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			2.216,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 30/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 44,32)

*** 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

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:43

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
18	--	**R$ 46.026,0050**	**↓ 1.00 % | R$ 462,8700**

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 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.300,0	5,8300	7.579,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra: ↑6% \| R$ 0,3300 | R$ 429,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.800,0	3,0900	8.652,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$3,1000 \| Variação da Última Compra: ↓0.32% \| R$ 0,0100 | R$ 28,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	4.000,0	0,9800	3.920,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,9989 \| Variação da Última Compra: ↓1.89% \| R$ 0,0189 | R$ 75,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	200,0	2,6100	522,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra: ↓3.33% \| R$ 0,0900 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	800,0	2,7700	2.216,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$3,0213 \| Variação da Última Compra: ↓8.32% \| R$ 0,2513 | R$ 201,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h00min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66155 - Cloridrato de Amiodarona 200mg	AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR	**Marca:** GEOLAB IND. FARM. S/A **Embalagem:** 500	500,0	0,3398	169,9000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,4102 \| Variação da Última Compra: ↓17.16% \| R$ 0,0704 | R$ 35,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	LIDOCAINA 2% S/V CX C/100AMP X 5ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	0,9600	384,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0627 \| Variação da Última Compra: ↓9.66% \| R$ 0,1027 | R$ 41,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
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:** 02/06/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$0,9200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	100,0	7,3800	738,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$7,7500 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.77% \| R$ 0,3700 | R$ 37,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITAL 100MG CX C/20ENV X 10CPR	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	200,0	0,1872	37,4400
***Referência:** 28/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1800 \| Variação da Última Compra: ↑ 4% \| R$ 0,0072 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	0,5400	810,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,5309 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.71% \| R$ 0,0091 | R$ 13,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
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	700,0	4,6900	3.283,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$4,8293 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.88% \| R$ 0,1393 | R$ 97,5100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	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	4,1502	207,5100
***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 47.47% \| R$ 3,7498 | R$ 187,4900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66428 - Losartana Potássica 50mg	ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	1.350,0	0,0377	50,8950
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1350.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra: ↑ 5.6% \| R$ 0,0020 | R$ 2,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROPRUS 50MG KIT C/5F-A 5DIL BOLSA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	10,0	15,2960	152,9600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$14,9000 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.66% \| R$ 0,3960 | R$ 3,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PYPE 4,5 G CX C/10FA	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	400,0	15,7900	6.316,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$15,9700 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.13% \| R$ 0,1800 | R$ 72,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FR com 40	3.000,0	3,3700	10.110,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$3,3800 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.30% \| R$ 0,0100 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
891 - Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar)	SULFERBEL 40MG CX C/40BL X 25CP REV	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** CP com 1000	1.000,0	0,0493	49,3000
***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1400 \| Variação da Última Compra: ↓ 64.79% \| R$ 0,0907 | R$ 90,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml - Ampola	Ampola	750.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **3,0213**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **3,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG CPR REVEST C/200 BLT C/20 - - TEUTO **Marca:** PROMETAZINA 25MG CPR REVEST C/200 BLT C/20 - - TEUTO **Embalagem:** 200	750,0	0,1495	112,1250	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	800,0	2,7700	2.216,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h00min — Respondeu incorretamente o item cotado					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	750,0	2,7800	2.085,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	750,0	3,0213	2.265,9750	
Comentário: 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Amazonas Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZOL - 25MG/ML - 2ML - HIPOLABOR - SOLUCAO INJETAVEL - PROMETAZOL - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZOL - 25mg/ml - 2ML - HIPOLABOR - Solucao Injetavel - PROMETAZOL - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	750,0	3,0400	2.280,0000	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.50
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202507241314463718195O9
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70
VALOR: R$1.253,41
TARIFA: R$0,00
DATA: 24/07/2025 - 11:32:03
COD PRODUTO: aa122ee6a1d841feb56e001d7d18b619
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Cef Matriz
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: 24/07/2025 - 11:32:05

==========

DOCUMENTO: 072409
AUTENTICACAO SISBB: B.904.FF6.413.999.C0D

==========

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
24/07/2025
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	0125071781569714-9	FGTS JESSYCA	1.253,41

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	327,11	926,30	0,00	1.253,41
Total FGTS:		**0,00**	**327,11**	**926,30**	**0,00**	**1.253,41**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.253,41**

Observações

Data de geração da Guia: 17/07/2025 às 15:32:40 - 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/5c08a33eba424e06bc013b6f9ebfc90e52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***630407A5

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5c08a33eba424e06bc013b6f9ebfc90e

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: 24/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.253,41

Número da Guia: 01250717815697l4-9 **Data Emissão:** 17/07/2025 15:32:40 (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
07/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	25/07/2025	Rescisório	902,00	72,16	0,00	0,00	0,00	72,16
07/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	25/07/2025	Verba Indenizatóri	3.187,06	254,95	0,00	0,00	0,00	254,95
07/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	25/07/2025	Multa Rescisória	2.315,77	926,30	0,00	0,00	0,00	926,30
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**6.404,83**	**1.253,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.253,41**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**6.404,83**	**1.253,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.253,41**
								Total FGTS	**6.404,83**	**1.253,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.253,41**

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: 24/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.253,41

Número da Guia: 0125071781569714-9 **Data Emissão:** 17/07/2025 15:32:40 (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
07/2025	101	1	6.404,83	0,00	327,11	926,30	0,00	0,00	0,00	1.253,41
		Total FGTS	**6.404,83**	**0,00**	**327,11**	**926,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.253,41**

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: 24/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.253,41

Número da Guia: 01250717815697l4-9 **Data Emissão:** 17/07/2025 15:32:40 (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
07/2025	45.349.461/0017-70	1	6.404,83	0,00	327,11	926,30	0,00	0,00	0,00	1.253,41
		Total FGTS	**6.404,83**	**0,00**	**327,11**	**926,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.253,41**

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: 24/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.253,41

Número da Guia: 01250717815697l4-9 **Data Emissão:** 17/07/2025 15:32:40 (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
07/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	902,00	0,00	72,16	0,00	0,00	0,00	0,00	72,16
07/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.052,33	0,00	84,18	0,00	0,00	0,00	0,00	84,18
07/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	2.134,73	0,00	170,77	0,00	0,00	0,00	0,00	170,77
07/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	2.315,77	0,00	0,00	926,30	0,00	0,00	0,00	926,30
		Total FGTS	**6.404,83**	**0,00**	**327,11**	**926,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.253,41**

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: 24/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.253,41

Número da Guia: 01250717815697l4-9 **Data Emissão:** 17/07/2025 15:32:40 (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
07/2025	1	6.404,83	0,00	327,11	926,30	0,00	0,00	0,00	1.253,41
	Total FGTS	**6.404,83**	**0,00**	**327,11**	**926,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.253,41**

Conta com Bloqueio e/ou Empresa Bloqueada

:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS

Data / Hora Consulta: 17/07/2025 08:56:03 016028

Nome:	**JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO**		
PIS/PASEP/NIT:	**162.86120.04-2**		
Empresa:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
CNPJ/CEI/CPF:	45.349.461/0001-02		
Cód. Estab.:	09970526914936	Categoria:	01
Nº Conta FGTS:	00000232808	Data Admissão:	07/05/2024
Data/Cód. Movimentação:	-	Data Opção:	07/05/2024
Taxa Juros:	3 %	Tipo Conta:	OPTANTE
Valor Base para Fins Rescisórios:	R$ 1.833,20	Base:	SP
SALDO:	**R$ 1.133,24**	Atualizado em:	17/07/2025

Histórico dos Lançamentos

Data	Descrição dos Lançamentos	Valor R$	Total R$
	SALDO ANTERIOR		778,48
21/12/2024	CREDITO DE JAM	2,42	780,90
20/12/2024	DEPOSITO NOVEMBRO/2024	172,02	952,92
21/01/2025	CREDITO DE JAM	3,13	956,05
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	49,94	1.005,99
20/01/2025	DEPOSITO DEZEMBRO/2024	133,18	1.139,17
21/02/2025	CREDITO DE JAM	4,73	1.143,90
20/02/2025	DEPOSITO JANEIRO/2025	133,18	1.277,08
21/03/2025	CREDITO DE JAM	4,84	1.281,92
20/03/2025	DEPOSITO FEVEREIRO/2025	133,18	1.415,10
17/04/2025	DEPOSITO MARCO/2025	133,18	1.548,28
21/04/2025	CREDITO DE JAM	5,03	1.553,31
20/05/2025	DEPOSITO ABRIL/2025	133,18	1.686,49
21/05/2025	CREDITO DE JAM	6,46	1.692,95
21/06/2025	CREDITO DE JAM	7,07	1.700,02
20/06/2025	DEPOSITO MAIO/2025	133,18	1.833,20
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-27,65	1.805,55
01/07/2025	SAQUE JAM - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-39,71	1.765,84
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-41,41	1.724,43
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-54,16	1.670,27
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-41,46	1.628,81
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-41,89	1.586,92
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-53,91	1.533,01
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-59,57	1.473,44
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-185,96	1.287,48
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-42,39	1.245,09
01/07/2025	SAQUE DEP - COD 60F AGENCIA PAGADORA 104/02292	-69,77	1.175,32
07/07/2025	SAQUE DEP - COD 60 AGENCIA PAGADORA 104/02306	-42,08	1.133,24

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490045029100450114334034017805111530000253510
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 72.410
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.535,10
VALOR COBRADO 2.535,10
==========
NR.AUTENTICACAO 7.F22.FCD.DD2.A5C.F1D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
71550

Código de Verificação de Autenticidade
2M9RB5KSK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2025 às 09:05:31

Chave de Acesso
534300QI9HDW26TMFVIL4VOBG5KNAVFD

Criada em substituição à NFS-e 71408

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
				01/07/2025

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$ 2.535,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.535,10**	**R$ 50,70**	**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$ 2.535,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71550** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2M9RB5KSK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 08490.04502 91004.501143 34034.017805 8 11580000253510
Valor: R$ 2535.10

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 91004.501143 34034.017805 8 11580000253510

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$**		**0841011434**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0841011434	**31.097.886/0001-67**	**30/07/2025**	**2535.10**

(-) 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: 101338
Número da nota fiscal na prefeitura: 71408

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.501143 34034.017805 8 11580000253510

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**30/07/2025**
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
27/06/2025	**0841011434**	**DM**	**N**	**21/07/2025**	**0841011434**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor documento
	09	**R$**			**2535.10**

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
45349461001770 AHBB - FILIAL
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD
TABOAO DA SERRA SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Competência: 07/2025

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	41	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	41	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$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
Parcial						**R$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 597,75**
0823-00007													
0823-00007 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813	0045	2025-05-01	25	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 69.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 261.50
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 69,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 261,50**
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$ 116.10	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 308.50
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$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$769,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 116,10**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 885,70**
Quantidade de Beneficiários : 12													
TOTAL						**R$ 2.308,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 226,30**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.535,10**

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490045029100450114335034017802711530000008830
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 72.411
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 88,30
VALOR COBRADO 88,30
==========
NR.AUTENTICACAO 7.CBC.2D2.083.78A.86E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
71551

Código de Verificação de Autenticidade
5JANSENYR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2025 às 09:12:19

Chave de Acesso
534303QEMS65HHGVSISY70WVHRFO1LQU

Criada em substituição à NFS-e 71409

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
				01/07/2025

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 **71551** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5JANSENYR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Instruções de Impressão
- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297" mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 08490.04502 91004.501143 35034.017802 4 11580000008830
Valor: R$ 88.30

Recibo do Sacado

NORDEN PLANO DE SAUDE
PLANO DE SAÚDE

NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 31.097.886/0001-67
AV GETULIO VARGAS, 740 AV GETULIO VARGAS, 740
SAO CARLOS - SP

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.501143 35034.017802 4 11580000008830

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$**		**0841011435**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0841011435	**31.097.886/0001-67**	**30/07/2025**	**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: 101339
Número da nota fiscal na prefeitura: 71409

Corte na linha pontilhada

Uniprime cooperativa de crédito | **084-1** | 08490.04502 91004.501143 35034.017802 4 11580000008830

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**30/07/2025**
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
27/06/2025	**0841011435**	**DM**	**N**	**21/07/2025**	**0841011435**

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

Competência: 07/2025

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	41	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**

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090038420726275213891064111460000210000
BENEFICIARIO:
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SE
NOME FANTASIA:
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICO
CNPJ: 37.014.740/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICO
CNPJ: 37.014.740/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.502
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00
JUROS/MULTA 46,41
VALOR COBRADO 2.146,41
==========
NR.AUTENTICACAO F.A2B.26B.E6F.A21.7B2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.100,00 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 3.728
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA
Alameda Calcuta, 431
Vila Metalurgica - 09220-110
Santo Andre - SP Fone: (11) 4997-0413

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 3.728
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0637 0147 4000 0197 5500 1000 0037 2819 8774 1218

Consulta de autenticidade no portal 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	**135251660352602 - 18/06/2025 15:08:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.185.400.110		**37.014.740/0001-97**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0017-70**	**18/06/2025**
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**	**(16) 3374-8438**	**ISENTO**	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MAPLE HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS		**37.014.740/0001-97**	**121.185.400.110**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
RUA FREI CANECA, 52	**VILA SAO PEDRO**	**09210-190**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
Santo Andre	**SP**	**4997-0413**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/07/2025**
Valor	**R$ 2.100,00**

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**	**2.100,00**
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**	**2.100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	**(0) Remetente (CIF)**				**34.028.316/0031-29**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MERGENTHALER, 592 BLOCO II	**Sao Paulo**			**SP**	**112388853119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				0,970	**0,964**

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
007	SPO2 YD001 - CSL024F-Y Lote: 240700164 Quant: 3 Fab: 26/07/2024 Val: 26/07/2029	90181990	140	5102	UN	3	210,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020	SPO2 YA001 - CSL098B Lote: 250500019 Quant: 7 Fab: 19/05/2025 Val: 19/05/2030	90181990	140	5102	UN	7	210,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO:39401520 DADOS BANCARIOS Banco Principal: Banco Sicredi 748 - Agencia no 0726 C/C no 21389-9 Banco Secundario: Banco do Brasil 001 - Agencia no 8224-4 C/C no 188-0 PIX: pix@maplehospitalar.com; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Pedido: 39401520	

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35250637014740000197550010000037281987741218	ID110110352506370147400001975500100000372819877412 1801
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
37.014.740/0001-97	15/08/2025 às 10:15:17-03:00

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
INFORMAÇÃO: 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	135252323225878	15/08/2025 às 10:15:18-03:00

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
23/06/2025 15:33

Maple Hospitalar Comercio E Servicos Eireli

37.014.740/0001-97

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**15 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.100,0000**	**↑2.94 % | R$ 60,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113364 - Sensor de Oximetria Compatível Mindray Mec1000 / Modelo Ped e Neo NEO PINCH	Sensor de Oximetria de alta qualidade em TPU	**Marca:** YKD **Embalagem:** Pacote com 1	3,0	210,0000	630,0000

***Referência:** 23/04/2025 - Qtd.3.00 | Preço R$204,0000 | Variação da Última Compra: ↑2.94% | R$ 6,0000 | R$ 18,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/06/2025 às 14h6m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 18/06/2025 às 14h05min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Prazo de Entrega não atende a necessidade

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113363 - Sensor de Oximetria ADULTO Compatível Mindray MEC1000/ Modelo Jacaré SpO2 6 Pinos	Sensor de Oximetria de alta qualidade em TPU	**Marca:** YKD **Embalagem:** Pacote com 1	7,0	210,0000	1.470,0000

***Referência:** 23/04/2025 - Qtd.7.00 | Preço R$204,0000 | Variação da Última Compra: ↑2.94% | R$ 6,0000 | R$ 42,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/06/2025 às 14h6m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 18/06/2025 às 14h05min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Prazo de Entrega não atende a necessidade

Cotação 394015201 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:33

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ACESS - SENSOR DE OXIMETRIA 76036 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS)

ID:394015201 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
18/06/2025 às 10h45m	**18/06/2025 às 13h30m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ---------- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113364	**Sensor de Oximetria Compatível Mindray Mec1000 / Modelo Ped e Neo NEO PINCH -**	**Unidade**	**3.0**

Últimas compras

Data:**23/04/2025**
Fornecedor: **Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda**
Marca: **epex**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **204,0000**

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda**
Marca: **epex**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **205,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
One Touch Comercio De Material Medico E Hospitalar Ltda-me	**Item:** SENSOR OXIMETRIA INFANTIL MINDRAY COM CLIPE MEC1000 **Marca:** 1 **Embalagem:** 1 com 1	3,0	202,0000	606,0000	
Maple Hospitalar Comercio E Servicos Eireli	**Item:** Sensor de Oximetria de alta qualidade em TPU **Marca:** YKD **Embalagem:** Pacote com 1	3,0	210,0000	630,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/06/2025 ás 14h6m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 18/06/2025 às 14h05min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Prazo de Entrega não atende a necessidade

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ENBEX HOSPITALAR LTDA	**Item:** Sensor de Oximetria Mindray **Marca:** RDM **Embalagem:** Caixa com 1	3,0	214,0000	642,0000	
Moramed Tecnologia Hospitalar	**Item:** SENSOR DE SPO2 NEONATAL COMP. C/ MONITOR MINDRAY IMEC15 **Marca:** UPNMED **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	3,0	250,0000	750,0000	
Comentário: CONFIRMAR MODELO POR FOTO					
SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA	**Item:** 8756 - SENSOR DE OXIMETRIA MINDRAY COMPATIVEL MEC1000 **Marca:** VEPEX **Embalagem:** 1 com 1	3,0	255,0000	765,0000	
Dimave Equipamentos Medicos Ltda	**Item:** SENSOR OXIM REUTIL TIPO Y COMPATIVEL MINDRAY REDEL 6 PINOS **Marca:** Medlinket **Embalagem:** Individual com 1	3,0	260,0000	780,0000	
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** SENSOR SPO2, TIPO Y NEONATAL COMPATÍVEL COM MARCA MINDRAY - Linha MEC 1000 **Marca:** MASTER MEDIKAL **Embalagem:** unidade com 1	3,0	265,0000	795,0000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** Sensor de Oximetria Compatível Mindray Mec1000 / Modelo Ped e Neo NEO PINCH **Marca:** JY **Embalagem:** 1 com 1	3,0	288,0000	864,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** Sensor de Oximetria EPX-152-U **Marca:** VEPEX **Embalagem:** CX com 1	3,0	310,0000	930,0000	
Goiamed Hospitalar Ltda	**Item:** SENSOR OXIMETRIA ADULTO **Marca:** INSTRAMED **Embalagem:** UN com 1	3,0	415,0000	1.245,0000	
Comentário: Mindray Mec1000					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:33

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113363	Sensor de Oximetria ADULTO Compatível Mindray MEC1000/ Modelo Jacaré SpO2 6 Pinos -	Unidade	7.0

Últimas compras

Data:**23/04/2025**
Fornecedor: **Olivertec Equipamentos Hospitalares Ltda**
Marca: **EPEX**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **204,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
One Touch Comercio De Material Medico E Hospitalar Ltda-me	**Item:** SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO MINDRAY **Marca:** 1 **Embalagem:** 1 com 1	7,0	202,0000	1.414,0000	
Maple Hospitalar Comercio E Servicos Eireli	**Item:** Sensor de Oximetria de alta qualidade em TPU **Marca:** YKD **Embalagem:** Pacote com 1	7,0	210,0000	1.470,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 18/06/2025 ás 14h6m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 18/06/2025 às 14h05min — • Respondeu incorretamente o item cotado • Prazo de Entrega não atende a necessidade					
ENBEX HOSPITALAR LTDA	**Item:** Sensor de Oximetria Mindray 7 pinos **Marca:** RDM **Embalagem:** Caixa com 1	7,0	231,0000	1.617,0000	
Moramed Tecnologia Hospitalar	**Item:** SENSOR DE SPO2 ADU CLIP MINDRAY UMEC10,12,15 / IMEC8, 10,12 / BENEVIEW/ T5 / T8 - 7P **Marca:** UPNMED **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	7,0	250,0000	1.750,0000	
Comentário: CONFIRMAR POR FOTO					
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	**Item:** SENSOR SPO2, TIPO CLIP ADULTO COMPATÍVEL COM MARCA MINDRAY **Marca:** MASTER MEDIKAL **Embalagem:** unidade com 1	7,0	252,0000	1.764,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA	**Item:** 54812 - Sensor de Oximetria Adulto, compatível com monitor Mindray IMEC 12, Conector azul 07 pinos **Marca:** MASTER MEDICAL **Embalagem:** UNIDADE com 1	7,0	255,0000	1.785,0000	
Dimave Equipamentos Medicos Ltda	**Item:** SENSOR OXIM REUTIL ADT CLIP COMPATIVEL MINDRAY REDEL 6 PINOS **Marca:** Medlinket **Embalagem:** Individual com 1	7,0	256,0000	1.792,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO COMPATIVEL COM MONITOR MINDRAY T5 **Marca:** MASTER MEDIKAL **Embalagem:** CX com 1	7,0	285,0000	1.995,0000	
Rio GB Papéis Ltda	**Item:** Sensor de Oximetria Compatível Mindray Umec10/ Modelo Adulto Jacaré **Marca:** JY **Embalagem:** 1 com 1	7,0	288,0000	2.016,0000	
Goiamed Hospitalar Ltda	**Item:** SENSOR OXIMETRIA ADULTO **Marca:** INSTRAMED **Embalagem:** UN com 1	7,0	380,0000	2.660,0000	

Comentário: Mindray Mec1000

Cotação 394015201 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:33

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Moramed Tecnologia Hospitalar 26.603.680/0001-21	Cynthia Milene (81)9916-7304 vendas3@moramed-pe.com	**Entrega:** 20 Dias **Frete:** fob	22/04/2025	30 ddl	600,0000
Obs.: CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS MEDIANTE APROV. FINANC.// FRETE CIF PARA PEDIDO ACIMA DE 3.500 REAIS.					
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches 46.980.007/0001-18	Adirlene Ferreira Da Sanches (31)98292-3025 comercial@adimedic.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	300,0000
Dimave Equipamentos Medicos Ltda 06.316.353/0001-81	Emmanuel Petrus (31)3297-2575 licitacao1@dimave.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28/06/2025	31 DDL	0,0000
ENBEX HOSPITALAR LTDA 27.306.243/0001-09	Eduardo Maciel (35)9761-4401 comercial5@grupoenbex.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	500,0000
Maple Hospitalar Comercio E Servicos Eireli 37.014.740/0001-97	Carlos Alberto Marques (11)98165-1261 carlos.marques@maplehospitalar.com	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	1.000,0000
One Touch Comercio De Material Medico E Hospitalar Ltda-me 27.899.720/0001-97	Frank Emerson (21)99750-9182 COMERCIAL@ONETOUCHDOBRASIL.COM.BR	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	a vista	400,0000
SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA 23.648.203/0001-94	Anderson Bianco (41)99167-1024 andersonsamed@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl - Boleto	500,0000
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA 32.311.246/0001-70	LORENA CORREIA (31)97169-3101 vendas02@hipromed.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	1.200,0000
Goiamed Hospitalar Ltda 50.763.323/0001-05	Camila Mirelly Alves Custodio Alves (62)99901-7155 goiamedhospitalar@gmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30/04/2025	21 ddl	800,0000
Rio GB Papéis Ltda 07.150.269/0001-01	vendedor5 vendedor5 riogb (21)3983-3314 vendas5@clinrio.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	22/04/2025	30 ddl	0,0000

Obs.: CLINRIO - RENATO VENDAS5@CLINRIO.COM.BR 21 3983 3314

Cotação 394015201 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:33

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Maple Hospitalar Comercio E Servicos Eireli	2	2.100,0000

Total Confirmado
R$ 2.100,0000

Cotação 394015201 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:33

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 394015201 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h45m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
23/06/2025 15:33

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 394015201 Criada por Alexsandro Almeida no dia 18/06/2025 às 10h45m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691443920106554220900047630017111550000215100
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 72.801
DATA DE VENCIMENTO 27/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.151,00
VALOR COBRADO 2.151,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.371.563.D3E.B26.6AD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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°. 61
Série 1

RECEBEMOS DE MULTI LION LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 25/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.151,00 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

IDENTIFICACÃO 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° 61
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0645 4016 1100 0180 5500 1000 0000 6111 9913 1612

Consulta de autenticidade no portal 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	135251724395342 - 25/06/2025 09:57:08

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	25/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	25/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		09:55:57

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/07/2025
Valor	R$ 2.151,00

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	2.151,00
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	2.151,00

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	UN	150	10,50	1.575,00	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	UN	120	4,80	576,00	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: Maria Ass.:
Função: Coord. Data: 01/07/25

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: 394676001
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: 394676001

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 11:40

Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

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$ 2.151,0000**	**↑3.61 % | R$ 75,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
34011 - PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	**Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	120,0	4,8000	576,0000
***Referência:** 03/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$4,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 24/06/2025 às 15h12m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 24/06/2025 às 15h11min — Marca não homologada (Padronizada)					
43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS	PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE	**Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	10,5000	1.575,0000
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.150.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↑5% \| R$ 0,5000 | R$ 75,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 24/06/2025 às 15h12m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 24/06/2025 às 15h11min — Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 394676001 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/06/2025 às 10h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 11:40

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA 77565 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS)

ID:394676001 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
24/06/2025 às 10h50m	**24/06/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	**PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM -**	**Rolo**	**120.0**

Últimas compras

Data:**03/06/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTI LION**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** Papel Hig. Branco C/8 Levepel -D **Marca:** Alfapel **Embalagem:** CAIXA com 8	120,0	2,3700	284,4000	
Comentário: branco simples					
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M **Marca:** SINGLEPAPER **Embalagem:** 1 com 1	120,0	2,4300	291,6000	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** PAPEL HIGIENCIO ROLAO FOLHA SIMPLES 300 MT **Marca:** GOPAPER **Embalagem:** ROLO com 1	120,0	3,3280	399,3600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comentário: fardo c/8 rolos 26,62					
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO **Marca:** MULTI LION **Embalagem:** 8 com 1	120,0	4,8000	576,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 24/06/2025 ás 15h12m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 24/06/2025 às 15h11min — Marca não homologada (Padronizada)					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL HIGIENICO LUXO/PREMIUM 10CMX300M-GOPAPER **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 8	120,0	4,9900	598,8000	
STATUS PRO HIGIENE E LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL HIG FS 300M C/8 16GR FLORA 10CM **Marca:** FLORA **Embalagem:** FD com 1	120,0	5,8500	702,0000	
Master Higimed Comercial de Produtos e Higienizacao e Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES ROLAO 100% 8X300 SLIM **Marca:** MASTER HIGIMED **Embalagem:** FARDO com 1	120,0	6,2800	753,6000	
Comentário: preço do Rolo Vendido fardo com 8 rolos.					
O.l.m Distribuidora E Importadora Ltda	**Item:** PAPEL HIGIENICO ROLO 300MT **Marca:** LS PAPEIS **Embalagem:** ROLO com 1	120,0	6,5000	780,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) PREMIATTA **Marca:** PREMIATTA **Embalagem:** FARDO com 8	120,0	7,0600	847,2000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE VIRGEM PCT 8RLX300MTS **Marca:** PIRAPAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	120,0	7,1800	861,6000	
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	**Item:** DIVERSOS **Marca:** SSFSF **Embalagem:** UND com 1	120,0	7,6000	912,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA BRANCO **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** UNITARIO com 8	120,0	7,6575	918,9000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 11:40

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS -	Pacote	150.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **450.0**
Preço Unit.: **10,5000**

Data:**20/05/2025**
Fornecedor: **Multi Lion Ltda**
Marca: **MULTILION**
Qntd: **350.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20 x 21 cm - IZAPEL **Marca:** IZAPEL **Embalagem:** pacote com 1	150,0	6,0000	900,0000	
Asis Distribuidora Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA GOLD INTERFOLHA 20 X 20 C/1000 FOLHAS CARIOCA PAPER **Marca:** RIO SAMPA **Embalagem:** pacote com 1	150,0	7,9000	1.185,0000	
O.l.m Distribuidora E Importadora Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA 20X20 BRANCO LUXO **Marca:** LS PAPEIS **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	8,0000	1.200,0000	
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	150,0	8,5000	1.275,0000	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO C/1000 FLS 20X21 CM **Marca:** IMPERIO **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	9,3750	1.406,2500	
Multi Lion Ltda	**Item:** PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE **Marca:** MULTILION **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	10,5000	1.575,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 24/06/2025 ás 15h12m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 24/06/2025 às 15h11min — Marca não homologada (Padronizada)

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
STATUS PRO HIGIENE E LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL T INT FS 22,5X20 C/ 1000 STATUSPRO - GRAMATURA 24G **Marca:** ANIN **Embalagem:** FD com 1	150,0	12,5000	1.875,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS 100% CELULOSE 20CMX21CM **Marca:** EUROPAPER **Embalagem:** PACOTE com 5	150,0	12,6000	1.890,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	13,5000	2.025,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20X21 FD 5PCX1000UN **Marca:** GRAMPEL **Embalagem:** 1 com 1	150,0	14,2500	2.137,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** INT. BR(100%) 2D 20X20 PREMIATTA C/1000 **Marca:** PREMIATTA **Embalagem:** FARDO com 1	150,0	14,9600	2.244,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** +PAPEL TOALHA 100%CELULOSE C/5 PCT **Marca:** MULTPEL **Embalagem:** FARDO com 1	150,0	15,0241	2.253,6150	
Comentário: +PAPEL TOALHA 100%CELULOSE FARDO C/5 (5 PCT X 1000) CADA FARDO CONTEM 5000 FOLHAS 21x22 -Medidas					
Master Higimed Comercial de Produtos e Higienizacao e Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHADO FOLHA SIMPLES 2D 100% 22X21 C/1000 22 GR **Marca:** TOPPAPER **Embalagem:** PACOTE com 1	150,0	20,0700	3.010,5000	
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	**Item:** DIVERSOS **Marca:** SSFSF **Embalagem:** UND com 1	150,0	22,3000	3.345,0000	

Cotação 394676001 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/06/2025 às 10h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 11:40

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Multi Lion Ltda 45.401.611/0001-80	ABNER LACERDA (11)93033-8087 comercial04@multlion.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Daniela Cassiano Damas (19)9506-1683 vendas3@rispelpapelaria.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	28 ddl	1.000,0000
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 09.664.679/0001-98	LUCIANA OLIVEIRA (11)94241-9891 comercial01.medic@hotmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	01/07/2025	30 ddl	1.500,0000

Obs.: NÃO FRACIONAMOS CAIXAS! Adequações serão feitas sempre a maior para completar a quantidade das embalagens. PRAZO DE ENTREGA: "O prazo de entrega é de 3 a 5 dias úteis a partir da data de aprovação financeira do pedido, podendo ser antecipado de acordo com a demanda na empresa. Nos casos de urgência, favor sinalizar juntamente ao envio do pedido para que seja analisada a possibilidade de adiantamento de entrega. Salientando que os pedidos passam por aprovação financeira, separação, faturamento e posteriormente a entrega." HORÁRIO DE CORTE DOS PEDIDOS: Segunda a quinta-feira 16:00 - Sexta-feira 15:00 - Pedidos enviados ou confirmados após o horário de corte serão considerados apenas no próximo dia útil. INFORMAÇÕES SOBRE ENTREGAS E ENVIO DE FOLLOW UP - EXPEDIÇÃO: expedicao.medic@hotmail.com / INFORMAÇÕES/ALTERAÇÕES/CANCELAMENTOS DE PEDIDOS - COMERCIAL comercial01.medic@hotmail.com - WHATSAPP COMERCIAL (11) 94241-9891 - POR FAVOR, SE ATENTAR AO VALOR DO FATURAMENTO MINIMO PARA ENTREGA, CASO O PEDIDO NÃO ATINJA O FATURAMENTO ESTAREMOS AGUARDANDO OUTROS PEDIDOS PARA AGREGAR ATÉ ATINGIR O FATURAMENTO MINIMO PARA ENTREGA.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Julio Souza (19)98124-3518 elpacking.vendas@outlook.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	30/42/54 ddl	1.500,0000
Master Higimed Comercial de Produtos e Higienizacao e Hospitalar Ltda 11.730.935/0001-40	Eduardo Oliveira Rocha (11)93409-0888 eduardo.rocha@masterhigimed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	30 ddl	500,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	Andrea Zilo (19)99727-9552 andrea.azclean@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	30 ddl	1.000,0000
Asis Distribuidora Ltda 53.180.884/0001-70	Peterson . (27)99771-7271 petersonbionexo@asisdistribuidora.com.br	**Entrega:** 15 Dias **Frete:** cif	27/06/2025	30 ddl	1.500,0000
O.l.m Distribuidora E Importadora Ltda 48.399.165/0001-04	Renan Catenacci (14)99616-5566 vendas2@dentalolm.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	30 ddl - Boleto	300,0000
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao03@supermedica.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	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: 880038- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS CLEO

Neomix Distribuidora Atacadista Ltda 47.131.725/0001-82	JOAO COUTINHO (62)99238-1817 andmeddistribuidora@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	24/07/2025	30 ddl	1.000,0000
Cleanpack Comercial Ltda 03.315.772/0001-00	REGIANE FERREIRA (19)98173-1093 vendas4@cleanpack.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	30 ddl	1.600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	EDNEIA FREITAS (11)94713-3549 edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	21 ddl	500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira (11)93904-3885 coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	28 ddl	250,0000
Obs.: ** CONDIÇÃO DE PAGAMENTO FATURADO MEDIANTE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE CRÉDITO. EM CASO DE APROVAÇÃO, COBRANÇA ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO, PRAZO ATÉ 28 DIAS. entrega em dias úteis após a emissão da nota fiscal.					
STATUS PRO HIGIENE E LIMPEZA LTDA 39.357.755/0001-83	Janaina Germano (11)99997-9627 janaina@statuspro.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	24/06/2025	28/35 ddl	350,0000

Cotação 394676001 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/06/2025 às 10h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 11:40

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Multi Lion Ltda	2	2.151,0000

Total Confirmado
R$ 2.151,0000

Cotação 394676001 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/06/2025 às 10h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 11:40

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 394676001 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/06/2025 às 10h50m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
30/06/2025 11:40

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 394676001 Criada por Alexsandro Almeida no dia 24/06/2025 às 10h50m

G3380410426970511
04/08/2025 11:07:11

Pagamentos a terceiros

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	29/07/2025
Assinatura pendente	Não

Dados originais	
Data pagamento	29/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	3.663,38

Dados atuais	
Data pagamento	29/07/2025
Quantidade lançamentos	1
Valor R$	3.663,38

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

G3380410426970511
04/08/2025 11:07:17

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	29/07/2025
Data para pagamento	29/07/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MICHELE APARECIDA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.283	3.663,38

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
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	47871594	383.102.538-00	100283-x	3.663,38
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	3.663,38

TABOAO DA SERRA, 29/07/2025 Responsável: _____

G3380410426970511
04/08/2025 11:07:24

Pagamentos a terceiros

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 29/07/2025 Valor R$ 3.663,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 336, 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.

(Três mil e seiscentos e sessenta e três reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem04/08/202511:07:24

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MICHELE APARECIDA SILVA	93486000000	00352

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/04/2024 A 08/04/2025	28/07/2025 A 11/08/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	5.063,84
Média Horas:	509,68
Média Valores:	677,72
Outras Vantagens:	141,06
TOTAL BASE CALCULO:	6.392,30

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.196,15	P
1/3 das Férias:	1.065,38	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:	406,19	D
Desconto do imposto de Renda:	191,96	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.261,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	598,15	D
TOTAL LIQUIDO:	3.663,38	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$ 3.663,38 (três mil seiscentos e sessenta e três reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 27/06/2025

MICHELE APARECIDA 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$ 3.663,38(três mil seiscentos e sessenta e três 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: 25/07/2025
TABOAO DA SERRA

Michele Ap. Silva

MICHELE APARECIDA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.49.50
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: 6513-7 - TABOAO DA SERRA/B.PIRAJUSSARA
CONTA: 99.533-9

FAVORECIDO: MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEI
CPF/CNPJ: 26.238.785/0001-29
VALOR: R$ 2.233,30
DEBITO EM: 29/07/2025

==========

DOCUMENTO: 072901
AUTENTICACAO SISBB: 2.FA3.A0E.F73.1CE.46D

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 2.233,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-c
Nº 000.002.321
SÉRIE 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA BABILONIA, 464 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP
TEL: (11)4137-0999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.321 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3525 0726 2387 8500 0129 5500 0000 0023 2110 0025 1450

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	135251916690824 11/07/2025 12:17:00

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	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	(16)3374-8438	SP		12:17:11

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25145	2.233,30	0,00	2.233,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2025	2.233,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.233,30

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	2.233,30

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)
				3.000,000	31,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5558888	COLHER SOBREMESA PRAFESTA 20X50 CX C/1000	39241000	0102	5102	UN	4,00	38,95	155,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898965262862	COPO PLASTICO 50ML C/ 100	39241000	0102	5102	UN	50,00	1,65	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898939031461	GUARDANAPO WHITE PAPER 30X30 PCT C/50	48183000	0102	5102	PC	50,00	1,66	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000004679	MARMITEX CUMBUCA 200 C/50	39241000	0102	5102	UN	40,00	16,70	668,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000008653	MARMITEX CUMBUCA 300 C/50	39241000	0102	5102	UN	50,00	19,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000009254	POTE PLASTICO 100ML C/ 2000	39241000	0102	5102	CX	3,00	98,00	294,00	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: Ana Dugas Ass.:
Função: nutricionista Data: 14/07/25

Ana Cristina Dugas
Nutricionista
CRN: 3[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Valor aproximado dos tributos: R$ 799,20 (35,79%). Fonte: IBPT.	

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/07/2025

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
11/07/2025	25145	DMI	Não	11/07/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000002149

(=) Valor do Documento: 2.233,30

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/07/2025 R$ 44,66
JUROS DIARIO DE R$ 0,74

(-) 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

03399.05358.34900.000000.00214.901019.5.11530000223330

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 25/07/2025

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
11/07/2025	25145	DMI	Não	11/07/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

Nosso Número: 0000000002149

(=) Valor do Documento: 2.233,30

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/07/2025 R$ 44,66
JUROS DIARIO DE R$ 0,74

(-) 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



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. : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Tel. : (16) 3374-8438
CNPJ : 45.349.461/0017-70

Orçamento 9388 Página 1
11/07/2025 - 10:31 Via 1

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
4		5558888	Colher sobremesa prafesta 20x50 cx c/1000	38,95	155,80
50	UN	7898965262662	Copo plastico 50ml c/ 100	1,65	82,50
50	PC	7898939031461	Guardanapo white paper 30x30 pct c/50	1,66	83,00
40		2000000004679	Marmitex cumbuca 200 c/50	16,70	668,00
50		2000000008653	Marmitex cumbuca 300 c/50	19,00	950,00
3	CX	2000000009254	Pote plastico 100ml c/ 2000	98,00	294,00

Total **R$ 2.233,30**
Vendedor: ENTREGA

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090161942323067169913180001811580000211350
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0003-01
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0003-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.902
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.113,50
VALOR COBRADO 2.113,50
==========
NR.AUTENTICACAO F.59C.7C2.E5A.CBC.734
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. JK - BR 459 - KM 99 Galpão 02 - Jd. Santa Edwirges
Ribeirão das Mortes - 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: 000019144
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0301 5500 1000 0191 4411 7644 9966

Consulta de autenticidade no portal 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	**131256757840345 02/07/25 14:47:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840298		**00.874.929/0003-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		14:43:50

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2025 2.113,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.113,50	84,54	0,00	0,00	2.113,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.113,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		667619	22,000 Kg	22,000 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
00864900 3005.90.90	**ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL - 052025/FAB.01/05/25/VAL.30/05/30**	0 50	6108 300	**50 RL**	4,470000	0,00% 0,00	223,50	223,50 223,50	0,00 0,00	8,94	0,00		4,00	0,00
01972000 9018.90.10	**TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK - R20I520/FAB.01/09/20/VAL.30/09/25 C/ 50 UN**	3 0	6108 200	**60 CV**	27,000000	0,00% 0,00	1.620,00	1.620,00 1.620,00	0,00 0,00	64,80	0,00		4,00	0,00
01972000 9018.90.10	**TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK - R20I522/FAB.01/09/20/VAL.30/09/25 C/ 50 UN**	0 500	6108 200	**10 CV**	27,000000	0,00% 0,00	270,00	270,00 270,00	0,00 0,00	10,80	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 395526519.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 667619
Volume M3: 0,176698
Valor ICMS UF Destino R$: 295,89

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible] Ass.: [illegible]

Função: Farmacêutico Data: 03/07/25

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0003	0676/99131	19144/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/01194232	30/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		2.113,50

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.	02/07/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0003-01
RODOVIA JK BR 459, SN - RIBERIRAO DAS MORTES - Bairro: STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE -

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/07/2025	19144/01	DM	N	02/07/2025

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 30/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	30/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/99131-8
CART. / NOSSO NÚMERO	109/01194232-3
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.113,50
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 | 34191.09016 19423.230671 69913.180001 8 11580000211350

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0003-01
RODOVIA JK BR 459, SN - RIBERIRAO DAS MORTES - Bairro: STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE -

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/07/2025	19144/01	DM	N	02/07/2025

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 30/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	30/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/99131-8
CART. / NOSSO NÚMERO	109/01194232-3
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.113,50
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
02/07/2025 15:58

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$ 2.966,2000**	**↓ 12.17 % | R$ 411,1300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
250 - Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m	ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX	**Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	4,4700	223,5000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$4,4750 \| Variação da Última Compra:↓0.11% \| R$ 0,0050 | R$ 0,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA	**Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	200,0	1,2200	244,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,1744 \| Variação da Última Compra: ↑3.88% \| R$ 0,0456 | R$ 9,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX	**Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,2029 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK(I) - - VITALGOLD	**Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK(I) - - VITALGOLD **Embalagem:** 1	3.500,0	0,5400	1.890,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,6600 \| Variação da Última Compra:↓18.18% \| R$ 0,1200 | R$ 420,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
250	**Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m -**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **4,4750**

Data:**29/05/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,5939**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,4601**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX **Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	4,4700	223,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	5,0535	252,6750	
Comentário: 17885 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST FO 1796-POLAR FIX					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT NAO ESTERIL **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** UND com 1	50,0	5,1889	259,4450	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED-TEXMED-PCT **Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED-TEXMED-PCT **Embalagem:** 1	50,0	5,2500	262,5000	
Comentário: 4075 - ATADURA DE RAYON 7,5CMX5MT ESTERIL - TEXMED					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** POLARFIX **Marca:** POLARFIX **Embalagem:** 90	50,0	5,3422	267,1100	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51383	**Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável -**	**Unidade**	**3500.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,6600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **SAVEMED**
Qntd: **3400.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**08/04/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **TORNEIRINHA DESC 3 VIAS ESTERIL LUER LOK - CX C/ 50 UN - FARMA VISION**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,6600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK(I) - - VITALGOLD **Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK(I) - - VITALGOLD **Embalagem:** 1	3.500,0	0,5400	1.890,0000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER LOCK CX C/50UN 0381201 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	3.500,0	0,6781	2.373,3500	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUERLOCK/LUER SLIP **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** CX com 50	3.500,0	0,6800	2.380,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 50	3.500,0	0,7400	2.590,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2029 - TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK C/CONEXAO UNIDADE MARK MED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	3.500,0	0,7595	2.658,2500	
Comentário: 15836 - TORNEIRA DESC. 3V LOCK C/ 50-DESCARPACK					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS L.LOCK C/50 UN **Marca:** DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** UN com 50	3.500,0	0,8000	2.800,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049233625801049611580000943466
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 72.903
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9.434,66
VALOR COBRADO 9.434,66
==========
NR.AUTENTICACAO C.A63.468.009.CE4.E2A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 841326
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8413 2610 4469 0923

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251802593998 02/07/2025 11:13:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	03 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2025 9.434,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.434,66	1.592,52	0,00	0,00	9.434,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	9.434,66

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
67	CAIXA			386,79	386,79

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
25134	CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA C/100--ESTERILI MED (Fornecedor: 2044, Lote: 23-567, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/01/2025, Data Val: 21/01/2029)	30059090	000	5102	CX	1	186,6100	186,61	186,61	33,59	0,00	18,00	0,00
36861	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-ZE-LARA (Fornecedor: 4720, Lote: GT240784, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30051090	100	5102	CX	5	61,0000	305,00	305,00	54,90	0,00	18,00	0,00
35261	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELVI034, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	39262000	200	5102	CX	15	250,1300	3.751,95	3.751,95	675,35	0,00	18,00	0,00
23771	LUVA PARA PROCED NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-BOM (Fornecedor: 1837, Lote: ELVI036, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029 / Fornecedor: 1837, Lote: ELVI038, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029 / Fornecedor: 1837, Lote: ELVI039, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/10/-2024, Data Val: 31/10/2029)	39262000	200	5102	CX	15	228,6120	3.429,18	3.429,18	617,25	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 395526519 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 ||#R42P5V66 R41P12V1 || #||
Pedido: 847376
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 1,61
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: 03/07/25

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 841326
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8413 2610 4469 0923

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251802593998 02/07/2025 11:13:51

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
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M768, Qtde: 36 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	36	48,9422	1.761,92	1.761,92	211,43		12,00	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 02/07/2025 15:58

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
31	--	**R$ 16.548,6201**	**↑2.11 % | R$ 341,7729**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM	**Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0533	106,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0533 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
58 - Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm)	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 25	50,0	4,6585	232,9250
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,6585 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	100,0	0,9679	96,7900
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,9679 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
113110 - Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril	SPK	**Marca:** SPK **Embalagem:** 1	30,0	8,1311	243,9330
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,8000 \| Variação da Última Compra:↓7.60% \| R$ 0,6689 | R$ 20,0670 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h57min — Respondeu incorretamente o item cotado					
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	MEGA PLASTICOS	**Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 10	900,0	1,5705	1.413,4500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$1,2900 \| Variação da Última Compra: ↑21.74% \| R$ 0,2805 | R$ 252,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	1,3700	137,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,8500 \| Variação da Última Compra:↓25.95% \| R$ 0,4800 | R$ 48,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
113420 - CAPA P/ VIDEOLAPAROSCOPIA DOBRADA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 12,5 X 250CM	ESTERILI-MED	**Marca:** ESTERILI-MED **Embalagem:** 100	100,0	1,8662	186,6200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	1,9831	396,6200
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,9831 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h43min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	5,1480	102,9600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
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:** 02/06/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	168,0	1,0852	182,3136
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.168.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
1335 - Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	24,0	1,0825	25,9800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
112772 - Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal	AMP	**Marca:** AMP **Embalagem:** 10	100,0	2,5526	255,2600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,8763 \| Variação da Última Compra:↓34.15% \| R$ 1,3237 | R$ 132,3700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
51288 - Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	500,0	0,6100	305,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,6220 \| Variação da Última Compra:↓1.93% \| R$ 0,0120 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	BOMPACK	**Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	12,5066	3.751,9800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,4800 \| Variação da Última Compra:↑8.94% \| R$ 1,0266 | R$ 307,9800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	BOMPACK	**Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	11,4306	3.429,1800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,4800 \| Variação da Última Compra:↓0.43% \| R$ 0,0494 | R$ 14,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2289	45,7800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,2294 \| Variação da Última Compra:↓0.22% \| R$ 0,0005 | R$ 0,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,2032	288,1280
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,3385	220,1550
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,3385 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	15,6312	468,9360
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$15,6312 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
18550 - Papagaio de plastico com alca	CELLPUS	**Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	20,0	3,3431	66,8620
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$3,3431 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
58413 - SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0993	297,9000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0900 \| Variação da Última Compra: ⬆10.33% \| R$ 0,0093 | R$ 27,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	6.000,0	0,1247	748,2000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	9.000,0	0,1958	1.762,2000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,1958 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0529	52,9000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0525 \| Variação da Última Compra: ⬆0.76% \| R$ 0,0004 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
1155 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1075	77,6875
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,2400 \| Variação da Última Compra: ⬇4.09% \| R$ 0,1325 | R$ 3,3125 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1028	77,5700
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,0600 \| Variação da Última Compra: ⬆1.4% \| R$ 0,0428 | R$ 1,0700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1154 - Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm	TERA MEDICAL	**Marca:** TERA MEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	2,8370	56,7400
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,8000 \| Variação da Última Compra: ⬆1.32% \| R$ 0,0370 | R$ 0,7400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	4,0	57,2850	229,1400
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$59,1844 \| Variação da Última Compra: ⬇3.21% \| R$ 1,8994 | R$ 7,5976 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	33.000,0	0,0351	1.158,3000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.33000.00 | Preço R$0,0356 | Variação da Última Compra:🡻1.40% | R$ 0,0005 | R$ 16,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113420	CAPA P/ VIDEOLAPAROSCOPIA DOBRADA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 12,5 X 250CM -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ESTERILI-MED **Marca:** ESTERILI-MED **Embalagem:** 100	100,0	1,8662	186,6200	Confirmado
Comentário: 25134 - CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA C/100-ES					
TECNOCIRURGICA COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA.	**Item:** S0099 - Capa Vídeo Cirurgia Modelo Universal 12,5x250 **Marca:** American Instruments **Embalagem:** caixa c/ 200 unidades. com 200	50,0	2,0000	100,0000	
Comentário: S0099 - Capa Vídeo Cirurgia Modelo Universal 12,5 x 250cm – caixa c/ 200 unidades – AMERICAN INSTRUMENTS. “Sujeito a Análise de Crédito” – Frete por nossa conta.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPA P/VIDEO 12,5X250CM ENVELOPADA C/100UN 1102001 **Marca:** ESTERILI MED **Embalagem:** PC com 100	50,0	3,6515	182,5750	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** CAPA P/ VIDEOCIRURGIA ENVELOPADA - MP **Marca:** CAPA P/ VIDEOCIRURGIA ENVELOPADA - MP **Embalagem:** 100	50,0	4,6000	230,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CAPA P/ LAPAROSCOPIO 13,0X250CM SANFONADA PANIAGUA - MEDIC STOCK COM PROD MED HOSP EIRELI EPP **Marca:** CAPA P/ LAPAROSCOPIO 13,0X250CM SANFONADA PANIAGUA - MEDIC STOCK COM PROD MED HOSP EIRELI EPP **Embalagem:** 1	50,0	5,3750	268,7500	
Comentário: .					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ZELARA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6220**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8500**

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	500,0	0,6100	305,0000	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	500,0	0,7830	391,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ADESIVO PARA FIXAÇÃO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 6X7CM - PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,8230	411,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IV FIX FIXADOR EST P/CATETER PERIF. 3522B C/100 HB004244164 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CX com 100	500,0	1,3300	665,0000	
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTÉRIL 6X7 CM **Marca:** COPERTINA **Embalagem:** CAIXA com 50	500,0	1,4700	735,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** PELICULA TRANSP IV EST LEUKOMED 6X8CM **Marca:** BSN MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 50	500,0	2,1139	1.056,9500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56054	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	300.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,4800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,7000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **11,8393**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - G-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,1826	54,7800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	12,5066	3.751,9800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 35261 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-SOFT AID					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	300,0	12,8500	3.855,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA VINIL SEM PO TAM G - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	300,0	12,9900	3.897,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	300,0	13,2697	3.980,9100	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades -	Caixa	300.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **11,4800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**
Qntd: **310.0**
Preço Unit.: **11,7900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **280.0**
Preço Unit.: **11,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	300,0	0,1800	54,0000	
Comentário: LUVA DE VINIL SEM PO TRANSP TAM M - DESCARPACK DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRA					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL TRANSPARENTE SEM AMIDO - M-1CX 100UN **Marca:** VOLK DO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,1826	54,7800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	11,4306	3.429,1800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 23771 - LUVA PARA PROCED NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-BOM					
Cirurgica kd Ltda - EPP	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	11,4800	3.444,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO M VINIL C/100UN 2031 **Marca:** TALGE/DVT **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	13,2600	3.978,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0890**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0993	297,9000	Confirmado
Comentário: 30094 - SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA S/ AGULHA LUER LOCK 3ML **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UNIDADE com 1	3.000,0	0,1300	390,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - - MEDIX **Marca:** SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - - MEDIX **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1336	400,8000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER LOCK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	3.000,0	0,1400	420,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 3ML LUER LOCK DESC CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 3ML LUER LOCK DESC CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1449	434,7000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SERINGA 3ML S/AG LL C/100 REF. 8712 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** SERINGA 3ML S/AG LL C/100 REF. 8712 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1550	465,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793398032518500001281000283101211590000701087
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 72.904
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.010,87
VALOR COBRADO 7.010,87
==========
NR.AUTENTICACAO B.1B4.61A.6FA.07B.62D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 841991
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8419 9113 4971 6943

Consulta 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.	135251816118107 03/07/2025 11:30:57

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	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	04 JUL. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2025 7.010,87

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
5.936,85	985,49	0,00	0,00	7.010,87

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	7.010,87

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
39	CAIXA			195,42	195,42

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM (Fornecedor: 1734, Lote: 02111060, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	20	5,3345	106,69	106,69	12,80		12,00	
35302	AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/2-5-KDL (Fornecedor: 67, Lote: 20240602, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/06/2024, Data Val: 02/06/2029)	90183219	200	5102	PCT	2	116,4600	232,92	232,92	27,95	0,00	12,00	0,00
130	ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 022-9-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 1020-24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2028)	90211020	040	5102	CX	5	19,3580	96,79			0,00		0,00
33037	AV.CIRUR.EST.40G ML G-SPK (Fornecedor: 36-24, Lote: AVE2521AX, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	63079010	000	5102	PCT	30	8,1310	243,93	243,93	43,91	0,00	18,00	0,00
33068	AV.DESC.ML 30GR BR C/PUNHO STD C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/0131004, Qtde: 90 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	63079010	200	5102	PCT	90	15,7051	1.413,46	1.413,46	254,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 395526519 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 ||#R18V30 R41P36V6 R46P6V3 || #||
ITENS 3,14 a 16 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 847917
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 1,03
Retencoes 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%).

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: JOSE Ass.:

Função: ACX. Emergência Data: 04/07/25

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 841991
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8419 9113 4971 6943

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
135251816118107 03/07/2025 11:30:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35616	BISTURI DESC. N.22 ACO INOXIDAVEL.PC-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 2352-1, Qtde: 100 ,Data Fab: 25/11/2023, Data Val: 24/11/2028)	90189029	200	5102	PC	100	1,3700	137,00	137,00	24,66	0,00	18,00	0,00
27029	CATETER IV 18G C/DISP.SEG.C/10-0-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB0-07L, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/05/2029)	90183926	200	5102	CX	2	198,3150	396,63	396,63	71,39		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	1	27,5900	27,59	27,59	4,97	0,00	18,00	0,00
36035	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 75B25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-30)	30061090	000	5102	CX	4	25,9800	103,92	103,92	18,71	0,00	18,00	0,00
36364	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240813, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/-2029)	30061090	200	5102	CX	7	26,0457	182,32	182,32	32,82	0,00	18,00	0,00
36039	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 39L24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-29)	30061090	000	5102	CX	1	25,9800	25,98	25,98	4,68	0,00	18,00	0,00
27082	FIXADOR DE SONDA NASAL ALDUTO C/10 HELP FIX-AMP (Fornecedor: 8030, Lote: 122-25, Qtde: 10 ,Data Fab: 29/03/2025, Data Val: 29/09/2026)	30051090	000	5102	CX	10	25,5260	255,26	255,26	45,95		18,00	
29099	LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005H, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189029	200	5102	CAR	2	22,8900	45,78	45,78	8,24	0,00	18,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM 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	7,2033	288,13			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 30 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	30	7,3387	220,16			0,00		0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/20-30 / Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 25 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/2030)	90211020	040	5102	RL	30	15,6313	468,94			0,00		0,00
17242	PAPAGAIO PLAST.C/TAMPA - 1000ML-CELLPUS (Fornecedor: 4151, Lote: 205058/25C, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	39249000	000	5102	PC	20	3,3430	66,86	66,86	12,03	0,00	18,00	0,00
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M813, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	6	49,6383	297,83	297,83	35,74		12,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M645, Qtde: 2 ,Data Fab: 14/04/2025, Data Val: 14/04/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M867, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	12	62,3592	748,31	748,31	89,80		12,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT (Fornecedor: 17, Lote: 205-25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	62101000	000	5102	PCT	10	5,2930	52,93	52,93	9,53	0,00	18,00	0,00
31466	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2482175C, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	90183929	200	5102	CX	1	77,6900	77,69	77,69	13,98	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 841991
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8419 9113 4971 6943

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
135251816118107 03/07/2025 11:30:57

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
31467	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/2-5-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 2482180C, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/01/2025, Data Val: 31/12/2029)	90183929	200	5102	CX	1	77,5700	77,57	77,57	13,96	0,00	18,00	0,00
37526	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/1-0-TERA MEDICAL (Fornecedor: 4823, Lote: 12102024, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/12/2024, Data Val: 09/12/2029)	90183929	200	5102	CX	2	28,3700	56,74	56,74	10,21	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2406202507806, Qtde: 2 ,Data Fab: 24/06/2025, Data Val: 24/06/2027)	29159060	000	5102	CX	2	114,5700	229,14	229,14	41,25	0,00	18,00	0,00
37600	ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 25023469, Qtde: 330 ,Data Fab: 17/03/2025, Data Val: 16/03/2030)	30059090	000	5102	CX	330	3,5100	1.158,30	1.158,30	208,49	0,00	18,00	0,00

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil **Data do Relatório**
45.349.461/0017-70 02/07/2025 15:58

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 650,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
31	--	**R$ 16.548,6201**	**↑2.11 % | R$ 341,7729**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51246 - Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4)	AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM	**Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0533	106,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0533 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
58 - Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm)	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 25	50,0	4,6585	232,9250
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,6585 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	100,0	0,9679	96,7900
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,9679 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
113110 - Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril	SPK	**Marca:** SPK **Embalagem:** 1	30,0	8,1311	243,9330
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$8,8000 \| Variação da Última Compra:↓7.60% \| R$ 0,6689 | R$ 20,0670 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h57min — Respondeu incorretamente o item cotado					
92706 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	MEGA PLASTICOS	**Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 10	900,0	1,5705	1.413,4500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$1,2900 \| Variação da Última Compra: ↑21.74% \| R$ 0,2805 | R$ 252,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
55839 - Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	1,3700	137,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$1,8500 \| Variação da Última Compra:↓25.95% \| R$ 0,4800 | R$ 48,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
113420 - CAPA P/ VIDEOLAPAROSCOPIA DOBRADA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 12,5 X 250CM	ESTERILI-MED	**Marca:** ESTERILI-MED **Embalagem:** 100	100,0	1,8662	186,6200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
96 - Cateter Periférico Intravenoso com Dispositivo de Segurança 18G Verde	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	1,9831	396,6200
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,9831 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h43min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
547 - Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril	CIRURGICA FERNANDES	**Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 100	100,0	0,2759	27,5900
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,2759 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
2740 - Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	5,1480	102,9600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$5,1480 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
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:** 02/06/2025 - Qtd.96.00 | Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1323 - Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	TECHNOFIO	**Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	168,0	1,0852	182,3136
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.168.00 | Preço R$1,0852 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
1335 - Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X	DONATI	**Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	24,0	1,0825	25,9800
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$1,0825 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
112772 - Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal	AMP	**Marca:** AMP **Embalagem:** 10	100,0	2,5526	255,2600
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,8763 \| Variação da Última Compra:↓34.15% \| R$ 1,3237 | R$ 132,3700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
51288 - Fixador e Estabilizador de Cateter, Adesivo Transparente Esteril Tamanho 6 x 7cm	ZELARA	**Marca:** ZELARA **Embalagem:** 100	500,0	0,6100	305,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,6220 \| Variação da Última Compra:↓1.93% \| R$ 0,0120 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
56054 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó G - Cartucho C/ 100 unidades	BOMPACK	**Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	12,5066	3.751,9800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,4800 \| Variação da Última Compra:↑8.94% \| R$ 1,0266 | R$ 307,9800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
56055 - Luva De Vinil Para Procedimento Não Cirúrgico Sem Pó M - Cartucho C/ 100 unidades	BOMPACK	**Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	300,0	11,4306	3.429,1800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$11,4800 \| Variação da Última Compra:↓0.43% \| R$ 0,0494 | R$ 14,8200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h35min — Respondeu incorretamente o item cotado					
557 - Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22)	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2289	45,7800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,2294 \| Variação da Última Compra:↓0.22% \| R$ 0,0005 | R$ 0,1000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
259 - Malha Tubular Algodão 08cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,2032	288,1280
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$7,2032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
260 - Malha Tubular Algodão 10cmX15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,3385	220,1550
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,3385 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
261 - Malha tubular 20 cm x 15m	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	15,6312	468,9360
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$15,6312 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
18550 - Papagaio de plastico com alca	CELLPUS	**Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	20,0	3,3431	66,8620
***Referência:** 03/02/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$3,3431 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
58413 - SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA	SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0993	297,9000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,0900 \| Variação da Última Compra: ⬆10.33% \| R$ 0,0093 | R$ 27,9000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
62883 - SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 500	6.000,0	0,1247	748,2000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.6000.00 | Preço R$0,1247 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
69 - Seringa Descartável 10ml Luer Slip (Bico Liso)	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	9.000,0	0,1958	1.762,2000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.9000.00 | Preço R$0,1958 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
16650 - Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico	5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0529	52,9000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0525 \| Variação da Última Compra: ⬆0.76% \| R$ 0,0004 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
1155 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1075	77,6875
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,2400 \| Variação da Última Compra: ⬇4.09% \| R$ 0,1325 | R$ 3,3125 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1156 - Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1028	77,5700
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$3,0600 \| Variação da Última Compra: ⬆1.4% \| R$ 0,0428 | R$ 1,0700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1154 - Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm	TERA MEDICAL	**Marca:** TERA MEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	2,8370	56,7400
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$2,8000 \| Variação da Última Compra: ⬆1.32% \| R$ 0,0370 | R$ 0,7400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66948 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	BELLTYPE	**Marca:** BELLTYPE **Embalagem:** 2	4,0	57,2850	229,1400
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.4.00 | Preço R$59,1844 \| Variação da Última Compra: ⬇3.21% \| R$ 1,8994 | R$ 7,5976 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113479 - Álcool Swab 70% Saches 30mmx60mm	UNIQMED	**Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	33.000,0	0,0351	1.158,3000

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.33000.00 | Preço R$0,0356 | Variação da Última Compra:🡻1.40% | R$ 0,0005 | R$ 16,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51246	Agulha Hipodérmica Descartável 30x0,70MM (22Gx1 1/4) -	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **2200.0**
Preço Unit.: **0,0533**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Unimax Comercial Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **1400.0**
Preço Unit.: **0,0500**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SOL MILLENNIUM**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0522**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM SOL MILLENNIUM **Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0533	106,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m.					
Comentário: 30722 - AG. DESC. 30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 0,70MM - 100UN-MEDIX BRASIL 22G 1 1/4´´ PRETA **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 100	2.000,0	0,0540	108,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1.1/4") - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0580	116,0000	
Wd Abamed Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA COM SISTEMA DE SEGURANCA 30 X 7 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0717	143,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,0731	146,2000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58	Agulha para Anestesia Raquidiana Spinal 27Gx3 - 1/2 (0,4 x 90mm) -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,6585**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,9000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 27G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** AGULHA RAQUI QUINCK 27G X 3,5 **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	4,2900	214,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 25	50,0	4,6585	232,9250	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h42min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 35302 - AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/25-KDL					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** UND com 1	50,0	4,8500	242,5000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 **Marca:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 **Embalagem:** 1	50,0	4,9000	245,0000	
Comentário: AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 27GX 3 1/2 - PROCARE 325 PROCARE					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 27G X 3.1/2 PONTA QUINCK C/25 **Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** CX com 25	50,0	5,0869	254,3450	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
240	Atadura de gesso comum 06 cm x 3 m -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **0,9679**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20-POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 20	100,0	0,9679	96,7900	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m.					
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	100,0	1,0121	101,2100	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA GESSADA 6CMX2M C/20 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 20	100,0	1,0675	106,7500	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113110	Avental Cirúrgico Descartável Manga Longa 30grs Punho de Malha Estéril -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Intertech Indústria de Produtos Médicos Hospitalares Ltda Epp**
Marca: **INTERTECH**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,8000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 10	30,0	1,7400	52,2000	
Comentário: Validade: 13/06/2027 - AVENTAL PROC. MANGA LONGA BCO PUNHO ELAST STANDARD 30G UNIDADE ANADONA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SPK **Marca:** SPK **Embalagem:** 1	30,0	8,1311	243,9330	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h57min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 33037 - AV. CIRURGICO ESTERIL 40G ML G-SPK					
DESCARTEE - INDUSTRIA E COMERCIO DE ROUPAS DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** AVENTAL M/L PARA PROCEDIMENTO EM SMS LEVE 1,20X1,45 AZUL CLARO ESTÉRIL **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** ENVELOPE com 1	30,0	8,5000	255,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL CIRURGICO SMS G S/REFORCO ESTERIL 30G 1,65M X 1,45M **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** UND com 1	30,0	9,1200	273,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SOFT TAM. G REF. 227050 - HEALTH QUALITY-HEALTH QUALITY-UN C/ 1 **Marca:** AVENTAL CIRURGICO ESTERIL SOFT TAM. G REF. 227050 - HEALTH QUALITY-HEALTH QUALITY-UN C/ 1 **Embalagem:** 1	30,0	10,7500	322,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55839	Bisturi Descartável Aço Inox nº22 c/ Cabo -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8500**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,9624**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	100,0	1,3700	137,0000	Confirmado
Comentário: 35616 - BISTURI DESC. N.22 ACO INOXIDAVEL.PC-WILTEX					
F6 Solucoes Hospitalares Ltda	**Item:** BISTURI DESCARTÁVEL DISP. DE SEGURANÇA LÂMINA N22 – CABO 4 **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	2,1400	214,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	100,0	2,9624	296,2400	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
547	Clamp Umbilical p/ Laqueadura Descartável Estéril -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIRURGICA FERNANDES**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2759**

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**

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					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 UN **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** UN com 100	100,0	0,3225	32,2500	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CLAMP UMBILICAL PGC C/100 **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,3699	36,9900	
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	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CLAMP UMBILICAL CX C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** CLAMP UMBILICAL CX C/100 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	100,0	0,6500	65,0000	
Comentário: 5707 - CLAMP UMBILICAL CX C/100 - MEDIX					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

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:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DONATI**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Marca:** NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO **Embalagem:** 1	96,0	0,9900	95,0400	
Comentário: NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM 3/8 CX C/24 - TECHNOFIO ACE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	96,0	1,0825	103,9200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h28min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 36035 - NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
Kientro Brasil Ltda	**Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro N° 2-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,1500	110,4000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	1,5000	144,0000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** NYLON PRETO 2-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM. **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CX com 24	96,0	1,9900	191,0400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	**Fio de Sutura Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X -**	**Unidade**	**168.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0852**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TECHNOFIO **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** 24	168,0	1,0852	182,3136	Confirmado
Comentário: 36364 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNOFIO					
Kientro Brasil Ltda	**Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro N° 3-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Unidade com 24	168,0	1,1500	193,2000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 CT 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMPANY **Marca:** FIO DE SUTURA NYLON MONOFILAMENTO PRETO 3-0 CT 40 SUT CX C/24 UN - TECHNOFIO SUTURE COMPANY **Embalagem:** 24	168,0	1,3921	233,8728	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM / MEDIX **Marca:** FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 0 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM / MEDIX **Embalagem:** 1	168,0	1,4906	250,4208	
Comentário: Validade: 01/03/2029					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1335	Fio de Sutura Nylon Preto 4-0 45cm Ag 2,40 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM110X -	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DONATI**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **1,0825**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,0918**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DONATI**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0962**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DONATI **Marca:** DONATI **Embalagem:** 24	24,0	1,0825	25,9800	Confirmado
Comentário: 36039 - NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 24MM C/24-DONATI					
Kientro Brasil Ltda	**Item:** Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro N° 4-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 2,5 cm de comprimento. **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Unidade com 24	24,0	1,1500	27,6000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	1,5000	36,0000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 2,5-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,1500	51,6000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	24,0	2,9600	71,0400	
Comentário: NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM - 24 - Caixa - BIOLINE					
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	24,0	4,5146	108,3504	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112772	Fixador de Tubos, Sondas e Cateteres Nasal -	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **3M/SOLVENTUM**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8763**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **AMP**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,5526**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Cirúrgica São José Ltda**
Marca: **FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS - 3M 3M**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,1900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AMP **Marca:** AMP **Embalagem:** 10	100,0	2,5526	255,2600	Confirmado
Comentário: 27082 - FIXADOR DE SONDA NASAL ALDUTO C/10 HELP FIX-AMP					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP **Marca:** FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP **Embalagem:** 10	100,0	3,0500	305,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264 **Marca:** 3M/SOLVENTUM **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	3,7700	377,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS IMPERMEAVEL 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS IMPERMEAVEL 3M (100) - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	100,0	4,1224	412,2400	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** FIXADOR DE TUBOS SONDAS NASAL - 1CX 100UN / 3M / SOLVENTUM **Marca:** FIXADOR DE TUBOS SONDAS NASAL - 1CX 100UN / 3M / SOLVENTUM **Embalagem:** 100	100,0	4,3652	436,5200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
557	Lâmina de Bisturi Aço Carbono Descartável (N°22) -	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,2294**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIQMED**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,2325**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2367**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI N22 CARBONO-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX C/ 100 **Marca:** LAMINA BISTURI N22 CARBONO-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX C/ 100 **Embalagem:** 100	200,0	0,2250	45,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2289	45,7800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h46min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 29099 - LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI CARBONO 22 C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	0,2344	46,8800	
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	200,0	0,2352	47,0400	
Comentário: LAMINA P/BISTURI N.22 CARBONO CX/100UND Val: MAIOR 12m					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) - - WILTEX **Marca:** LAMINA 22 CARBONO (BISTURI) (I) - - WILTEX **Embalagem:** 100	200,0	0,2554	51,0800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI N°22 C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,2570	51,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
259	**Malha Tubular Algodão 08cmX15m -**	**Unidade**	**40.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,2032**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	40,0	7,2032	288,1280	Confirmado
Comentário: 14511 - MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	40,0	7,3904	295,6160	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 08cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UNIDADE com 1	40,0	8,6000	344,0000	
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	40,0	8,6250	345,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13189 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 08CMX15M - MSO **Marca:** 13189 | malha tubular ortopedica 08cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	40,0	8,8160	352,6400	
Comentário: MSO					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	40,0	9,1801	367,2040	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
260	**Malha Tubular Algodão 10cmX15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **7,3385**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,3385**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTRIC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **9,0374**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	7,3385	220,1550	Confirmado
Comentário: 14512 - MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	30,0	8,2409	247,2270	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 10CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	30,0	9,4000	282,0000	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 13190 | MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CMX15M - MSO **Marca:** 13190 | malha tubular ortopedica 10cmx15m - MSO **Embalagem:** 1	30,0	9,7466	292,3980	
Comentário: MSO					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 10cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	9,8000	294,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	**Malha tubular 20 cm x 15m -**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **15,6312**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **15,6200**

Data:**19/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **16,1812**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 1	30,0	15,6312	468,9360	Confirmado
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** Malha Tubular 20cm x 15m Algodão Ortholev **Marca:** SANTRIC LINHA ORTHOLEV **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	15,8300	474,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV **Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	30,0	16,8958	506,8740	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MALHA TUBULAR 20CM X 15M **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 1	30,0	17,4000	522,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Marca:** MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 1	30,0	19,4750	584,2500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 1	30,0	20,0592	601,7760	
Comentário: MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20CM X 15M MSO					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18550	**Papagaio de plastico com alca -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CELLPUS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,3431**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CELLPUS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,3431**

Data:**28/11/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESKARPLAS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,1795**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CELLPUS **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	20,0	3,3431	66,8620	Confirmado
Comentário: 17242 - PAPAGAIO PLASTICO COM TAMPA - 1000ML-CELLPUS					
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Papagaio Plástico 1000ml com Tampa Graduado **Marca:** Cirúrgica Brasil / Taylor **Embalagem:** Unidade com 1	20,0	3,4000	68,0000	
Cellpus Indústria e Comércio de Artefatos Plásticos e Descartáveis Ltda - ME	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** CAIXA com 70	20,0	3,8000	76,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	5,0816	101,6320	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	SERINGA DESCARPACK 3ML LUER LOCK SEM AGULHA -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Cirurgica kd Ltda - EPP**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,0890**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	3.000,0	0,0993	297,9000	Confirmado
Comentário: 30094 - SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR					
Medlevensohn Comércio e Representação de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA S/ AGULHA LUER LOCK 3ML **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UNIDADE com 1	3.000,0	0,1300	390,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - - MEDIX **Marca:** SERINGA 3ML LOCK S/AG (I) - - MEDIX **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1336	400,8000	
Planeta Distribuidora E Solucoes Ltda	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER LOCK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	3.000,0	0,1400	420,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 3ML LUER LOCK DESC CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** SERINGA 3ML LUER LOCK DESC CX C/ 100 - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1449	434,7000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** SERINGA 3ML S/AG LL C/100 REF. 8712 - MEDIX-MEDIX-CX **Marca:** SERINGA 3ML S/AG LL C/100 REF. 8712 - MEDIX-MEDIX-CX **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1550	465,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	**SERINGA DESCARPACK 5ML LUER LOCK SEM AGULHA -**	**Unidade**	**6000.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1247**

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	6.000,0	0,1247	748,2000	Confirmado
Comentário: 30096 - SERINGA DESC. 05ML LOCK C/500-SR					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA - SR **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA. **Embalagem:** UNIDADE com 500	6.000,0	0,1253	751,8000	
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	6.000,0	0,1344	806,4000	
Comentário: Validade do Produto: 30/04/30					
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	6.000,0	0,1500	900,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	6.000,0	0,1556	933,6000	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
16650	Touca Turbante Descartável 100% Polipropileno (Tecido não tecido) com elástico -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **ANADONA COMERCIO E CONFECCOES LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0525**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** 5060 TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0529	52,9000	Confirmado
Comentário: 5060 - TURBANTE DESC. C/ELASTICO COM 100-ANADONA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA **Marca:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0542	54,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TOUCA SANFONADA ADELIA PCT C/100UN S36 **Marca:** AMED **Embalagem:** PC com 100	1.000,0	0,0560	56,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ANADONA COMERCIO **Marca:** ANADONA COMERCIO **Embalagem:** 100	1.000,0	0,0560	56,0000	
Comentário: Validade: 06/05/2027 - TOUCA SANFONADA SOFT BRANCA UNIDADE 20G 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	1.000,0	0,0575	57,5000	
Comentário: TOUCA DESC. C/ELASTICO PCT C/100 ADELIA S36 - AMERICAN MEDICAL AMERICAN MEDICAL INDUSTRIA TEX					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	**Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 7,5mm Descartável -**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MEDIX BRASIL**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,2400**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**05/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,1075**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BALAO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,0000	30,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1075	77,6875	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 31466 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/25-MEDIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 25	10,0	3,2400	32,4000	
Comentário: Validade: 28/02/2030 - SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PC com 1	10,0	3,7500	37,5000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 MM PVC C/ BALAO **Marca:** BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,8000	38,0000	
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	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1156	**Tubo Endotraqueal Pvc C/ Cuff 8,0mm Descartável -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **Medix**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **Medix**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,0600**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,8530**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL TIPO COMUM COM BALAO 8.0MM **Marca:** PHBR **Embalagem:** UN com 1	20,0	2,5000	50,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	25,0	3,1028	77,5700	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 31467 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/25-MEDIX					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 25	20,0	3,2000	64,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2030 - SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 8.0MM UNIDADE (TUBO) MEDIX					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N. 8,0 **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	3,5200	70,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	3,7297	74,5940	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PC com 1	20,0	3,7600	75,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1154	**Tubo Traqueal c/ Cuff 7,0 mm -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,8000**

Data:**21/03/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,1075**

Data:**08/01/2025**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,2000**

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 1	20,0	2,5000	50,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TERA MEDICAL **Marca:** TERA MEDICAL **Embalagem:** 10	20,0	2,8370	56,7400	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 37526 - SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF C/10-TERA MEDICAL					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** @SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.7,0 C/BL UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	3,4932	69,8640	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N. 7,0 **Marca:** TOP MED **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	3,5200	70,4000	
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	20,0	3,6556	73,1120	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 MM PVC C/ BALAO **Marca:** BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** UN com 1	20,0	3,7800	75,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66948	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**4.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BELL TYPE**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **59,1844**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **BELL TYPE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **60,1116**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **58,0650**

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	57,2850	229,1400	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: 27/03/2028 - 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)					
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	129,8673	519,4692	
Comentário: UNID.MEDIDA Galao MARCA FAVORITA -					
L F Wolf Arias Hospitalares - ME	**Item:** VOXILON 02 - ACIDO PERACETICO 0,2% GALÃO DE 5 LITROS C/15 TIRAS DE TESTE **Marca:** THECH **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	130,0000	520,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500168026177511580000064368
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 72.905
NOSSO NUMERO 13325431000168026
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 643,68
VALOR COBRADO 643,68
==========
NR.AUTENTICACAO F.AE2.388.848.801.948
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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]

1.931.043
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 1895 8700 0130 5500 1001 9310 4319 0513 9579

Consulta de autenticidade no portal 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		135251802267268 02/07/2025 10:52:41
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	02/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JD RECORD		06783-230	04/JUL/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 30/07/2025 643,68			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
342,00	61,56	0,00	0,00	643,68

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	232,40	643,68

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
12				49,080	49,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040423	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 C/400 STARBAG Cód. Barras: 0751320581099	39232190	000	5102	RL	30	7,68	230,40	230,40	41,47	18	92,92
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO PT 5 Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	5102	PT	6	6,90	41,40	41,40	7,45	18	13,02
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	30	2,34	70,20	70,20	12,64	18	22,08
100090	SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE UN Cód. Barras: 7898908100907	34012010	060	5405	UN	36	8,38	301,68	0,00	0,00		104,38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LIQUIDO: 49,080 P.BRUTO: 49,080 CUBAGEM: 0,11269 LOCAL DE ENTREGA: UMTS
TELEFONE: 16 3374-8438
ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP
CONTRATO GESTAO N S 467/2023 - P.A 22.600/2023
M** PED ID 395528299.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 513957
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3955282991
ORC.097390
COD. CLIENTE: 20169
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G
Trib aprox R$: 116.54 Federal, 115.86 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Maria Ass.:
Função: Coord Hot. Data: 08/07/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:37

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$ 643,6800**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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	30,0	7,6800	230,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$7,6800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
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	1,3800	41,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$1,3800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
80587 - Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	**Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,3400	70,2000
***Referência:** 02/04/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,3400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
112821 - SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE	SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	36,0	8,3800	301,6800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112262	**Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades -**	**Rolo**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STARBAG**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,6800**

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	30,0	7,6800	230,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m.					
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	**Item:** Bobina Picotada 20x30cm 1 Kg Saco Plástico Reforçado 400 Unidades Rolo **Marca:** FBS **Embalagem:** PCT com 1	30,0	9,8000	294,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** BOBINA PICOTADA 20 X 30 **Marca:** BAG ROLL **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	11,1500	334,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** BOBINA POCOTADA 20X35 **Marca:** ROOLBAG **Embalagem:** ROLO com 1	30,0	11,2000	336,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA AD 100% VIRGEM 20X30 1KG **Marca:** KAIROS **Embalagem:** 1 com 1	30,0	11,4900	344,7000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** BOBINA PLASTICA PICOTADA COM 500 UN 20X30CM **Marca:** CP **Embalagem:** . com 1	30,0	12,8200	384,6000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20x30 **Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** ROLO PLÁSTICO com 1	30,0	12,9500	388,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

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:**02/06/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,3800**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **3M**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,3200**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **British**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,2800**

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	1,3800	41,4000	Confirmado
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	1,6500	49,5000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** FIBRA ESPONFLORA FIBRACO LIMP GRILL **Marca:** FLORA IND DIS PRO **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,6900	50,7000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRACO 3M 87X125MM **Marca:** 3M **Embalagem:** UN com 1	30,0	1,8900	56,7000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** fibraco **Marca:** British **Embalagem:** 1 com 1	30,0	1,8900	56,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 **Marca:** BRITISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	2,4000	72,0000	
Top Med Comercio E Representacao Ltda	**Item:** FIBRAÇO 125MMX87X24MM P/ LIMPEZA PESADA 3M | **Marca:** RHOMER **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	2,5000	75,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
80587	Fosforo Extra Longo c/50 Palitos com 9,5cm -	Caixa	30.0

Últimas compras

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,3400**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **GABOARDI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,4900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,3400	70,2000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	30,0	2,5900	77,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FOSFORO LONGO PARANA C/ 50 **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	2,6300	78,9000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FOSFORO LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	30,0	3,2000	96,0000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** FOSFORO LONGO PARANA C/ 50 **Marca:** PARANÁ **Embalagem:** C/ 50 PALITOS com 1	30,0	3,2800	98,4000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE LONGA **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	3,5100	105,3000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOFOSFORO EXTRA LONGO CX C/50 UN **Marca:** PARANA **Embalagem:** 1 com 1	30,0	3,9000	117,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos **Marca:** Fiat Lux **Embalagem:** Caixinha com 50 palitos com 1	30,0	5,5100	165,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112821	SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE -	Refil	36.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	36,0	7,2300	260,2800	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE REFIL 800ML ERVA DOCE PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	36,0	8,3800	301,6800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h05min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Kalykim Indústria E Comércio Ltda	**Item:** KALYCLEAN H 160 **Marca:** KALYKIM **Embalagem:** CX-6X800ML com 6	36,0	27,7100	997,5600	

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:50
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049233626601042711580000429986
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 72.906
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.299,86
VALOR COBRADO 4.299,86
==========
NR.AUTENTICACAO D.D09.4A0.E53.C68.0AC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 841848
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8418 4810 1193 1845

Consulta 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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135251810415888 02/07/2025 23:05:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	03 JUL. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2025 4.299,86

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
4.111,78	668,30	0,00	0,00	4.299,86

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	4.299,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			44,28	44,28

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
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: WUL, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/04/2025, Data Val: 31/03/20-27)	30049099	000	5102	CX	1	71,9800	71,98	71,98	8,64		12,00	
29047	ACICLOVIR HOSP.200MG 30CP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2507847, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/20-27)	30039069	000	5102	CX	2	5,7650	11,53	11,53	1,38		12,00	
35097	ANLODIPINO 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24G2942, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	500	5102	CX	20	1,3585	27,17	27,17	3,26	0,00	12,00	0,00
30477	BICARB.SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 8849 25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049099	000	5102	CX	1	616,0000	616,00	616,00	73,92		12,00	
24741	BISACODIL(PLESONAX) 5MG 20CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25D1013, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30049069	500	5102	CX	6	2,1067	12,64	12,64	2,28		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 395523073 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R42P19V7 R41P29V3 R41P6V1 || #||
ITEM 11 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
Pedido: 847896
·Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 39 Cubagem: 0,18
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra(m) conforme de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: Farmacia Data: 03/07/25

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 841848
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8418 4810 1193 1845

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251810415888 02/07/2025 23:05:14

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
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C2683, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30049043	500	5102	CX	1	209,3600	209,36	209,36	37,68	0,00	18,00	0,00
37090	DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24C3016, Qtde: 14 ,Data Fab: 30/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049064	500	5102	CX	14	1,2407	17,37	17,37	2,08	0,00	12,00	0,00
36018	HYBLUT SD 60MG 02 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A1211P, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/03/2-024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	700	5102	CX	50	34,5074	1.725,37	1.725,37	310,57	0,00	18,00	0,00
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AU-007/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/04/2025, Data Val: 31/03/-2027)	30049099	500	5102	CX	1	92,9600	92,96	92,96	16,73		18,00	
31431	FUROSEMIDA 40MG 20CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L1928, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049076	500	5102	CX	30	0,8813	26,44	26,44	3,17		12,00	
36550	LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN (Fornecedor: 4640, Lote: 251.266, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/20-27)	21069090	060	5405	UND	50	3,7616	188,08			0,00		0,00
3997	NIFEDIPINO(NEO FEDIPINA) 10MG 30CPR-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C0761, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	30049062	500	5102	CX	10	2,5720	25,72	25,72	4,63	0,00	18,00	0,00
28417	NISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2504179, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20-27)	30049099	000	5102	CX	1	406,4700	406,47	406,47	48,78	0,00	12,00	0,00
13925	NITROGLICERINA 50MG(TRIDIL)1-0AMP 10ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50023957, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/20-25, Data Val: 31/01/2027)	30049029	500	5102	CX	1	364,5300	364,53	364,53	65,62	0,00	18,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB004A, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/202-4, Data Val: 31/10/2029)	90189010	700	5102	PCT	15	20,5887	308,83	308,83	55,59	0,00	18,00	0,00
37536	PARACETAMOL 200MG C/100 15ML HOSP-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: PC25D208, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/20-27)	30049045	300	5102	CX	1	117,0000	117,00	117,00	21,06	0,00	18,00	0,00
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 4357, Lote: 50015656, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049079	500	5102	CX	1	20,0000	20,00	20,00	2,40	0,00	12,00	0,00
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 9798 24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2-024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	5102	CX	1	58,4100	58,41	58,41	10,51	0,00	18,00	0,00

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:41

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
18	--	**R$ 4.299,8910**	**↓32.66 % | R$ 2.085,8910**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
56107 - Aciclovir 200 mg	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	60,0	0,1921	11,5260
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66852 - Anlodipino, Besilato 10 Mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	600,0	0,0453	27,1800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,0596 \| Variação da Última Compra:↓23.99% \| R$ 0,0143 | R$ 8,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
56088 - Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado	BICARBONATO DE SODIO	**Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	15,4000	616,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$15,1000 \| Variação da Última Compra:↑1.99% \| R$ 0,3000 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
24341 - Bisacodil 5 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	120,0	0,1054	12,6480
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,1054 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
183 - Cloreto de sodio 20% - 10 mL	CL.SODIO 20% 200AMP 10M	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	0,3599	71,9800
***Referência:** 21/11/2024 - Qtd.200.00 | Preço R$0,4103 \| Variação da Última Compra:↓12.28% \| R$ 0,0504 | R$ 10,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
471 - Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730)	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	50,0	4,1872	209,3600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,1872 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
1295 - Diazepam 10 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	420,0	0,0414	17,3880
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.420.00 | Preço R$0,0414 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66717 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	BRAINFARMA	**Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** 2	100,0	17,2537	1.725,3700
***Referência:** 03/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$16,9500 \| Variação da Última Compra:↑1.79% \| R$ 0,3037 | R$ 30,3700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66806 - Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular)	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,8592	92,9600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$1,9600 \| Variação da Última Compra:↓5.14% \| R$ 0,1008 | R$ 5,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66262 - Furosemida 40 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	600,0	0,0441	26,4600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$0,0440 \| Variação da Última Compra:↑0.23% \| R$ 0,0001 | R$ 0,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
87139 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	MAYBEN	**Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,7615	188,0750
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$3,6796 \| Variação da Última Compra:↑2.23% \| R$ 0,0819 | R$ 4,0950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66445 - NiFEDipina 10 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	300,0	0,0857	25,7100
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0793 \| Variação da Última Compra:↑8.07% \| R$ 0,0064 | R$ 1,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
29032 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,7745	406,4700
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$6,7745 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
67202 - NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	36,4528	364,5280
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$34,3400 \| Variação da Última Compra:↑6.15% \| R$ 2,1128 | R$ 21,1280 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
743 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,5147	308,8200
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.600.00 | Preço R$4,0700 \| Variação da Última Compra:↓87.35% \| R$ 3,5553 | R$ 2.133,1800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
369 - Paracetamol 200 mg/mL - 15 mL solucao oral	FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	1,1700	117,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
113666 - Quetiapina 25 mg	CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 200	200,0	0,1000	20,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
1230 - Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema	JP	**Marca:** JP **Embalagem:** 12	12,0	4,8680	58,4160
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.12.00 | Preço R$4,7500 \| Variação da Última Compra:↑2.48% \| R$ 0,1180 | R$ 1,4160 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56107	**Aciclovir 200 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	60,0	0,1921	11,5260	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 9h37m.					
Comentário: 29047 - ACICLOVIR HOSP.200MG 30 CP GEN-CIMED					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	60,0	0,2200	13,2000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03719 -- Nome comercial : GEN ACICLOVIR 200MG CPR C/30 PVC -- Nome Quimico : ACICLOVIR 200MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACICLOVIR 200MG CX C/ 2BLT X 15CPR GEN **Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	60,0	0,2340	14,0400	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** ACICLOVIR 200MG C/30 CPR (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** CAIXA com 30	60,0	0,2567	15,4020	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACICLOVIR 200MG CMP CX C/450 CP "GENERICO" **Marca:** PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 1 com 450	60,0	0,2699	16,1940	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ACICLOVIR 200MG C/25 CP - PHARLAB-PHARLAB-CAIXA **Marca:** ACICLOVIR 200MG C/25 CP - PHARLAB-PHARLAB-CAIXA **Embalagem:** 25	60,0	0,3776	22,6560	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACICLOVIR 200MG CX C/25 COMP - GENERICO - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** ACICLOVIR 200MG CX C/25 COMP - GENERICO - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 25	60,0	0,3780	22,6800	
Comentário: .					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** ACICLOVIR 200 MG 25 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ACICLOVIR 200 MG 25 CP G GERMED FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 25	60,0	0,5288	31,7280	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66852	**Anlodipino, Besilato 10 Mg - Comprimido**	**Comprimido**	**600.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **510.0**
Preço Unit.: **0,0596**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,0596**

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
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	600,0	0,0453	27,1800	Confirmado
Comentário: 35097 - ANLODIPINO 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 16519 - ANLODIPINO 10MG GENERICO C/30 - ANLODIPINO 10MG (GENERICO) - EMS-EMS **Marca:** 16519 - ANLODIPINO 10MG GENERICO C/30 - ANLODIPINO 10MG (GENERICO) - EMS-EMS **Embalagem:** 1	600,0	0,0570	34,2000	
Comentário: Validade: 01/08/2026					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	600,0	0,0587	35,2200	
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	600,0	0,0596	35,7600	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** BESILATO DE ANLODIPINO **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	600,0	0,0600	36,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56088	Bicarbonato de Sodio 8,4% 250 mL - sistema fechado - Frasco	Frasco	24.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **15,1000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **16,6842**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO **Marca:** J.P. **Embalagem:** Frasco com 40	40,0	15,4000	616,0000	Confirmado
Comentário: 30477 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP					
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	24,0	15,7900	378,9600	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	24,0	15,8831	381,1944	
Comentário: BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML C/1 HYPOFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML CX C/35 FRASCOS **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 35	24,0	16,7832	402,7968	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
24341	**Bisacodil 5 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1054**

Data:**27/01/2025**
Fornecedor: **Ativa Comercial Hospitalar Ltda.**
Marca: **BRAINFARMA/NEOQUÍMIC**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	120,0	0,1054	12,6480	Confirmado
Comentário: 24741 - PLESONAX 5MG 20 CP REVESTIDOS -NEO QUIMICA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BISACODIL 5MG CMP REV CX C/20 "PLESONAX" **Marca:** HYPERA/BRAINFARMA **Embalagem:** BISACODIL 5MG CMP REV CX C/20 "PLESONAX" - BISACODIL 5MG CMP REV CX C/20 "PLESONAX" - CX - COMPRIMIDO - HYPERA/BRAINFARMA CX com 20	120,0	0,1267	15,2040	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PLESONAX 5MG CT C/ 20 CP REV **Marca:** BRAINFARMA/NEOQUÍMIC **Embalagem:** Comprimido com 20	120,0	0,1540	18,4800	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 17403 - BISACODIL 5 MG PLESONAX CX C/20 - BISACODIL 5MG (PLESONAX) - HYPERA - NEO QUIMICA **Marca:** 17403 - BISACODIL 5 MG PLESONAX CX C/20 - BISACODIL 5MG (PLESONAX) - HYPERA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 1	120,0	0,1584	19,0080	
Comentário: Validade: 01/04/2027 |					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
183	Cloreto de sodio 20% - 10 mL - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**21/11/2024**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SAMTEC**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,4103**

Data:**28/06/2024**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST. SAMTEC**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,4341**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CL.SODIO 20% 200AMP 10M **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** CAIXA com 200	200,0	0,3599	71,9800	Confirmado
Comentário: 11557 - CLORETO DE SODIO 20% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 20% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200 MG / ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML com 200	200,0	0,3689	73,7800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 - 1 - CX - AMP - FARMARIN CX com 200	200,0	0,3782	75,6400	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 20% 200X10ML **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** CX com 200	200,0	0,3954	79,0800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200 **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 800	200,0	0,4142	82,8400	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	**Cloridrato de Lidocaína (2%) 20mg/g Geléia 30g - Tubete**	**Tubete**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,1872**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **4,6095**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,6095**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	50,0	4,1872	209,3600	Confirmado
Comentário: 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LABCAINA 2% CX C/100BG X 30GR **Marca:** . **Embalagem:** LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G - LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G - TB - POMADA E CREME - . TB com 100	50,0	4,7085	235,4250	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LIDOGEL 2% GEL TOP 30G - CLORIDRATO DE LIDOCAINA-20MG/G-50 BIS-BRAINFARMA **Marca:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** LIDOGEL 2% GEL TOP 30G - CLORIDRATO DE LIDOCAINA-20MG/G-50 BIS-BRAINFARMA - LIDOGEL 2% GEL TOP 30G - CX - GEL - BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CX com 50	50,0	4,7900	239,5000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2625 - LIDOCAINA 2% 30G GELEIA - LABCAINA - PHARLAB **Marca:** 2625 - LIDOCAINA 2% 30G GELEIA - LABCAINA - PHARLAB **Embalagem:** 1	50,0	4,7963	239,8150	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1295	**Diazepam 10 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**400.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEO QUIMICA**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,0414**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0422**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0424**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	420,0	0,0414	17,3880	Confirmado
Comentário: 37090 - DIAZEPAM 10MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SANTIAZEPAM 10MG CX C/100ENV X 10CPR **Marca:** SANTISA **Embalagem:** CP com 1000	400,0	0,0424	16,9600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIAZEPAM 10MG CPR GEN - GERMED (B1) **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** DIAZEPAM 10MG CPR GEN - GERMED (B1) - 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	400,0	0,0477	19,0800	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 25875 - DIAZEPAM 10MG (GENERICO) - DIAZEPAM 10MG (GENERICO) - EMS-LEGRAND **Marca:** 25875 - DIAZEPAM 10MG (GENERICO) - DIAZEPAM 10MG (GENERICO) - EMS-LEGRAND **Embalagem:** 1	400,0	0,0483	19,3200	
Comentário: Validade: 01/04/2027 |					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 30	400,0	0,0500	20,0000	
Comentário: Validade: 01/05/2026 - DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1)					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	**Fitomenadiona 10 mg/mL - 1 mL (intramuscular) - Ampola**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,9600**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **HIPOLABOR-CAIXA-ESKAVIT 10 MG/ML IM/SC 1 ML AMP (S)**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,1290**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Marca:** HYVIT K 10MG/ML CX C/50 AMP 1ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	1,7500	87,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,8592	92,9600	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h16min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 11286 - ESKAVIT 10MG/ML 50 AMPOLAS 1ML IM-HIPOLABOR					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	2,0533	102,6650	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - ESKAVIT 10MG AMPOLA 1ML INTRAMUSCULAR (FITOMENADIONA) HIPOLABOR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ IM/SC-50AMP 1ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ IM/SC-50AMP 1ML-HYPOFARMA - HYVIT K 10MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 50	50,0	2,2900	114,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66262	**Furosemida 40 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**600.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0440**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0440**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	600,0	0,0441	26,4600	Confirmado
Comentário: 31431 - FUROSEMIDA 40MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG CPR GEN - PRATI **Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** FUROSEMIDA 40MG CPR GEN - PRATI - 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 - Comprimido - COMPRIMIDO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Comprimido com 500	600,0	0,0452	27,1200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 40MG CX C/20 CP "GENERICO" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 20	600,0	0,0487	29,2200	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2211 - FUROSEMIDA 40MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 2211 - FUROSEMIDA 40MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 500	600,0	0,0496	29,7600	
Comentário: Validade: 19/03/2027					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 500	600,0	0,0500	30,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
87139	Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope - Frasco	Frasco	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	3,7615	188,0750	Confirmado
Comentário: 36550 - LACTBEN XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-MAYBEN					
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	3,8000	190,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Marca:** MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Embalagem:** 50	50,0	4,0500	202,5000	
Comentário: Validade: 01/05/2027 - LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LACT BEN LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA - LACTULOSE - MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Marca:** LACT BEN LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA - LACTULOSE - MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA **Embalagem:** 1	50,0	4,0509	202,5450	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/27					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LACT BEM 667MG/ML CX C/50FR X 120ML AMEIXA **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** LACT BEM 667MG/ML CX C/50FR X 120ML AMEIXA - 667MG/ML - FRASCOS - MAYBEN com 50	50,0	4,5926	229,6300	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	4,6500	232,5000	
Valetmed Hospitalar Ltda	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	50,0	4,8500	242,5000	
Comentário: Validade: 31/12/2030 - LACTULOSE 667MG/ML XAROPE SABOR AMEIXA C/120ML FR (LACTBEN) - MAYBEN					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NiFEDipina 10 mg - Comprimido	Comprimido	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** NEO FEDIPINA **Marca:** LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [HYPERMARCAS] **Embalagem:** 30	300,0	0,0700	21,0000	
Comentário: NIFEDIPINO 10 MG CX 30 CP NEO FEDIPINA NEO QUIMICA					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** NEO FEDIPINA 10MG 30 CPR REV (NIFEDIPINO) - HYPERA S/A **Marca:** NEO FEDIPINA 10MG 30 CPR REV (NIFEDIPINO) - HYPERA S/A **Embalagem:** 30	300,0	0,0833	24,9900	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	300,0	0,0857	25,7100	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h17min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 3997 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP - NEO QUIMICA					
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	300,0	0,0869	26,0700	
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	300,0	0,0899	26,9700	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP **Marca:** NEO Q/HYP/BRAIN **Embalagem:** NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP - NIFEDIPINA - NIFEDIPINA 20MG - NEO Q/HYP/BRAIN com 30	300,0	0,1004	30,1200	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 1641 - NIFEDIPINA 10 MG NEO FEDIPINA C/30 CP - NIFEDIPINA 10MG (NEO FEDIPINA) - HYPERA - NEO QUIMICA **Marca:** 1641 - NIFEDIPINA 10 MG NEO FEDIPINA C/30 CP - NIFEDIPINA 10MG (NEO FEDIPINA) - HYPERA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 1	300,0	0,1066	31,9800	
Comentário: Validade: 01/12/2025					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 60	60,0	6,7745	406,4700	Confirmado
Comentário: 28417 - NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POMADA 60TB 60G GEN-CIMED					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G com 1	60,0	7,8700	472,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** CX com 1	60,0	8,1774	490,6440	
Comentário: UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
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	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PRATIDERM 100.000UI/G+200MG/G POM 60G CX C/ 50 **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Bisnaga com 50	60,0	8,3868	503,2080	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NOVA-NQ **Marca:** NOVA-NQ **Embalagem:** 1	60,0	8,5000	510,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.01098 -- Nome comercial : GEN NISTATINA /OXIDO ZINCO POM 60G -- Nome Quimico : NISTATINA/OXIDO ZINCO POM 60G -- Observação -- null					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NISTATINA + OX ZINCO C/1 PDA 60G - NEO QUIMICA-HYPERA-TUBO **Marca:** NISTATINA + OX ZINCO C/1 PDA 60G - NEO QUIMICA-HYPERA-TUBO **Embalagem:** 1	60,0	9,5100	570,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

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
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	36,4528	364,5280	Confirmado
Comentário: 13925 - TRIDIL 50MG 10 AMPOLAS 10ML-CRISTALIA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	37,0152	370,1520	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NITROGLICERINA (TRIDIL) 50MG 10ML C/10 AMP - IV - CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	37,2000	372,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** TRIDIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	37,7000	377,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** TRIDIL 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*) - 1 - CX - AMP - CRISTALIA CX com 10	10,0	38,0000	380,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. GX	**Item:** TRIDIL (NITROGLICERINA) 5 MILIGRAMA / MILILITRO - CAIXA COMPRIMIDO 10 AMPOLA X 5 MILILITRO - CRISTALIA **Marca:** TRIDIL (NITROGLICERINA) 5 MILIGRAMA / MILILITRO - CAIXA COMPRIMIDO 10 AMPOLA X 5 MILILITRO - CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	39,1126	391,1260	
Comentário: BOT					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TRIDIL 50MG CX C/10AMP X 10ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	40,4308	404,3080	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TRIDIL 50MG C/10 INJ 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** TRIDIL 50MG C/10 INJ 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 10	10,0	40,9860	409,8600	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
743	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	600,0	0,5147	308,8200	Confirmado
Comentário: 21840 - INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT **Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** OXANON 500MG - OXACILINA SOD-PO INJ IM/IV-100FA-BLAU-ANT - OXANON 500MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	600,0	4,1000	2.460,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** OXANON 500MG FA CX C/100 (OXACILINA SODICA) - BLAU **Marca:** OXANON 500MG FA CX C/100 (OXACILINA SODICA) - BLAU **Embalagem:** 100	600,0	4,1200	2.472,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL 5ML IM/IV BLAU OXANON **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** 500 MG PÃ INJ CX 100 FA VD INC com 100	600,0	4,1200	2.472,0000	
Comentário: OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL IM/IV BLAU OXANON					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - - BLAU **Marca:** OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	600,0	4,1300	2.478,0000	
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** OXANON 500MG FA CX C/ 100 (OXACILINA) - BLAU FARMACEUTICA **Marca:** OXANON 500MG FA CX C/ 100 (OXACILINA) - BLAU FARMACEUTICA **Embalagem:** 100	600,0	4,2100	2.526,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	600,0	4,3000	2.580,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2027 - OXACILINA 500MG FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE OXANON BLAU FARMACEUTICA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** OXACILIL 500MG PÓ P/ SOL INJ S/DIL CX C/ 50 FA/FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	600,0	4,3182	2.590,9200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
369	Paracetamol 200 mg/mL - 15 mL solucao oral - Frasco	Frasco	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	100,0	1,1700	117,0000	Confirmado
Comentário: 37536 - PARACETAMOL 200MG C/100 15ML HOSP-FARMACE					
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** PARACETAMOL 200MG/ML - 15 ML GOTAS **Marca:** EMS **Embalagem:** PARACETAMOL 200MG/ML - 15 ML GOTAS - 200MG - PARACETAMOL 200MG/ML - 15 ML GOTAS - EMS com 1	100,0	1,2500	125,0000	
Comentário: PARACETAMOL 200MG/ML SOL GTS 15ML SABOR TUTTI FRUTTI FR EMS					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERICO" - CX - SOLUÇÃO ORAL - EMS CX com 1	100,0	1,3165	131,6500	
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** TILEMAXY SOLUCAO ORAL GOTAS 200 MILIGRAMA / MILILITRO X 15 MILILITRO - PARACETAMOL - NATULAB **Marca:** TILEMAXY SOLUCAO ORAL GOTAS 200 MILIGRAMA / MILILITRO X 15 MILILITRO - PARACETAMOL - NATULAB **Embalagem:** 1	100,0	1,3300	133,0000	
Comentário: BOT					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PARACETAMOL 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML **Marca:** EMS **Embalagem:** PARACETAMOL 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML - 1 - CX - CX - EMS CX com 1	100,0	1,3500	135,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GREENPHARM **Marca:** GREENPHARM **Embalagem:** 1	100,0	1,9000	190,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.05669 -- Nome comercial : PARACETAMOL 200MG/ML TANGERINA GTS 15ML HOSP -- Nome Quimico : PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML -- Observação -- null					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113666	**Quetiapina 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

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
Comentário: 26573 - QUETIAPINA 25MG 200 CP REVESTIDOS GEN-CRISTALIA					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	200,0	0,1050	21,0000	
Comentário: Validade: 28/04/2027 - QUETIAPINA HEMIFUMARATO 25MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (C1)					
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1400	28,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1500	30,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** QUETIAPINA 25MG CX C/20BL X 25CP REV GEN **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	200,0	0,1590	31,8000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 19216 - QUETIAPINA 25MG C/30 GENERICO CONV 087/02 PORT 344/98 - QUETIAPINA 25MG (GENERICO) - EMS-EMS **Marca:** 19216 - QUETIAPINA 25MG C/30 GENERICO CONV 087/02 PORT 344/98 - QUETIAPINA 25MG (GENERICO) - EMS-EMS **Embalagem:** 1	200,0	0,1596	31,9200	
Comentário: Validade: 07/11/2026					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** QUETIAPINA 25MG COMP (G) (I)/VP - - ZYDUS **Marca:** QUETIAPINA 25MG COMP (G) (I)/VP - - ZYDUS **Embalagem:** 30	200,0	0,1619	32,3800	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG MULTILAB COMPRIMIDO REVESTIDO - MULTILAB **Marca:** HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg MULTILAB Comprimido Revestido - MULTILAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1700	34,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1230	Sódio monobásico, fosfato 160mg/mL + Sódio dibasico, fosfato 60mg/mL - 130mL solução retal - Enema - Frasco	Frasco	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ENEMA JP **Marca:** J.P. **Embalagem:** (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML com 50	12,0	4,7500	57,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 12	12,0	4,8680	58,4160	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 25677 - ENEMA JP 125ML C/12-JP					
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** ENEMA 125ML **Marca:** JP FARMA **Embalagem:** ENEMA 125ML - 125ML - SOLUÇÃO RETAL - JP FARMA com 12	12,0	5,3500	64,2000	
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	12,0	5,6594	67,9128	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** PHOSFOENEMA 160MG/ML+60MG/ML X 125ML JP - (160+60) MG/ML CX 12 FR PLAS TRANS X 125 ML - Frasco - FRASCO - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Frasco com 12	12,0	6,9749	83,6988	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FOSFATO DE SODIO MONOBASICO(PHOSFOENEMA) 160X60 MG/ML 130 ML C/ 12 FR **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 12	12,0	7,5583	90,6996	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML - 130 ML - FRASCOS - CRISTALIA com 12	12,0	7,7149	92,5788	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083843150452124007710007211580000066476
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 72.907
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 664,76
VALOR COBRADO 664,76
==========
NR.AUTENTICACAO 8.270.2D0.331.B56.6B5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 239.532

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002395321002614580

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

135251807114206 02/07/2025 17:01

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**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
ESTRAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/07/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO

Endereço	*Numero*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06783-230	TABOAO DA SERRA	SP

FATURA

Dupl. : 239.532/ 1 Valor : 664,76 Vencto. 30/07/2025

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*
394,41	48,28	0,00	0,00	664,76

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	664,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
5	CAIXAS			11,090	11,090

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568061	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : BVX Val. 31/01/2027	30049099	020	5102	CX	4,00 4,00	162,200000	648,80	378,45	45,41		12,0	
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote : 4L4422 Val. 24/09/2026	30049059	000	5102	CX	2,00 2,00	7,980000	15,96	15,96	2,87		18,0	

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.272.791

PEDIDO 395523073.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

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: 03/07/25

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	30/07/2025	664,76
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 02/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00384315-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		239532/1
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 38431.504521 24007.710007 2 11580000066476**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					30/07/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 02/07/2025	N Documento 239532/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 02/07/2025	Nosso número 109/00384315-0
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 664,76
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 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
02/07/2025 15:44

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 664,7600**	**↑18.42 % | R$ 103,3800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66658 - Bicarbonato de sodio 8,4% - 10 mL	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML CX C/200	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 800	800,0	0,8110	648,8000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,6850 \| Variação da Última Compra: ↑18.39% \| R$ 0,1260 | R$ 100,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h11min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66207 - Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL"	**Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	60,0	0,2660	15,9600
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,2230 \| Variação da Última Compra: ↑19.28% \| R$ 0,0430 | R$ 2,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66207	Isossorbida, dinitrato 5 mg sub lingual - Comprimido	Comprimido	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	60,0	0,2660	15,9600	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
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	0,2682	16,0920	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** ISORDIL **Marca:** SIGMA PHARMA **Embalagem:** Sublingual 5 mg. bl. 30 cprs. com 30	60,0	0,2700	16,2000	
Comentário: VALIDADE: 31/10/2025					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	60,0	0,2800	16,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** ISOSSORBIDA 5MG CPR SUBL (ISORDIL) - EMS - 5 MG COM SUBL CT BL AL PLAS TRANS X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	60,0	0,2838	17,0280	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	60,0	0,3084	18,5040	
Comentário: 3659 - ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30 CP-EMS/SIGMA PH					
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	0,3190	19,1400	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080336824009328940700009811590000069000
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 72.908
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 690,00
VALOR COBRADO 690,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.F3C.8BE.B7E.46F.635
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 327557
Série 1

Chave de Acesso
3525.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3275.5710.0589.8420
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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135251820842807

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	03/07/2025
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

327557-A 31/07/2025 690,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
490633		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
690,00	82,80	0,00	0,00	690,00

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	175,61	690,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415		CAMPINAS		SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				3,990	3,990	0,012

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06.783-230
Município		**UF**	
TABOAO DA SERRA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
1451	DOPAMINA 5MG/ML (50MG) AMPOLA 10ML (G) TEUTO Lote: 9074106 21/10/2026 Fabr: 21/10/2024 Cod.Fabr: 9074 Reg.MS: 1037003950047 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 92,81 Federal e 82,80 Estadual Fonte IBPT	30049039	000	5102	AMP	200,000	3,45000	690,00	690,00	82,80	0,00	0,00	12 00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID: 395868739
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Assa.:
Função: Data: 04/07/25

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:56

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 690,0000**	**↓27.67 % | R$ 264,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	LABORATORIO TEUTO	**Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 50	200,0	3,4500	690,0000

***Referência:** 02/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$4,7700 | Variação da Última Compra:↓27.67% | R$ 1,3200 | R$ 264,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 às 14h54m

Cotação 395868739 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2025 às 9h35m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 08:56

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66455	**Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml - Ampola**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/07/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,7700**

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 50	200,0	3,4500	690,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/07/2025 ás 14h54m.					
Comentário: Validade: 21/10/2026 - DOPAMINA 5MG/ML (50MG) AMPOLA 10ML (G) TEUTO					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Marca:** CLOR DOBUTAMINA 250MG CX/10AMPX20ML - - HYPOFARMA **Embalagem:** 10	100,0	4,2000	420,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 10	100,0	4,9900	499,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ CX C/10 AMP 20ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DOBUTAMINA 12,5MG/ML INJ CX C/10 AMP 20ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 10	100,0	5,0000	500,0000	
Comentário: .					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084740141892782179030000111580000070140
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 72.909
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 701,40
VALOR COBRADO 701,40
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F92.351.95B.F85.B1E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34)3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 115.781
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1157 8118 8112 1697

Consulta de autenticidade no portal 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	135251802444285 02/07/2025 11:04:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. 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	02/07/2025

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=30/07/2025 Valor=701,40

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
701,40	84,17	0,00	0,00	701,40

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	701,40

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
2,00				2758208	8,7800 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
720	IPRATROPIO [GEN] 0,25MG/ML FR 2OML - INAL ! 10030002 ! 11343016200?0 ! HIPOLABOR ! Lote: 0444/25 D.Fab: 17/04/25 D.Val: 31/03/27 ! 0,0000 ! Referencia:10030002 ! EAN:7898470681828	30044990	500	5102	UN	200	1,02000	0,00	0,00	204,00	204,00	24,49	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3420	MIDAZOLAM (BI) [GEN] 50MG 10ML C/50 AMP - IM/IV ! 6347 ! 1037006360194 ! TEUTO ! Lote: 68470487 D.Fab: 06/03/25 D.Val: 06/03/28 ! 0,0000 ! Referencia:6847 ! EAN:7896112168478	30049069	000	5102	UN	4	124,35000	0,00	0,00	497,40	497,40	59,69	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLC 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

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
Id Pedido: 195523073 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - F.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Ass.:

Função: Data: 02/07/25

LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 115.781
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1157 8118 8112 1697

Consulta de autenticidade no portal 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	135251802444285 02/07/2025 11:04:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: _____/_____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 47401.418927 82179.030000 1 11580000070140

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		30/07/2025

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
109/00474014-1	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
02/07/2025	115781 - 1		N	02/07/2025	701,40

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 47401.418927 82179.030000 1 11580000070140

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 30/07/2025

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
02/07/2025	115781 - 1	DM	N	02/07/2025	109/00474014-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			701,40

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 14,03
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,40 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
07/07/2025 15:09

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.339,7000**	**↑10.54 % | R$ 127,7000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66455 - Cloridrato de Dobutamina 12,5mg/ml 20ml	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** AM com 10	130,0	4,9100	638,3000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.130.00 | Preço R$4,2000 \| Variação da Última Compra: ↑16.9% \| R$ 0,7100 | R$ 92,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 07/07/2025 às 15h06min — FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
8822 - IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao	Ipratropio [gen] 0,25mg/ml fr 20ml Uso Ad/ped - Via Inalatorio	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	200,0	1,0200	204,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8800 \| Variação da Última Compra: ↑15.91% \| R$ 0,1400 | R$ 28,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
11833 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50 MG 10 ML C/ 50 AMP - IM / IV	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	200,0	2,4870	497,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,4500 \| Variação da Última Compra: ↑1.51% \| R$ 0,0370 | R$ 7,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8822	IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao - Frasco	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,5000**

Data:**20/09/2024**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,1450**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** BROMETO DE IPRATROPIO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 1	50,0	0,8900	44,5000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Ipratropio [gen] 0,25mg/ml fr 20ml Uso Ad/ped - Via Inalatorio **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	200,0	1,0200	204,0000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 10	50,0	1,0424	52,1200	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 8281 - BROMETO DE IPRATROPIO 025 MG/ML 20ML GENERICO C/200 FR CONV 87/02 - BROMETO IPRATROPIO 20ML (GENERICO) - HIPOLABOR **Marca:** 8281 - BROMETO DE IPRATROPIO 025 MG/ML 20ML GENERICO C/200 FR CONV 87/02 - BROMETO IPRATROPIO 20ML (GENERICO) - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	1,1147	55,7350	
Comentário: Validade: 30/06/2026					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	50,0	1,1688	58,4400	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11833	**Midazolam 5 mg/mL - 10 mL - Ampola Ampola**		**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50 MG 10 ML C/ 50 AMP - IM / IV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	200,0	2,4870	497,4000	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 100	200,0	2,4900	498,0000	
Comentário: Validade: 17/03/2028 - MIDAZOLAM 50MG AMPOLA 10ML (G) TEUTO PORT 344/98 (B1)					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 50	200,0	2,5377	507,5400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2905 - MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 2905 - MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	2,5907	518,1400	
Comentário: Validade: 30/04/2027					
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	200,0	2,6200	524,0000	
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					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MIDAZOLAM 50MG/10ML INJ CX C/100 AMP 10ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** MIDAZOLAM 50MG/10ML INJ CX C/100 AMP 10ML GENERICO (B1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	2,6600	532,0000	
Comentário: .					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101478239179411580003370001
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 72.910
NOSSO NUMERO 17115360001478239
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 33.700,01
VALOR COBRADO 33.700,01
==========
NR.AUTENTICACAO 9.9B1.89F.D71.BF4.2B9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 2026685 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0266 8513 7459 8120

Consulta de autenticidade no portal 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		135251807947419 02/07/2025 18:16:20
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	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/07/2025
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
2026685/1	30/07/2025	33.700,01						

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
33.354,98	5.105,19	0,00	0,00	33.700,01

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	33.700,01

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
37,00	VOLUME(S)		0,28562	120,924	120,924

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
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05809 Q: 1.300,0000 F: 10/04/24 V: 16/04/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	1.300,00	5,83	7.579,00	7.579,00	1.364,23	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50026730 Q: 2.800,0000 F: 06/04/25 V: 06/04/2027	30049039	000	5102	FA	2.800,00	3,09	8.652,00	8.652,00	1.038,24	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-008/25 Q: 2.000,0000 F: 04/02/25 V: 31/01/2027 L: BG-01 7/25 Q : 2.000,0000 F: 20/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: 131C4421-0 95A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	4.000,00	0,98	3.920,00	3.920,00	470,40	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-009/25M Q: 200,0000 F: 17/0 3/25 V: 28/0 2/2027 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	200,00	2,61	522,00	522,00	62,64	0,00	12,00	0,00
016859	AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO (GEOLAB) L: 2505360 Q: 500,0000 F: 24/04/25 V: 30/04/2027	30049054	000	5102	CP	500,00	0,3398	169,90	169,90	30,58	0,00	18,00	0,00
017209	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: L-003/25 Q: 400,0000 F: 15/03/25 V: 28/02/2 027	30039053	000	5102	AP	400,00	0,96	384,00	384,00	46,08	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 395523073.3E#xA;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: 03/07/2025 Pedido: 3207646 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3207646 *** 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: Ass:
Função: Data: 03/07/25

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. 2026685 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0266 8513 7459 8120

Consulta de autenticidade no portal 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		135251807947419 02/07/2025 18:16:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-027/25M Q: 900,0000 F: 11/03/25 V: 28/ 02/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A87 1-1E2CE7A49E87	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 + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B25B1891 Q: 100,0000 F: 05/03/2 5 V: 05/03/ 2027	30045090	500	5102	AP	100,00	7,38	738,00	738,00	132,84	0,00	18,00	0,00
010689	FENITOINA 100MG (CRISTALIA) L: 50025300 Q: 200,0000 F: 04/03/25 V: 04/03/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	CP	200,00	0,1872	37,44	37,44	6,74	0,00	18,00	0,00
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25040463 Q: 1.500,0000 F: 07/05/25 V: 30/04/2027	30039086	000	5102	AP	1.500,00	0,54	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U036/25M Q: 700,0000 F: 04/05/25 V: 31/10/2026	30049099	000	5102	AP	700,00	4,69	3.283,00	3.283,00	590,94	0,00	18,00	0,00
033075	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 150ML (AIRELA INDUSTRI) (ITEM GENERICO) L: 25D0148 Q: 50,0000 F: 10/04/25 V: 30/ 04/2027	30049099	000	5102	FR	50,00	4,1502	207,51	207,51	24,90	0,00	12,00	0,00
031780	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEOLAB) L: 2505744 Q: 1 .350,0000 F: 29/04/25 V: 30/04/2027	30049069	000	5102	CP	1.350,00	0,0377	50,90	50,90	9,16	0,00	18,00	0,00
011262	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (CRISTAL IA) L: 50027124 Q: 10,0000 F: 14/04/25 V: 14/10/2026	30049099	000	5102	FR	10,00	15,296	152,96	152,96	27,53	0,00	18,00	0,00
034583	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (BIOCHIMICO) L: 2412032 Q: 400,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2026	30041019	700	5102	AP	400,00	15,79	6.316,00	6.316,00	1.136,88	0,00	18,00	0,00
025024	SULFATO FERROSO 40MG (BELFAR) L: 045169 Q: 1.000,00 00 F: 14/04/25 V: 14/04/2027	30049099	000	5102	CP	1.000,00	0,0493	49,30	49,30	8,87	0,00	18,00	0,00

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
33.700,01		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001478239	2026685/01

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
33.700,01	17115360001478239

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01478.239179 4 11580003370001

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/07/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/07/2025	2026685/01	DM	N	02/07/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001478239

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 33.700,01

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 674,00)

*** 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 01478.239179 4 11580003370001

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/07/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/07/2025	2026685/01	DM	N	02/07/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001478239

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 33.700,01

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 674,00)

*** 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
02/07/2025 15:43

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
18	--	**R$ 46.026,0050**	**↓ 1.00 % | R$ 462,8700**

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 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.300,0	5,8300	7.579,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1300.00 | Preço R$5,5000 \| Variação da Última Compra: ↑6% \| R$ 0,3300 | R$ 429,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66362 - Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV	CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.800,0	3,0900	8.652,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2800.00 | Preço R$3,1000 \| Variação da Última Compra: ↓0.32% \| R$ 0,0100 | R$ 28,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
112504 - Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	4.000,0	0,9800	3.920,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,9989 \| Variação da Última Compra: ↓1.89% \| R$ 0,0189 | R$ 75,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66237 - Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	200,0	2,6100	522,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,7000 \| Variação da Última Compra: ↓3.33% \| R$ 0,0900 | R$ 18,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
874 - Cloridrato Prometazina Injetável 25mg/ml 2ml	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	800,0	2,7700	2.216,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$3,0213 \| Variação da Última Compra: ↓8.32% \| R$ 0,2513 | R$ 201,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h00min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66155 - Cloridrato de Amiodarona 200mg	AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR	**Marca:** GEOLAB IND. FARM. S/A **Embalagem:** 500	500,0	0,3398	169,9000
***Referência:** 06/01/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,4102 \| Variação da Última Compra: ↓17.16% \| R$ 0,0704 | R$ 35,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
113615 - Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml	LIDOCAINA 2% S/V CX C/100AMP X 5ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	0,9600	384,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$1,0627 \| Variação da Última Compra: ↓9.66% \| R$ 0,1027 | R$ 41,0800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
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:** 02/06/2025 - Qtd.900.00 | Preço R$0,9200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
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	100,0	7,3800	738,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$7,7500 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.77% \| R$ 0,3700 | R$ 37,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
56135 - Fenitoina 100 mg	FENITAL 100MG CX C/20ENV X 10CPR	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CP com 200	200,0	0,1872	37,4400
***Referência:** 28/05/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1800 \| Variação da Última Compra: ↑ 4% \| R$ 0,0072 | R$ 1,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66859 - Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml	FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	0,5400	810,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,5309 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.71% \| R$ 0,0091 | R$ 13,6500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
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	700,0	4,6900	3.283,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.700.00 | Preço R$4,8293 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.88% \| R$ 0,1393 | R$ 97,5100 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66788 - Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	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	4,1502	207,5100
***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$7,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 47.47% \| R$ 3,7498 | R$ 187,4900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
66428 - Losartana Potássica 50mg	ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	1.350,0	0,0377	50,8950
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1350.00 | Preço R$0,0357 \| Variação da Última Compra: ↑ 5.6% \| R$ 0,0020 | R$ 2,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66302 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROPRUS 50MG KIT C/5F-A 5DIL BOLSA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	10,0	15,2960	152,9600
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$14,9000 \| Variação da Última Compra: ↑ 2.66% \| R$ 0,3960 | R$ 3,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
7803 - Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g	PYPE 4,5 G CX C/10FA	**Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	400,0	15,7900	6.316,0000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$15,9700 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.13% \| R$ 0,1800 | R$ 72,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
66394 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40FR S.F	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** FR com 40	3.000,0	3,3700	10.110,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$3,3800 \| Variação da Última Compra: ↓ 0.30% \| R$ 0,0100 | R$ 30,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					
891 - Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar)	SULFERBEL 40MG CX C/40BL X 25CP REV	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** CP com 1000	1.000,0	0,0493	49,3000
***Referência:** 05/06/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1400 \| Variação da Última Compra: ↓ 64.79% \| R$ 0,0907 | R$ 90,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h8m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

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	1300.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **950.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Nord Produtos Em Saude Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **5,5000**

Data:**10/04/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A**
Qntd: **1100.0**
Preço Unit.: **6,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	1.300,0	5,8300	7.579,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	1.300,0	5,8362	7.587,0600	
Comentário: 11666 - BEPEBEN 1200000UI 50 FRASCO AMPOLA-TEUTO					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	**Item:** BENZETACIL 1.200.000UI 50 FA (BENZILPENICILINA BENZATINA) - EUROFARMA/SP **Marca:** BENZETACIL 1.200.000UI 50 FA (BENZILPENICILINA BENZATINA) - EUROFARMA/SP **Embalagem:** 50	1.300,0	5,8600	7.618,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** BENZETACIL 1.200.000U FA 4ML CX C/50 (BENZILPENICILINA BENZATINA FA) - EUROFARMA / SP **Marca:** BENZETACIL 1.200.000U FA 4ML CX C/50 (BENZILPENICILINA BENZATINA FA) - EUROFARMA / SP **Embalagem:** 50	1.300,0	5,8700	7.631,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	**Cetoprofeno 100mg Pó Liófilo Injetável IV - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**2800.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **3,1000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	2.800,0	3,0900	8.652,0000	Confirmado
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	2.800,0	3,1000	8.680,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA - ARTRINID IV 100MG - CX - PO SOL INJ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	2.800,0	3,2950	9.226,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO [GEN] 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	2.800,0	3,4330	9.612,4000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	2.800,0	3,5000	9.800,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112504	**Cetoprofeno 50mg/ml 2ml Injetável IM - Ampola**	**Ampola**	**4000.0**

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,9989**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **3800.0**
Preço Unit.: **1,0800**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	4.000,0	0,9800	3.920,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	4.000,0	0,9890	3.956,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	4.000,0	1,0200	4.080,0000	
Comentário: .					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CT C/ 100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	4.000,0	1,0794	4.317,6000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	Citrato de Fentanila 0,05mg/ml Fentanil 10ml - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda**
Marca: **UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **2,7000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **2,6900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,7800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	200,0	2,6100	522,0000	Confirmado
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 50	200,0	2,6208	524,1600	
Comentário: CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AMPOLA com 50	200,0	2,6700	534,0000	
Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	200,0	2,7500	550,0000	
Comentário: .					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66155	**Cloridrato de Amiodarona 200mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**06/01/2025**
Fornecedor: **Hospdrogas Comercial Ltda - EPP**
Marca: **AMIODARONA (GEN) 200MG CPR - ZYDUS**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4102**

Data:**29/04/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RANBAXY**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,4191**

Data:**27/03/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RANBAXY**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,3970**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR **Marca:** GEOLAB IND. FARM. S/A **Embalagem:** 500	500,0	0,3398	169,9000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	60,0	0,3827	22,9620	
Comentário: 11801 - AMIORON 200MG 500 CP-GEOLAB					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** AMIORON 200MG CT C/ 500 CP **Marca:** GEOLAB IND. FARM. S/A **Embalagem:** 500	60,0	0,3865	23,1900	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AMIODARONA 200 MG COMP (G) (I) - - ZYDUS **Marca:** AMIODARONA 200 MG COMP (G) (I) - - ZYDUS **Embalagem:** 30	60,0	0,4014	24,0840	
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** AMIODARONA(AMIORON) 200 MG 500 CP HS GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Marca:** AMIODARONA(AMIORON) 200 MG 500 CP HS GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 500	60,0	0,4189	25,1340	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	60,0	0,4253	25,5180	
Comentário: Validade: 28/02/2027 - AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO AMIORON GEOLAB					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113615	Cloridrato de Lidocaína 2% S/ Vasoconstritor Injetável - 5ml - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% S/V CX C/100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,0627**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **1,0600**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/100AMP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	0,9600	384,0000	Confirmado
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LIDOCAÍNA 20MG/ML (GEN) SOL INJ S/V 5ML CX C/100 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	0,9701	388,0400	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	400,0	1,0627	425,0800	
Comentário: .					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - - HYPOFARMA **Marca:** LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	400,0	1,0900	436,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO 5ML CX C/100 AMP "HYPOCAINA" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 2% s/v cx. 100 amps. 5 ml com 100	400,0	1,1474	458,9600	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	Cloridrato de Tramadol 100mg Im/Iv 2ml - Ampola	Ampola	900.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **0,9200**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,8690**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,9100**

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	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	900,0	0,9250	832,5000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	900,0	0,9391	845,1900	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** LABORATORIO TEUTO **Marca:** LABORATORIO TEUTO **Embalagem:** 60	900,0	0,9400	846,0000	
Comentário: Validade: 14/04/2027 - TRAMADOL 100MG AMPOLA 2ML (G) TEUTO PORT. 344/98 (A2)					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	900,0	1,0041	903,6900	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **COSMED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **7,7500**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **6,7900**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	7,3800	738,0000	Confirmado
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	100,0	7,3900	739,0000	
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	100,0	7,5500	755,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** COSMED **Marca:** COSMED **Embalagem:** 100	100,0	7,9200	792,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56135	**Fenitoina 100 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**28/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,1800**

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**

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	200,0	0,1872	37,4400	Confirmado
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FENITOINA 100MG C/500 CPR (C1)(GEN) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 500	200,0	0,2451	49,0200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FENITOINA 100 MG COMP (N) VP - - COSMED **Marca:** FENITOINA 100 MG COMP (N) VP - - COSMED **Embalagem:** 25	200,0	0,2507	50,1400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENITOINA 100MG C/200 CMP "FENITAL" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200 com 200	200,0	0,2896	57,9200	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	200,0	0,3470	69,4000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.03193 -- Nome comercial : GEN FENITOINA 100MG CPR C/500 PVC -- Nome Quimico : FENITOINA 100MG CPR C/500 -- Observação -- null					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FENITOINA 100MG 30CP *TEUTO GENERICO* -- TEUTO BRASILEIRO S A **Marca:** FENITOINA 100mg 30cp *TEUTO GENERICO* -- TEUTO BRASILEIRO S A **Embalagem:** 30	200,0	0,3900	78,0000	
Comentário: FENITOINA 100mg 30cp *TEUTO GENERICO*					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	**Furosemida 10 mg/ml Injetável 2ml - Ampola**	**Ampola**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,5309**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6061**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,4246**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	0,5400	810,0000	Confirmado
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	1.500,0	0,5466	819,9000	
Comentário: FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** FUROSEMIDA 20mg/2ml - GENÉRICO (100) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	0,5500	825,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	1.500,0	0,5500	825,0000	
Comentário: Validade: 30/04/2027 - FUROSEMIDA 20MG AMPOLA 2ML (G) HYPOFARMA					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FUROSEMIDA (GEN) 20MG C/100 AMP 2ML USO AD/PED - VIA IV/IM **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	0,5685	852,7500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	1.500,0	0,5834	875,1000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	Heparina Sódica 5000UI 0,25ml (Via Subcutanea) - Ampola	Ampola	700.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **4,8293**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,6600**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **4,7800**

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	700,0	4,6900	3.283,0000	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	700,0	4,7000	3.290,0000	
Comentário: .					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	700,0	4,8439	3.390,7300	
Comentário: 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	700,0	4,9271	3.448,9700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

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:**05/06/2025**
Fornecedor: **Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,9000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **AIRELA-CAIXA-HIDROXIDO DE ALUM 60 MG/ML 150 ML FR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,7479**

Data:**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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** DIPIRONA 500MG/ML 2 ML INJ. GEN SANTISA - 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - Ampola - AMPOLA - SANTISA Ampola com 100	50,0	0,6000	30,0000	
Comentário: PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
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	4,1502	207,5100	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	50,0	8,5000	425,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.01.04817 -- Nome comercial : HIDROXIDO ALUMINIO SAB HORTELA SUSP 150ML -- Nome Quimico : HIDROX ALUMINIO HORTELA SUSP 150ML -- Observação -- null					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66428	Losartana Potássica 50mg - Comprimido	Comprimido	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ARARTAN 50MG CX C/30BLT X 15CPR REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	1.350,0	0,0377	50,8950	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR REV GEN - PRATI **Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR REV GEN - PRATI - 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 - Comprimido - COMPRIMIDO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Comprimido com 960	1.000,0	0,0385	38,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** HYPERA/NEO QUIMICA **Embalagem:** CX com 30	1.000,0	0,0423	42,3000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG 30CP REVEST. GEN-NEO QUIMICA **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Comprimido com 30	1.000,0	0,0456	45,6000	
Comentário: 27652 - LOSARTANA POT.50MG 30 CP REVESTIDOS GEN-NEO QUIM					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	1.000,0	0,0480	48,0000	
Comentário: Validade: 24/04/2027 - LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Alfalagos Ltda	**Item:** LOSARTAN POT 50MG C/960 CPR REV KIT/60 BLT C/30 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** LOSARTAN POT 50MG C/960 CPR REV KIT/60 BLT C/30 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 960	1.000,0	0,0481	48,1000	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** LOSARTANA POTASSICA **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** Comprimido com 960	1.000,0	0,0500	50,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 450	1.000,0	0,0548	54,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66302	NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NITROPRUS 50MG KIT C/5F-A 5DIL BOLSA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	10,0	15,2960	152,9600	Confirmado
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** NITROP - Nitroprusseto de Sódio 25mg/ml cx c/ 5amp 2ml **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	10,0	15,5300	155,3000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROPRUS) 50 MG 2 ML C/ 5 F/A C/ DIL - IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	10,0	15,6500	156,5000	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** NITROP 50MG C/5 AMP 2 ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	10,0	15,8210	158,2100	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA **Embalagem:** NITROP 25MG/ML - NITROPRUSSETO DE SODIO-SOL INJ-5 AMPX2ML-HYPOFARMA - NITROP 25MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 5	10,0	15,9900	159,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG CX C/5FA X 2ML + DIL "NITROPRUS" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 5	10,0	16,1131	161,1310	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S)VP - - HYPOFARMA **Marca:** NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S)VP - - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	10,0	16,6500	166,5000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 5	10,0	16,8000	168,0000	
Comentário: Validade: 31/03/2027 - NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML NITROP HYPOFARMA					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	Piperacilina Sódica 4g + Tazobactam 0,5g - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PYPE 4,5 G CX C/10FA **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	400,0	15,7900	6.316,0000	Confirmado
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG INJ IV C/10 FA **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML com 10	400,0	15,7955	6.318,2000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G)(I) - - MYLAN **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G)(I) - - MYLAN **Embalagem:** 10	400,0	16,2899	6.515,9600	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Piperacilina + Tazobactam [pype] 4,5g C/10 F/a po - Via iv **Marca:** Biochimico **Embalagem:** 10	400,0	16,5400	6.616,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** 10	400,0	16,8000	6.720,0000	
Comentário: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A IV TEUTO					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT **Marca:** MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. **Embalagem:** PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT - PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - CX - PO LIOFILIZADO - MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CX com 10	400,0	16,9900	6.796,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	400,0	17,0000	6.800,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
891	Sulfato Ferroso 250mg (50mg de Ferro Elementar) - Comprimido	Comprimido	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SULFERBEL 40MG CX C/40BL X 25CP REV **Marca:** BELFAR **Embalagem:** CP com 1000	1.000,0	0,0493	49,3000	Confirmado
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SULFATO FERROSO 25MG GOTAS 30ML - OSORIO **Marca:** SULFATO FERROSO 25MG GOTAS 30ML - OSORIO **Embalagem:** 20	600,0	4,6800	2.808,0000	

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080336329009328940700009211590000070062
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 72.911
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 700,62
VALOR COBRADO 700,62
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F57.2FF.0E2.C5C.6FA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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. 327493
Série 1

Chave de Acesso
3525.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3274.9310.0589.7807
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		135251818820653
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/07/2025
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

327493-A 31/07/2025 700,62									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
490209		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
694,43	108,20	0,00	0,00	700,62

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	178,31	700,62

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
6				5,510	5,510	0,033

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
57398	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA Lote: 016958 28/11/2026 Fabr: 09/12/2024 Cod.Fabr: 1003001 Reg.MS: 1003800430034 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 6,07 Federal e 5,42 Estadual Fonte IBPT	30039034	000	5102	CP	1500,000	0,03010	45,15	45,15	8,13	0,00	0,00	18,00
51411	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO CAPOX GEOLAB Lote: 2417190 31/12/2026 Fabr: 03/12/2024 Cod.Fabr: 506296 Reg.MS: 1542300010111 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 7,88 Federal e 7,03 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	CP	2250,000	0,02604	58,59	58,59	10,55	0,00	0,00	18,00
58703	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO (G) BELFAR Lote: 114323 25/11/2026 Fabr: 25/11/2024 Cod.Fabr: 228 Reg.MS: 1057101520033 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 7,23 Federal e 6,45 Estadual Fonte IBPT	30049037	000	5102	CP	1000,000	0,05374	53,74	53,74	6,45	0,00	0,00	12,00
56642	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 4K7128 30/09/2026 Fabr: 30/09/2024 Cod.Fabr: 11327 Reg.MS: 1023506320019 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 18,50 Federal e 16,50 Estadual Fonte IBPT	30043220	500	5102	CP	810,000	0,16980	137,54	137,54	16,50	0,00	0,00	12,00
58153	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO LEVERCTIN EMS Lote: 4M5417 23/10/2026 Fabr: 23/10/2024 Cod.Fabr: 50325 Reg.MS: 1023505770045 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 2,25 Federal e 2,01 Estadual Fonte IBPT	30049059	000	5102	CP	68,000	0,24600	16,73	16,73	3,01	0,00	0,00	18,00
47953	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA ELPRAZOL PHARLAB Lote: 252175 30/04/2027 Fabr: 30/04/2025 Cod.Fabr: 02010218 Reg.MS: 1410700070085 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 39,54 Federal e 35,28 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	CAPSU	4200,000	0,07000	294,00	294,00	52,92	0,00	0,00	18,00
58800	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0080/25M 31/01/2027 Fabr: 01/02/2025 Cod.Fabr: 10020079 Reg.MS: 1134302130086 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 10,76 Federal e 9,60 Estadual Fonte IBPT	30043210	000	5102	CP	500,000	0,16000	80,00	80,00	9,60	0,00	0,00	12,00
57912	TRAMADOL 50MG CAPSULA (G) EMS PORT. 344/98 (A2) Lote: 4T0057 13/04/2027 Fabr: 13/04/2025 Cod.Fabr: 10462 Reg.MS: 1023507310017 EAN13: SEM GTIN Decr: 71 Trib. Aprox R$: 2,00 Federal e 1,78 Estadual Fonte IBPT	30049039	020	5102	CAPSU	120,000	0,12394	14,87	8,68	1,04	0,00	0,00	12,00

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ID: 395523073 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Gisele Ley Ass.: Gisele

Função: Farmacêutica Data: 04/07/23

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:42

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
9	--	**R$ 4.135,2840**	**↓2.29 % | R$ 97,0974**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	BRASTERAPICA	**Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0301	45,1500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0320 \| Variação da Última Compra:↓5.94% \| R$ 0,0019 | R$ 2,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
66464 - Captopril 25 mg	GEOLAB	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0293	58,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0246 \| Variação da Última Compra: ↑19.11% \| R$ 0,0047 | R$ 9,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	BELFAR	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0537	107,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0573 \| Variação da Última Compra:↓6.28% \| R$ 0,0036 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
66261 - Espironolactona 25 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	810,0	0,1698	137,5380
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.810.00 | Preço R$0,1623 \| Variação da Última Compra: ↑4.62% \| R$ 0,0075 | R$ 6,0750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
66327 - Ivermectina 6 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 4	68,0	0,2460	16,7280
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.68.00 | Preço R$0,2688 \| Variação da Última Compra:↓8.48% \| R$ 0,0228 | R$ 1,5504 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66488 - Omeprazol 20 mg	PHARLAB	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 840	4.200,0	0,0700	294,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.4200.00 | Preço R$0,0596 \| Variação da Última Compra: ↑17.45% \| R$ 0,0104 | R$ 43,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
66336 - PredniSONA 20 mg	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,1600	80,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,3520 \| Variação da Última Compra:↓54.55% \| R$ 0,1920 | R$ 96,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	ABL	**Marca:** ABL **Embalagem:** 14	490,0	6,9000	3.381,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.490.00 | Preço R$7,0000 \| Variação da Última Compra:↓1.43% \| R$ 0,1000 | R$ 49,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66704 - Tramadol, cloridrato 50 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 10	120,0	0,1239	14,8680

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,1210 | Variação da Última Compra: ⬆2.4% | R$ 0,0029 | R$ 0,3480
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
204	Acido Acetilsalicílico 100 mg - Comprimido	Comprimido	1000.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **IMEC**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0320**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0301	45,1500	Confirmado
Comentário: Validade: 28/11/2026 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO SALICETIL BRASTERAPICA*					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** IMEC **Marca:** IMEC **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0336	33,6000	
Comentário: 37036 - DORMEC 100MG CAIXA C/500 CP-IMEC					
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** SALICETIL BRASTERAPICA **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** SALICETIL BRASTERAPICA - 500 - Comprimido - comprimido - BRASTERAPICA Comprimido com 500	1.000,0	0,0337	33,7000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** AAS INF. 100MG C/500 CPR (SALICETIL) **Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** CAIXA com 500	1.000,0	0,0383	38,3000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DORMEC 100MG CX C/50STR X 10CP **Marca:** IMEC **Embalagem:** Comprimido com 500	1.000,0	0,0409	40,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENERICO" - 100MG - COMPRIMIDO - EMS com 30	1.000,0	0,0495	49,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66464	**Captopril 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GLOBO**
Qntd: **1020.0**
Preço Unit.: **0,0246**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G)**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0257**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-CAPTOPRIL 25 MG CP (G)**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0239**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0293	58,6000	Confirmado
Comentário: Validade: 31/12/2026 - CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO CAPOX GEOLAB					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** CIMED **Embalagem:** 500 com 500	1.200,0	0,0300	36,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	1.200,0	0,0308	36,9600	
Comentário: 35026 - CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-NEO QUIMICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25,0MG COMP (G)/ VP - - PRATI DONADUZZ **Marca:** CAPTOPRIL 25,0MG COMP (G)/ VP - - PRATI DONADUZZ **Embalagem:** 600	1.200,0	0,0314	37,6800	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 29648 - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CIMED **Marca:** 29648 - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CIMED **Embalagem:** 1	1.200,0	0,0315	37,8000	
Comentário: Validade: 01/08/2026					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2180	**Diclofenaco Sódico 50mg - Comprimido**	**Comprimido**	**1500.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0573**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) VP - - BELFAR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,0573**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0537	107,4000	Confirmado
Comentário: Validade: 25/11/2026 - DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO (G) BELFAR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	1.500,0	0,0562	84,3000	
Comentário: 16877 - DICLOF.SODICO 50MG 20CP GEN-NEO QUÍMICA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DICLOFENACO DE SODIO 50MG CX C/500 COMP REV - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** DICLOFENACO DE SODIO 50MG CX C/500 COMP REV - GENERICO - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0583	87,4500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERICO" **Marca:** BELFAR **Embalagem:** DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERICO" - CX - COMPRIMIDO - BELFAR CX com 20	1.500,0	0,0653	97,9500	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO 50MG C/500 CPR (GEN) **Marca:** ALTEFAR **Embalagem:** 500 com 500	1.500,0	0,0671	100,6500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66261	**Espironolactona 25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**600.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **0,1623**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,1648**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS S/A * HORTOLANDIA**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **0,1698**

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	810,0	0,1698	137,5380	Confirmado
Comentário: Validade: 30/09/2026 - ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO (G) EMS.					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG GENERICO **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 30	600,0	0,1743	104,5800	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG GERMED COMPRIMIDO - GERMED **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25mg GERMED Comprimido - GERMED **Embalagem:** 30	600,0	0,1800	108,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB - GENERICO - COMPRIMIDO - GEOLAB com 30	600,0	0,1894	113,6400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	600,0	0,1929	115,7400	
Comentário: 30425 - ESPIRONOLACTONA 25MG 30 CP HOSP GEN-EMS					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66327	Ivermectina 6 mg - Comprimido	Comprimido	60.0

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	60,0	0,2300	13,8000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 4	68,0	0,2460	16,7280	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 23/10/2026 - IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO LEVERCTIN EMS					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** IVERMECTINA 6MG CPR (LEVERCTIN) - EMS - 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 4	60,0	0,2676	16,0560	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** LEVERCTIN 6MG 4COM - S **Marca:** EMS **Embalagem:** LEVERCTIN 6MG 4COM - S - 1 - CX - CP - EMS CX com 4	60,0	0,2688	16,1280	
Comentário: LOTE VENC 12/06/2026					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 23028 - IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - EMS-EMS **Marca:** 23028 - IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - IVERMECTINA 6MG (LEVERCTIN) - EMS-EMS **Embalagem:** 1	60,0	0,3095	18,5700	
Comentário: Validade: 01/07/2026					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** IVERMECTINA 6MG CX C/4CPR "LEVERCTIN" **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 4	60,0	0,3563	21,3780	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IVERMECTINA 6MG CX C/125BLT X 4CPR GEN **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** 500	60,0	0,4400	26,4000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** LEVERCTIN 6MG CT C/ 4 CP/EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 4	60,0	0,4948	29,6880	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66488	**Omeprazol 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**3000.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 840	4.200,0	0,0700	294,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 30/04/2027 - OMEPRAZOL 20MG CAPSULA ELPRAZOL PHARLAB					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0725	217,5000	
Comentário: 28904 - OMEPRAZOL 20MG 56 CPS LIB.RET.GEN-CIMED					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" **Marca:** BELFAR **Embalagem:** CX com 56	3.000,0	0,0895	268,5000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	**Item:** OMEPRAZOL 20MG 56 CAPSULAS **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 56 com 56	3.000,0	0,0900	270,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** NEPRAZOL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA **Marca:** ONEFARMA **Embalagem:** 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 56 com 56	3.000,0	0,0913	273,9000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 56	3.000,0	0,0950	285,0000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 01.02.04122 -- Nome comercial : GEN OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 LIB RETAR -- Nome Quimico : OMEPRAZOL 20MG CPS C/56 -- Observação -- null					
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CPS GEL DURA - FRASCO (GLOBO) **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CPS GEL DURA - FRASCO (GLOBO) **Embalagem:** 56	3.000,0	0,1063	318,9000	
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda	**Item:** OMOPREL 20MG BELFAR CAPSULA DURA - OMOPREL - BELFAR **Marca:** OMOPREL 20mg BELFAR Capsula Dura - OMOPREL - BELFAR **Embalagem:** 56	3.000,0	0,1200	360,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	**PredniSONA 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**500.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,1600	80,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 31/01/2027 - PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	500,0	0,1607	80,3500	
Comentário: 13131 - PREDNISONA 20MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA					
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA **Marca:** CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	500,0	0,1638	81,9000	
Comentário: PREDNISONA (GENERICO)20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PREDNISONA 20MG COMP (S) - - BRAINFARMA **Marca:** PREDNISONA 20MG COMP (S) - - BRAINFARMA **Embalagem:** 20	500,0	0,2147	107,3500	
Hospdrogas Comercial Ltda	**Item:** PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - HIPOLABOR **Marca:** PREDNISONA (GEN) 20MG CPR - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,2191	109,5500	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** PREDNISONA 20MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** PREDNISONA 20MG COMP-HIPOLABOR - ZZH - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	500,0	0,2200	110,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PREDNISONA 20MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Marca:** PREDNISONA 20MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 20	500,0	0,2225	111,2500	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 13742 - PREDNISONA 20 MG COMP GENERICO C/20 CP - PREDNISONA 20MG (GENERICO) - HYPERA - NEO QUIMICA **Marca:** 13742 - PREDNISONA 20 MG COMP GENERICO C/20 CP - PREDNISONA 20MG (GENERICO) - HYPERA - NEO QUIMICA **Embalagem:** 1	500,0	0,2376	118,8000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049233627401046811580000082033
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 72.912
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 820,33
VALOR COBRADO 820,33
==========
NR.AUTENTICACAO 9.9D0.00B.035.317.E9A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 848893
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8488 9310 5037 4492

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
131256757439651 02/07/2025 14:11:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (34841)	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JD.RECORD	06783-230	02 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TABOAO DA SERRA	1633748438	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2025 820,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
820,33	98,44	0,00	0,00	820,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	820,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			9,20	9,20

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
28202	SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-DESCAR (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB008A, Qtde: 23 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183929	700	6108	CAR	23	35,6665	820,33	820,33	98,44	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 395526519 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 ||#R6P1V1 R1P1V1 ||#||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 49,22
Pedido: 820595
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: 0,09
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Girvel Luz Ass.: [illegible]
Função: Pré-formada Data: 04/07/25

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

015261

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 02/07/25 15:53 | FL 1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
8	001518080	RODOVIÁRIO	57	131253225442338

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2507.01.125.797/0005-40-57-008-001.518.080-101.372.204-3

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CAMBUI/MG	TABOAO DA SERRA/SP	alexssan

REMETENTE **SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPL LTDA**
END RUA PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)40532222

DESTINATARIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** DRAMA
END EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD
MUN TABOAO DA SERRA - SP CEP 06783-230
CNPJ 45.349.461/0017-70 IE FONE (16)33748438

EXPEDIDOR **SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPL 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 HOSPL 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	30,86
FRETE VALOR	1,05
DESPACHO	15,39
GRIS	5,43
PEDAGIO	7,26
TSO	5,34
FRETE TOTAL (R$)	65,33

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		SCALP DE SEGURA
ESPECIE		CAIXAS
VALOR MERCADORIA (R$)		820,33
QTDE PARES/VOLUMES	0	2
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0900	9,200
PESO CÁLCULO (Kg)		27,000

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$)		65,33

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: R6P1V1_820595. - 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: 0,96 COFINS: 4,41 TOTAL: 5,37

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 31250711206099000107550010008488931050374492

PIX

PLACA COLETA	TOMADOR	COBRAR	PREV.ENTREGA	NR
PA00001	REMET	A PRAZO	04/07/25	00148729231675 - 00148729231987

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 081163-7
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
02/07/2025 15:58

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
1	--	**R$ 820,4100**	**↑3.09 % | R$ 24,6100**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
51297 - Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.300,0	0,3567	820,4100

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2300.00 | Preço R$0,3460 | Variação da Última Compra: ↑3.09% | R$ 0,0107 | R$ 24,6100
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h51m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	**Scalp 21g para Infusão Intravenosa c/ Dispositivo de Segurança -**	**Unidade**	**2300.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2200.0**
Preço Unit.: **0,3460**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2400.0**
Preço Unit.: **0,3292**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **GLOMED**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	**Item:** SCALP C/DISP SEGURANCA 21G **Marca:** GLOMED **Embalagem:** CAIXA com 100	2.300,0	0,2700	621,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.300,0	0,3567	820,4100	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h50min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 28202 - SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC COM 100-DESCAR					
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	2.300,0	0,3592	826,1600	
Comentário: Validade do Produto: 28/02/29					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 100	2.300,0	0,3876	891,4800	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP Nº 21 C/ DISPOSITIVO - MEDIX **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.300,0	0,4506	1.036,3800	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080336162009328940700009911590000071598
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 72.913
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 715,98
VALOR COBRADO 715,98
==========
NR.AUTENTICACAO 4.ABE.586.8EF.B70.9C3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 327473
Série 1

Chave de Acesso
3525.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3274.7310.0589.7537
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	135251817428720

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	03/07/2025
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

327473-A 31/07/2025 715,98									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
490220		17

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
611,00	109,98	0,00	0,00	715,98

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	186,72	715,98

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415		CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
8				27,010	27,010	0,091

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		JARDIM RECORD	06.783-230
Município	**UF**		
TABOAO DA SERRA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
876	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA Lote: 2502232 15/05/2028 Fabr: 19/05/2025 Cod.Fabr: 0510101609 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780203645 Decr: Trib. Aprox R$: 42,37 Federal e 37,80 Estadual Fonte IBPT	30049047	000	5102	FRC	210,000	1,50000	315,00	315,00	56,70	0,00	0,00	18,00
59791	SONDA ASP. SIST. FECHAD 14FR 54CM 72H UNIDADE BECARE Lote: 20250215 14/02/2030 Fabr: 15/02/2025 Cod.Fabr: 01B001B11008 Reg.MS: 80808489016 EAN13: 0618341556867 Decr: Trib. Aprox R$: 35,54 Federal e 30,59 Estadual Fonte IBPT	90183929	700	5102	UN	10,000	23,00000	230,00	230,00	41,40	0,00	0,00	18,00
58698	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX Lote: 2481416 28/02/2030 Fabr: 30/03/2025 Cod.Fabr: 6560 Reg.MS: 80495510041 EAN13: 7898652370977 Decr: Trib. Aprox R$: 10,20 Federal e 8,78 Estadual Fonte IBPT	90183921	700	5102	UN	30,000	2,20000	66,00	66,00	11,88	0,00	0,00	18,00
58813	TALA METALICA 16 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO Lote: 200576 01/08/2027 Fabr: 01/08/2022 Cod.Fabr: 54 Reg.MS: 80128000010 EAN13: 7898466770512 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 1,22 Federal e 0,31 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	PCTE	1,000	7,49880	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58813	TALA METALICA 16 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO Lote: 200581 10/01/2030 Fabr: 10/01/2025 Cod.Fabr: 54 Reg.MS: 80128000010 EAN13: 7898466770512 Decr: 4 Trib. Aprox R$: 15,88 Federal e 4,04 Estadual Fonte IBPT	90211020	040	5102	PCTE	13,000	7,49880	97,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

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 04/07/25

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ID: 395526519 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	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

05.847.630/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 715,9832**	**↓ 14.90 % | R$ 125,3218**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66779 - Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml - Almotolia	RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO	**Marca:** RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO **Embalagem:** 30	210,0	1,5000	315,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1102 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	MEDIX BRASIL	**Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	30,0	2,2000	66,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$2,3547 \| Variação da Última Compra:↓ 6.57% \| R$ 0,1547 | R$ 4,6410 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
112564 - Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 14Fr 60cm	SONDA ASP. SIST. FECHAD 14FR 54CM 72H BECARE	**Marca:** SONDA ASP. SIST. FECHAD 14FR 54CM 72H BECARE **Embalagem:** 10	10,0	23,0000	230,0000
***Referência:** 04/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$35,1000 \| Variação da Última Compra:↓ 34.47% \| R$ 12,1000 | R$ 121,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
1038 - Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm	MSO MATERIAL	**Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 12	168,0	0,6249	104,9832
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.168.00 | Preço R$0,6230 \| Variação da Última Compra: ↑0.3% \| R$ 0,0019 | R$ 0,3192 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h48min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66779	**Clorexidina Alcoólica 0,5% Antisséptico 100ml -Almotolia -**	**Frasco**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.* SAO JOSE DO RIO PRETO**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**27/02/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **330.0**
Preço Unit.: **1,5295**

Data:**03/02/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,6412**

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:** 30	210,0	1,5000	315,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 29/02/2028 - CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510101609) RIOQUIMICA					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% C/30 FR100ML SOLUÇAO ALCOOLICA TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	200,0	1,5283	305,6600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	200,0	1,6510	330,2000	
Comentário: 19270 - RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	200,0	1,6900	338,0000	
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	200,0	1,8333	366,6600	
Comentário: BOT					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1102	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC -	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,3547**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	30,0	2,2000	66,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 28/02/2030 - SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30ML UNIDADE 80495510041 MEDIX					
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C BL 5-10ML LARANJA C 10 0750301- DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C BL 5-10ML LARANJA C 10 0750301- DESCARPACK **Embalagem:** 10	30,0	2,2164	66,4920	
Comentário: BOT					
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	30,0	3,0342	91,0260	
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	30,0	3,3000	99,0000	
Comentário: SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16FR BAL 30 ML - WELL LEAD WELL LEAD					
G2 Healthcare Comércio E Serviços Ltda - Me	**Item:** SONDA FOLEY COM BALÃO 16FR **Marca:** BLENTA **Embalagem:** UN com 1	30,0	47,3000	1.419,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112564	Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 14Fr 60cm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**04/06/2025**
Fornecedor: **Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me**
Marca: **BECARE**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **35,1000**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Trifanz**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **24,0000**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SEVENCARE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **20,3510**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** SONDA ASP. SIST. FECHAD 14FR 54CM 72H BECARE **Marca:** SONDA ASP. SIST. FECHAD 14FR 54CM 72H BECARE **Embalagem:** 10	10,0	23,0000	230,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 14/02/2030 - SONDA ASP. SIST. FECHAD 14FR 54CM 72H UNIDADE BECARE					
Cirurgica Santa Helena	**Item:** SISTEMA FECHADO ASPIRAÇAO 72HRS TRIFANZ **Marca:** TRIFANZ **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	10,0	30,0020	300,0200	
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 81MDI14 - SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL ADULTO FREE TRACHEA (14FR) (C/ MDI) **Marca:** PAHSCO - NEWMED **Embalagem:** unidade com 1	10,0	41,1300	411,3000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 14FR 54CM BIOTEQ - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 14FR 54CM BIOTEQ - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA **Embalagem:** 1	10,0	74,2400	742,4000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1038	**Tala Metálica Para Imobilização 16mmx180mm -**	**Unidade**	**168.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MSO MATERIAL**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **0,6230**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,6419**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **M-SO**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **0,6419**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** M. SO **Marca:** M. SO **Embalagem:** 12	168,0	0,5968	100,2624	
Comentário: TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO C/ 12					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MSO MATERIAL **Marca:** MSO MATERIAL **Embalagem:** 12	168,0	0,6249	104,9832	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h48min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: Validade: 10/01/2030 - TALA METALICA 16 X 180MM PACOTE C/12 UNIDADES MSO					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** M-SO **Marca:** M-SO **Embalagem:** 12	168,0	0,6559	110,1912	
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	168,0	0,6573	110,4264	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800015241052311580000117474
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 72.914
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.174,74
VALOR COBRADO 1.174,74
==========
NR.AUTENTICACAO 4.73D.C09.ADD.CA9.4BD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA

AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000021055
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0707 7522 3600 0476 5500 1000 0210 5518 7802 0852

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	135251806091187 02/07/2025 15:40:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**DATA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD			
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 30/07/2025 1.174,74								

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
1.174,74	211,45	0,00	0,00	1.174,74

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	1.174,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	0-REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	CAMPINAS	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
[illegible]	CAIXA			30,000	16,000

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: 31/01/2030 - GTIN.: 78978891027 95 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABR ICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	300,00	0,27970	83,91	83,91	15,10	0,00	18.00%	0.00%
12035	SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN IN JEX LOTE: 6310/25 - DT.FABR: 25/04/2025 - DT .VALID: 31/01/2030 - GTIN.: 78978891027 95 - REG. M. S.: 0010160610007 - FABR ICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	000	5102	UN	3.900,00	[illegible]	[illegible]3	1.090,83	196,35	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
Vendedor: PEDRO SOUZA ID 395526519.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo- SP Pedido(s): 016862 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 205.58 (17.50%). Fonte: IBPT. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- 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), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Ass.: Função: Aux. Farmácia Data: 04/07/25

powered by TOTVS

QUALITY

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
30/07/2025	1 021055	R$	1.174,74

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000152410-6

MOTIVO: [illegible] ENTREGA (Uso do entregador)

[ ] Mudou-se [illegible]nte [ ] 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 00015.241052 3 11580000117474**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **30/07/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/07/2025	1 021055	DM	N	02/07/2025	14000000000152410-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			1.174,74

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3° 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 00015.241052 3 11580000117474**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: **30/07/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **2515/758036-3**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/07/2025	1 021055	DM	N	02/07/2025	14000000000152410-6

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			1.174,74

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3° 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
02/07/2025 15:58

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.174,7400**	**↓4.73 % | R$ 58,3800**

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	4.200,0	0,2797	1.174,7400

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.4200.00 | Preço R$0,2936 | Variação da Última Compra: ↓4.73% | R$ 0,0139 | R$ 58,3800
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90	**Seringa Descartável 20ml Luer Slip (Bico Liso) -**	**Unidade**	**4200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,2936**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA**
Qntd: **7800.0**
Preço Unit.: **0,2801**

Data:**28/04/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **0,2936**

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	4.200,0	0,2797	1.174,7400	Confirmado
Comentário: SERINGA DESC. 20ML S/AG LISA C/300 UN INJEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	4.200,0	0,2936	1.233,1200	
Comentário: 30101 - SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA SEM AGULHA 20ML LUER SLIP - CAIXA 50UN-MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** embalagem com 50	4.200,0	0,3190	1.339,8000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** SERINGA DESC. S/AG. SLIP 20ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	4.200,0	0,3300	1.386,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 250	4.200,0	0,3371	1.415,8200	
Comentário: SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND					
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** SERINGA PY 20ML LUER SLIP CX 250 - - SR **Marca:** SERINGA PY 20ML LUER SLIP CX 250 - - SR **Embalagem:** 250	4.200,0	0,3500	1.470,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081125825067660085430001211590000085270
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 72.915
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 852,70
VALOR COBRADO 852,70
==========
NR.AUTENTICACAO 0.3F4.5AF.918.482.4EF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000623990
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0140 5500 1000 6239 9016 7474 5716

Consulta de autenticidade no portal 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	**131256759619705 03/07/25 11:08:31**

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	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		11:07:48

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2025 852,70

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
852,70	102,32	0,00	0,00	852,70

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		852,70

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
11	VOLUME(S)		668008	27,700 Kg	27,700 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
00102700 2925.29.23	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - C10371/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27	0 8	6108 000	8 FR	1,220000	0,00% 0,00	9,76	9,76 9,76	0,00 0,00	1,17	0,00		12,00	0,00
00102700 2925.29.23	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - C10421/FAB.01/06/25/VAL.30/06/27	8 0	6108 000	192 FR	1,220000	0,00% 0,00	234,24	234,24 234,24	0,00 0,00	28,11	0,00		12,00	0,00
01482500 9018.19.90	ELETRODO P/MONIT ADULTO - 24DIX2305/FAB.01/09/24/VAL.30/09/27 C/ 50 UN	1 1.000	6108 700	60 PC	10,145000	0,00% 0,00	608,70	608,70 608,70	0,00 0,00	73,04	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
pedido 395526519.2CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 668008
Volume M3: 0,107880
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$: 51,16

RESERVADO AO FISCO

Serviço 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: TECNICA ENFERMAGEM Data: 04/07/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854	623990/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/00112582	31/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 852,70

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	03/07/2025

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
03/07/2025	623990/01	DM	N	03/07/2025

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 31/07/2025, 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	31/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00112582-5
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	852,70
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 11258.250676 60085.430001 2 11590000085270

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/07/2025	623990/01	DM	N	03/07/2025

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 31/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	31/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00112582-5
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	852,70
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
02/07/2025 15:58

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$ 2.966,2000**	**↓ 12.17 % | R$ 411,1300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
250 - Atadura de Rayon Estéril 7,5cm x 5m	ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX	**Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL(I) - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	50,0	4,4700	223,5000
***Referência:** 28/06/2024 - Qtd.50.00 | Preço R$4,4750 \| Variação da Última Compra:↓0.11% \| R$ 0,0050 | R$ 0,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
90587 - Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA	**Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	200,0	1,2200	244,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$1,1744 \| Variação da Última Compra: ↑3.88% \| R$ 0,0456 | R$ 9,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
976 - Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI	ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX	**Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,2029 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
51383 - Torneira 3 Vias Luer Lock Descartável	TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK(I) - - VITALGOLD	**Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LIPIDIO RESIST LOCK(I) - - VITALGOLD **Embalagem:** 1	3.500,0	0,5400	1.890,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R$0,6600 \| Variação da Última Compra:↓18.18% \| R$ 0,1200 | R$ 420,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
90587	**Clorexidina Solução Antisséptica Aquosa 0,2% 100ml - Almotolia -**	**Frasco**	**200.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,1744**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	200,0	1,2200	244,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	200,0	1,2279	245,5800	
Comentário: 24750 - INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/96-INDALABOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	200,0	1,2568	251,3600	
Comentário: UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Clorexidina (septhex) 0,2% 100ml Dermo Suave C/30 Sol Aquosa Almotolia **Marca:** prolink **Embalagem:** cx com 30	200,0	1,2600	252,0000	
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	200,0	1,4000	280,0000	
Comentário: Validade: 14/03/2027 - CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA RIOHEX (510300305) RIOQUIMICA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/24FR 88316 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FR com 24	200,0	1,4410	288,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 - (MM) DBI -	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,2029**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **9000.0**
Preço Unit.: **0,1498**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA**
Marca: **ELETRODO DE ECG ADULTO PCT COM 50UN - DESCARPACK**
Qntd: **11000.0**
Preço Unit.: **0,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO (I) - - MEDIX **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2029	608,7000	Confirmado
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	**Item:** 15153 | ELETRODO ADULTO C/50UND - _ **Marca:** 15153 | eletrodo adulto c/50und - _ **Embalagem:** 50	3.000,0	0,2189	656,7000	
Comentário: POLIMAX					
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	3.000,0	0,2200	660,0000	
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	3.000,0	0,2300	690,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL C/50 - - DESCARPACK **Marca:** ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL C/50 - - DESCARPACK **Embalagem:** 8000	3.000,0	0,2554	766,2000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080335651009328940700009611580000338100
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 72.916
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.381,00
VALOR COBRADO 3.381,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.A0F.435.E4F.800.257
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 327351
Série 1

Chave de Acesso
3525.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3273.5110.0589.6066
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	135251806230402

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	02/07/2025
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

327351-A 30/07/2025 3.381,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
490037		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
1.972,48	236,70	0,00	0,00	3.381,00

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	904,42	3.381,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG	1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
35				555,800	555,800	0,956

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06.783-230

Município	UF
TABOAO DA SERRA	SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
60268	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA BEKER Lote: B0213MAI25 30/05/2027 Fabr: 14/05/2025 Cod.Fabr: 55004 Reg.MS: 1034600030180 EAN13: 7898170783082 Decr: 59 Trib. Aprox R$: 220,88 Federal e 218,41 Estadual Fonte:IBPT	30049099	520	5102	BL	238,000	6,90000	1.642,20	958,06	114,97	0,00	0,00	12,00
60268	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA BEKER Lote: B0197ABR25 30/04/2027 Fabr: 06/05/2025 Cod.Fabr: 55004 Reg.MS: 1034600030180 EAN13: 7898170783082 Decr: 59 Trib. Aprox R$: 233,87 Federal e 231,26 Estadual Fonte:IBPT	30049099	520	5102	BL	252,000	6,90000	1.738,80	1.014,42	121,73	0,00	0,00	12,00

CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
ID: 395523073
Decretos: 18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS
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: JOSÉ [illegible] Ass.:
Função: Auxiliar Data: 03 / 04 / 25

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:42

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
9	--	**R$ 4.135,2840**	**↓2.29 % | R$ 97,0974**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
204 - Acido Acetilsalicílico 100 mg	BRASTERAPICA	**Marca:** BRASTERAPICA **Embalagem:** 500	1.500,0	0,0301	45,1500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R$0,0320 \| Variação da Última Compra:↓5.94% \| R$ 0,0019 | R$ 2,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
66464 - Captopril 25 mg	GEOLAB	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0293	58,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0246 \| Variação da Última Compra: ↑19.11% \| R$ 0,0047 | R$ 9,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
2180 - Diclofenaco Sódico 50mg	BELFAR	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** 500	2.000,0	0,0537	107,4000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0573 \| Variação da Última Compra:↓6.28% \| R$ 0,0036 | R$ 7,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
66261 - Espironolactona 25 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	810,0	0,1698	137,5380
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.810.00 | Preço R$0,1623 \| Variação da Última Compra: ↑4.62% \| R$ 0,0075 | R$ 6,0750 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
66327 - Ivermectina 6 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 4	68,0	0,2460	16,7280
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.68.00 | Preço R$0,2688 \| Variação da Última Compra:↓8.48% \| R$ 0,0228 | R$ 1,5504 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66488 - Omeprazol 20 mg	PHARLAB	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 840	4.200,0	0,0700	294,0000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.4200.00 | Preço R$0,0596 \| Variação da Última Compra: ↑17.45% \| R$ 0,0104 | R$ 43,6800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
66336 - PredniSONA 20 mg	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 500	500,0	0,1600	80,0000
***Referência:** 06/05/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,3520 \| Variação da Última Compra:↓54.55% \| R$ 0,1920 | R$ 96,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					
112187 - Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado	ABL	**Marca:** ABL **Embalagem:** 14	490,0	6,9000	3.381,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.490.00 | Preço R$7,0000 \| Variação da Última Compra:↓1.43% \| R$ 0,1000 | R$ 49,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66704 - Tramadol, cloridrato 50 mg	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 10	120,0	0,1239	14,8680

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$0,1210 | Variação da Última Compra: ⬆2.4% | R$ 0,0029 | R$ 0,3480
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 15h32m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 16h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	Soro Fisiológico Cloreto de Sódio 0,9% Frasco/Bolsa 1000ml - Sistema Fechado - Frasco	Frasco	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 14	490,0	6,9000	3.381,0000	Confirmado
Comentário: Validade: 30/05/2027 - CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA BEKER					
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	500,0	7,0000	3.500,0000	
Comentário: NaCl					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	500,0	7,1500	3.575,0000	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA C/ PVC JP **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA C/ PVC JP - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML - Bolsa - BOLSA - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Bolsa com 10	500,0	7,1843	3.592,1500	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML C/ 14 BLS **Marca:** BEKER **Embalagem:** CLORETO DE SODIO 0,9% 1000 ML C/ 14 BLS - 1 - CX - BLS - BEKER CX com 14	500,0	7,2656	3.632,8000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER-BEKER-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/14 1L BSF - BEKER-BEKER-CAIXA **Embalagem:** 14	500,0	7,5000	3.750,0000	
Copermed Comercial Importadora Ltda	**Item:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 1000ml **Marca:** COPERMED **Embalagem:** Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 1000ml - 0,9% - SPGV Solução Parenteral de grande volume - COPERMED com 12	500,0	7,6000	3.800,0000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083842954452124007710007111580000040893
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 72.917
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 408,93
VALOR COBRADO 408,93
==========
NR.AUTENTICACAO A.576.A33.263.5D4.C2A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 408,93 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. 000.239.523
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.239.523
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0708 2317 3400 0193 5500 0000 2395 2310 0261 4492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	**135251806500885 - 02/07/2025 16:11:48**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
687161985111			**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0017-70**	**02/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862	**JARDIM RECORD**	**06783-230**	**02/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	**SP**	**1135727300**		**16:11:48**

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.	**30/07/2025**
Valor	**R$ 408,93**

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
355,03	**63,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6,75**	**408,93**

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**	**31,08**	**408,93**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Por conta do Emit**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3	**SUMARE**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**CAIXAS**		**1/2**	**16,000**	**16,000**

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
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR ANVISA: 0081671040007 Lote: HSAM23060201 Quant: 120000 Fab: 18/06/2025 Val: 01/04/2028	39269030	0/00	5102	UND	120,0000	2,7883	334,60	0,00	334,60	60,23		18,00	
574213	SONDA GASTRICA LEVINE N 18 C/10 ANVISA: 0080163570009 Lote: 81002 Quant: 2000 Fab: 02/07/2025 Val: 21/05/2029	90183929	0/00	5102	PCT	2,0000	10,2140	20,43	0,00	20,43	3,68		18,00	
574916	ABSORVENTE GERIATRICO BIGFRAL TAM UNICO C/20 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96190000	0/60	5405	PCT	4,0000	13,4760	53,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 395526519.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamacoes apos o prazo de 24 horas nao serao aceitas. Em caso de divergencias, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolabeis: devolucao somente no ato. 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

Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

18271-210 Tatuí/SP

Tel/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 239.523

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002395231002614492

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

135251806500885 02/07/2025 16:11

Natureza da Operação
ENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
7.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
4.448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
ESTRAD TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD	06783-230	02/07/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
TABOAO DA SERRA	(11)357287300	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA	862	JARDIM RECORD	06783-230	TABOAO DA SERRA	SP

FATURA

Dupl.: 239.523/ 1 Valor: 408,93 Vencto: 30/07/2025

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
355,03	63,91	0,00	0,00	408,93

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	408,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			16,000	16,000

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
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AR BIOMASS Lote : HSAM2306020 Val. 01/04/2028 1	39269030	000	5102	UND	120,00 120,00	2,768300	334,60	334,60	60,23		18,0	
574213	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 18 C/10 MEDSONDA Lote : 81002 Val. 21/05/2029	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	10,214000	20,43	20,43	3,68		18,0	
574916	ABSORVENTE GERIATRICO BIGFRAL TAM UNICO C/20 FALCON Lote : S25E0201 Val. 01/11/2027	96190000	060	5405	PCT	4,00 4,00	13,475000	53,90	0,00	0,00			

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Praia Grande N/P.272.792	

PEDIDO 395526519.2 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução imediata no ato.

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: 03/07/25

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93
RUA DR GUALTER NUNES 100
CHACARA JUNQUEIRA
TATUI SP 18271-210

Vencimento: 30/07/2025
Valor Do Documento: 408,93
(+) Outros Acréscimos
(+) Mora/Multa
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(=) Valor Cobrado

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,12 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Data Emissão: 02/07/2025
Agencia / Conta: 4522 400771
Nosso Número: 109/00384295-4

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Número Documento: 239523/1
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 38429.544521 24007.710007 1 11580000040893

Local de pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO
Vencimento: 30/07/2025
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
02/07/2025	239523/1	DM	N	02/07/2025	109/00384295-4

Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	109	R$	0,00		408,93

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO COBRAR 0,12 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto /Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

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



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:58

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 408,9280**	**↓2.68 % | R$ 11,2680**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113075 - ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR	ABSORVENTE GERIATRICO BIGFRAL TAM UNICO C/20	**Marca:** FALCON **Embalagem:** 20	80,0	0,6738	53,9040
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.80.00 | Preço R$0,5230 \| Variação da Última Compra: ↑28.83% \| R$ 0,1508 | R$ 12,0640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
51961 - Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR	**Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UND com 1	120,0	2,7883	334,5960
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$2,9613 \| Variação da Última Compra: ↓5.84% \| R$ 0,1730 | R$ 20,7600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m					
7860 - Sonda plastica gastrica nº 18	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 18 C/10	**Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	20,0	1,0214	20,4280

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$1,1500 | Variação da Última Compra: ↓11.18% | R$ 0,1286 | R$ 2,5720
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h51min —

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Crismed Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,5230**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,4897**

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO C/20**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,4897**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABSORVENTE GERIATRICO BIGFRAL TAM UNICO C/20 **Marca:** FALCON **Embalagem:** 20	80,0	0,6738	53,9040	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DRYLOCK **Marca:** DRYLOCK **Embalagem:** 10	80,0	13,6067	1.088,5360	
Comentário: 29152 - DRY ABS. FARDO 10 PCT C/20 UND DRYLOCK					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO ABSORVENTE TLC C/PRATA 10X10CM URGOCLEAN AG (10) - URGO MEDICAL BRASIL PARTICIPACOES LTDA. **Marca:** CURATIVO ABSORVENTE TLC C/PRATA 10X10CM URGOCLEAN AG (10) - URGO MEDICAL BRASIL PARTICIPACOES LTDA. **Embalagem:** 10	80,0	797,7600	63.820,8000	

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51961	**Bolsa Coletora de Urina 2000ml com Válvula Anti - Refluxo e Ponto de Coleta -**	**Unidade**	**120.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **130.0**
Preço Unit.: **2,9613**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **2,9613**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,0317**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UND com 1	120,0	2,7883	334,5960	Confirmado
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
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	120,0	2,9613	355,3560	
Comentário: 30598 - COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 1 com 1	120,0	3,0400	364,8000	
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** BOLSA COLETORA URINA S/FECHADO C/COL 2000ML **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** PCT com 1	120,0	3,4116	409,3920	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	120,0	3,5200	422,4000	
Comentário: Validade: 31/07/2028 - COLETOR URINA FECHADO 2000ML S/ PONTO COLETA UNIDADE DESCARPACK					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** PACOTE com 1	120,0	4,1600	499,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7860	**Sonda plastica gastrica nº 18 -**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Marca: **MARK MED**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **1,1500**

Data:**09/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **1,0836**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDSONDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,7788**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** SONDA NASOG CURTA N.18 EST INF C 10 16837 - MARK MED **Marca:** SONDA NASOG CURTA N.18 EST INF C 10 16837 - MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	0,6877	13,7540	
Comentário: BOT					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 18 C/10 **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** PCT com 10	20,0	1,0214	20,4280	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 14h51min — • Respondeu incorretamente o item cotado • Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10	20,0	1,1300	22,6000	
Comentário: Validade: 30/06/2029 - SONDA LEVINE NR.18 PGC UNIDADE MARK MED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10 **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	1,3429	26,8580	
Comentário: 8460 - SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/10-MARK MED					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090161948866067169913180001811590000104142
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0003-01
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0003-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.918
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.041,42
VALOR COBRADO 1.041,42
==========
NR.AUTENTICACAO 3.97E.A34.036.171.829
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. JK - BR 459 - KM 99 Galpão 02 - Jd. Santa Edwirges
Ribeirão das Mortes - 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: 000019197
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0301 5500 1000 0191 9711 0387 6612

Consulta de autenticidade no portal 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	**131256760180619 03/07/25 14:47:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840298		**00.874.929/0003-01**

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	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		14:47:09

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2025 1.041,42

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
1.041,42	45,61	0,00	0,00	1.041,42

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		1.041,42

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
1	VOLUME(S)		668161	3,896 Kg	3,896 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
01615700 3004.20.99	**MEROPENEM 500MG I/V S/DIL - 24110517/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 25 FR**	0 100	6108 800	4 FR	248,000000	0,00% 0,00	992,00	992,00 992,00	0,00 0,00	39,68	0,00		4,00	0,00
01890600 3004.90.59	**SINVASTATINA 20MG COMP / VP - PE9336/FAB.01/10/24/VAL.30/09/26 C/ 150 CP**	0 750	6108 500	5 CV	9,884000	0,00% 0,00	49,42	49,42 49,42	0,00 0,00	5,93	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 395523073.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 668161
Volume M3: 0,010890
Valor ICMS UF Destino R$: 82,33

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: RONALDO Ass:
Função: TEC-FARMÁCIA Data: 04/07/25

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0003	0676/99131	19197/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	109/01194886	31/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		1.041,42

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.	03/07/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0003-01
RODOVIA JK BR 459, SN - RIBERIRAO DAS MORTES - Bairro: STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE -

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
03/07/2025	19197/01	DM	N	03/07/2025

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 31/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	31/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/99131-8
CART. / NOSSO NÚMERO	109/01194886-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.041,42
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 | 34191.09016 19488.660671 69913.180001 8 11590000104142

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0003-01
RODOVIA JK BR 459, SN - RIBERIRAO DAS MORTES - Bairro: STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE -

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/07/2025	19197/01	DM	N	03/07/2025

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 31/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	31/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/99131-8
CART. / NOSSO NÚMERO	109/01194886-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.041,42
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
02/07/2025 15:41

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$ 3.369,6200**	**↓0.90 % | R$ 30,4600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB	**Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	22,0700	662,1000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$22,0700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU	**Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,8960	389,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,6900 \| Variação da Última Compra: ↑5.58% \| R$ 0,2060 | R$ 20,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
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	40,0	9,6400	385,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$10,5915 \| Variação da Última Compra: ↓8.98% \| R$ 0,9515 | R$ 38,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU	**Marca:** MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU **Embalagem:** 25	100,0	9,9200	992,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$10,2000 \| Variação da Última Compra: ↓2.75% \| R$ 0,2800 | R$ 28,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ	**Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Embalagem:** 1	800,0	0,0659	52,7200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,0629 \| Variação da Última Compra: ↑4.77% \| R$ 0,0030 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - - TEUTO	**Marca:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - - TEUTO **Embalagem:** 1	70,0	12,6800	887,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra: ↑1.44% \| R$ 0,1800 | R$ 12,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
705	Meropenem 500 mg po liofilizado - Ampola	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
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	100,0	9,9200	992,0000	Confirmado
Rcom Comercio Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM **Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	100,0	10,2000	1.020,0000	
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	100,0	10,7200	1.072,0000	
Multifarma Comercial Ltda - Me	**Item:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 25	100,0	10,9200	1.092,0000	
Comentário: MEROPENEM (GENERICO) 500MG INJ CX C/25 FR 20ML					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERICO" **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	100,0	11,0880	1.108,8000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	100,0	11,1000	1.110,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM [GEN] 500 MG C/ 25 F/A S/ DIL - IV **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	100,0	11,1780	1.117,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8306	**Sinvastatina 20 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**800.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Embalagem:** 1	800,0	0,0659	52,7200	Confirmado
Nova Medicamentos Ltda	**Item:** SINVASTATINA **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	800,0	0,0700	56,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	800,0	0,0755	60,4000	
Comentário: Validade: 23/05/2026 - SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	800,0	0,0805	64,4000	
Comentário: 24577 - SINVASTATINA 20MG 30 CP GEN-CIMED					
Alfalagos Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/ 30CPR BLT C/15 - - GLOBO **Marca:** SINVASTATINA 20MG C/ 30CPR BLT C/15 - - GLOBO **Embalagem:** 30	800,0	0,0849	67,9200	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3667 - SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO - PHARLAB **Marca:** 3667 - SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO - PHARLAB **Embalagem:** 500	800,0	0,0865	69,2000	
Comentário: Validade: 30/04/2027					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" **Marca:** GLOBO **Embalagem:** SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" - 20MG - MEDICMENTO - GLOBO com 30	800,0	0,1030	82,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 27098 - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) - EMS-EMS **Marca:** 27098 - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) - SINVASTATINA 20MG (GENERICO) - EMS-EMS **Embalagem:** 1	800,0	0,1044	83,5200	
Comentário: Validade: 03/10/2026					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800015237027611580000565144
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 72.919
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.651,44
VALOR COBRADO 5.651,44
==========
NR.AUTENTICACAO 7.1B9.D05.FA8.B50.4EA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 001244483
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0707 7522 3600 0123 5500 1001 2444 8316 0580 9728

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizad

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250196619062 02/07/2025 11:10:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	02/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728730	SP		

FATURA

001 30/07/2025 5.651,44								

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
5.651,44	678,17	0,00	0,00	5.651,44

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	5.651,44

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CAIXA			60,000	51,000

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
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 25050587 - DT.FABR: 07/05/25 - DT. VALID: 31/05/27	30043290	000	6108	AM	8.200,00	0,68920	5.651,44	5.651,44	678,17	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

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 395523073.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo- SP Pedido(s): 938190 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1737.82 (30.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: _____ Ass.: _____

Função: _____ Data: 04/07/25

powered by TOTVS

MEDLIVE

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
30/07/2025	00244483	R$	5.651,44

Agencia/ Cod. Beneficiário: 2515/758036-3
Nosso Numero: 14000000000152370-3

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

CAIXA **104-0** **10497.58038 63000.100048 00015.237027 6 11580000565144**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 30/07/2025

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/07/2025	00244483	DM	N	02/07/2025	14000000000152370-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			5.651,44

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 00015.237027 6 11580000565144**

Local de Pagamento
Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite

Vencimento: 30/07/2025

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 2515/758036-3

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
02/07/2025	00244483	DM	N	02/07/2025	14000000000152370-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			5.651,44

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"

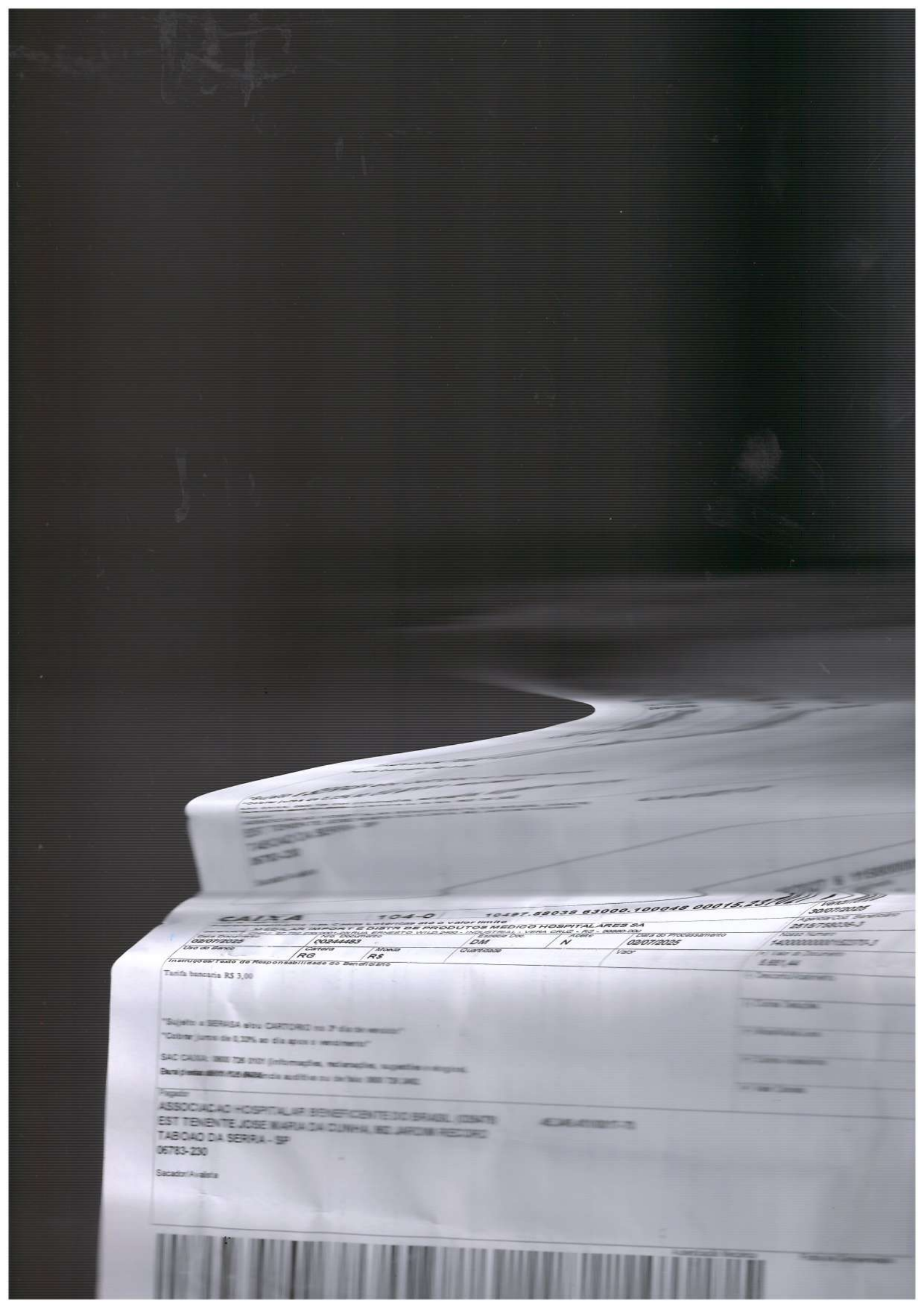
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.

(-) 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



CAIXA 104-0 10497.58038 63000.100048 00015.23[illegible]

Vencimento 30/07/2025

Agência/Cód. Beneficiário 2515/[illegible]

Nosso Número 14[illegible]

Cedente: [illegible]

Data Documento 02/07/2025 | Nº Documento 00244483 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 02/07/2025

Uso do Banco | Carteira RG | Moeda R$ | Quantidade | Valor

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 após o vencimento"

SAC CAIXA: [illegible] (informações, reclamações, sugestões e elogios).

Para pessoas [illegible] ência auditiva ou de fala: [illegible]

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL [illegible]

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, [illegible] JARDIM RECORD

TABOAO DA SERRA - SP

06783-230

Sacador/Avalista

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:46

Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 5.651,4400**	**↓3.61 % | R$ 211,5600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66184 - Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA	**Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	8.200,0	0,6892	5.651,4400

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.8200.00 | Preço R$0,7150 | Variação da Última Compra: ↓3.61% | R$ 0,0258 | R$ 211,5600
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	Dexametasona Fosfato Dissodico 4mg/ml Ampola 2,5ml - Ampola	Ampola	8200.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,7150**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,6977**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Ello Distribuicao Ltda**
Marca: **FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - - HYPOFARMA**
Qntd: **5500.0**
Preço Unit.: **0,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA **Embalagem:** 50	8.200,0	0,6892	5.651,4400	Confirmado
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" **Marca:** TEUTO BRASILEIRO **Embalagem:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" - DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - TEUTO BRASILEIRO CX com 120	8.200,0	0,7470	6.125,4000	
Comentário: UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 100AMP 2,5ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	8.200,0	0,7900	6.478,0000	
Comentário: 12157 - DEXAMETASONA 4MG/ML 100 AMPOLAS 2,5ML GEN-FAR					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090997079594316935152690000111580000108284
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 72.920
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.082,84
VALOR COBRADO 1.082,84
==========
NR.AUTENTICACAO 4.8A0.F6A.DBA.382.829
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.298.922
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2989 2211 6987 3471

Consulta de autenticidade no portal 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	DN	131256759803773 - 03/07/2025 12:19:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0010511450001			09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0017-70	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
STRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230	03/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ABOAO DA SERRA	SP	1633748438		00:00:00

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1614 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD		06783-230
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
ABOAO DA SERRA	SP	01633748438	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	30/07/2025
Valor	R$ 1.082,84

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
1.082,84	129,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
45,72	0,00	0,00	3,00	0,00	3,31	223,63	1.082,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM			MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES	1283/1261		8,036	8,036

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
205030	CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS Lote: 4N4025 Dt. Validade: 01/11/2026 Dt. Fabricacao: 21/11/2024	30049069	0/00	6108	CP	1.620,0000	0,0754	122,15	0,00	127,90	15,35		12,00	
206309	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS Lote: 4Q4185 Dt. Validade: 01/02/2027 Dt. Fabricacao: 06/02/2025	30042029	0/00	6108	CP	120,0000	1,4891	178,69	0,00	187,11	22,45		12,00	
205444	CLONAZEPAM 2MG CPR GEN - EMS (B1) Lote 4O2055 Dt. Validade: 08/12/2026 Dt. Fabricacao: 08/12/2024	30049099	0/00	6108	CP	480,0000	0,0510	24,48	0,00	25,63	3,08		12,00	
210285	COMPLEXO B CPR - AIRELA Lote: 25A0252 Dt. Validade: 01/01/2027 Dt. Fabricacao: 17/01/2025	30045090	0/00	6108	CP	1.000,0000	0,0527	52,70	0,00	55,18	6,62		12,00	
209266	DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI Lote: 24L33Q Dt. Validade: 01/12/2026 Dt. Fabricacao: 09/12/2024	30049069	0/00	6108	CP	5.400,0000	0,1215	656,10	0,00	687,02	82,44		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R$ 223,63 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: 4260 : 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - ACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 351660945 ,AE25351664532 - PDC 395523073 Vendedor: 1321 - Usuario: PIETHRA DAV: 1712546 Valor do MS Uf Destinatario: R$3,31. - CONTRIBUINTE COM INSCRICAO DE SUBSTITUTO NUMERO 3032010115 - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614. 712546

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) apto (s) para o consumo / perfeito funcionamento.
Nome:
Função:
Data: 03/07/25

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.082,84	NF-e 000298922 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 000.298.922
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2989 2211 6987 3471

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	131256759803773 - 03/07/2025 12:19:39

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	02/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	03/07/2025
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: 298922 Valor Original: 1.082,84 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.082,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.082,84	129,94	0,00	0,00	1.034,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
45,72	0,00	0,00	3,00	0,00	223,63	1.082,84

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 LÍQUIDO
4	VOLUMES	1283/1261	0	8,036	8,036

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
205030	CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS Lote 4N4025 Dt. Validade 01/11/2026 Dt. Fabricacao: 21/11/2024	30049069	0 00	6108	CP	1.620,0000	0,0754012	122,15	127,90	15,35	0,00	12	0,00	22,00
206309	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS Lote 4Q4185 Dt. Validade 01/02/2027 Dt. Fabricacao: 06/02/2025	30042029	0 00	6108	CP	120,0000	1,4890833	178,69	187,11	22,45	0,00	12	0,00	54,05
205444	CLONAZEPAM 2MG CPR GEN - EMS (B1) Lote 4O2055 Dt. Validade: 08/12/2026 Dt. Fabricacao: 08/12/2024	30049099	0 00	6108	CP	480,0000	0,0510000	24,48	25,63	3,08	0,00	12	0,00	6,55
210285	COMPLEXO B CPR - AIRELA Lote 25A0252 Dt. Validade: 01/01/2027 Dt. Fabricacao: 17/01/2025	30045090	0 00	6108	CP	1.000,0000	0,0527000	52,70	55,18	6,62	0,00	12	0,00	16,21
209266	DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI Lote 24L33Q Dt. Validade: 01/12/2026 Dt. Fabricacao: 09/12/2024	30049069	0 00	6108	CP	5.400,0000	0,1215000	656,10	687,02	82,44	0,00	12	0,00	123,02

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COM INSCRICAO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 3,31

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 30/07/2025, Valor: 1.082,84
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 223,63 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 395523073 Vendedor: 1321 - Usuario: PIETH RA DAV: 1712546 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$3,31. - CONTRIBUINTE

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Entrega

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12			3163/51526-9	30/07/2025
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			E298922-1	109/9707959-4
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			1.082,84	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	30/07/2025
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			E298922-1	109/9707959-4
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			1.082,84	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 70795.943169 35152.690000 1 11580000108284

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					30/07/2025
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
02/07/2025	E298922-1	DM	N	03/07/2025	109/9707959-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.082,84

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 I 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
02/07/2025 15:45

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
5	--	**R$ 1.034,1200**	**↑7.60 % | R$ 73,0400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66433 - CarVEDilol 6,25 mg	CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS - 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	1.620,0	0,0754	122,1480
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1620.00 | Preço R$0,0720 \| Variação da Última Compra: ↑4.72% \| R$ 0,0034 | R$ 5,5080 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
46982 - Claritromicina 500 mg	CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 10	120,0	1,4891	178,6920
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R$1,4887 \| Variação da Última Compra: ↑0.03% \| R$ 0,0004 | R$ 0,0480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
1621 - Clonazepam 2mg Comprimido	CLONAZEPAM 2MG CPR GEN - EMS (B1)	**Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CLONAZEPAM 2MG CPR GEN - EMS (B1) - 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	480,0	0,0510	24,4800
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.480.00 | Preço R$0,0477 \| Variação da Última Compra: ↑6.92% \| R$ 0,0033 | R$ 1,5840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
348 - Dipirona sódica 500 mg	DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI	**Marca:** PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA **Embalagem:** DIPIRONA 500MG CPR GEN - PRATI - 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) - Comprimido - COMPRIMIDO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Comprimido com 200	5.400,0	0,1215	656,1000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.5400.00 | Preço R$0,1085 \| Variação da Última Compra: ↑11.98% \| R$ 0,0130 | R$ 70,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66705 - Vitamina do complexo B	COMPLEXO B CPR - AIRELA	**Marca:** COMPLEXO B CPR - AIRELA **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0527	52,7000
***Referência:** 05/05/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0570 \| Variação da Última Compra: ↓7.54% \| R$ 0,0043 | R$ 4,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66433	**CarVEDilol 6,25 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**800.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Inovamed Hospitalar Ltda**
Marca: **CIMED-CAIXA-CARVEDILOL 6,25 MG CP HOSP (G)**
Qntd: **810.0**
Preço Unit.: **0,0720**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - EMS - 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	1.620,0	0,0754	122,1480	Confirmado
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	
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: 22/11/2026 - 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					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG 30 COM - HOSP **Marca:** EMS **Embalagem:** CARVEDILOL 6,25MG 30 COM - HOSP - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	800,0	0,0854	68,3200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
46982	**Claritromicina 500 mg - Comprimido**	**Comprimido**	**60.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,4887**

Data:**26/02/2025**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,4888**

Data:**04/02/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **1,6996**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CLARITROMICINA 500MG CPR GEN - EMS - 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 10	120,0	1,4891	178,6920	Confirmado
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	**Item:** CLARITROMICINA **Marca:** SANOFI MEDLEY **Embalagem:** Comprimido com 10	60,0	1,5500	93,0000	
Comentário: CLARITROMICINA 500MG CX 10 CPR EMS					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CLARITROMICINA 500MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Marca:** CLARITROMICINA 500MG COMP-EMS GENERICO HOSP - ZZH - EMS S/A **Embalagem:** 1	60,0	1,5700	94,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLARITROMICINA 500MG CX C/490 CP "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 490	60,0	1,5949	95,6940	
Comentário: *** VERIFICAR QUANT. *** UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** CLARITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 490 CP REV **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 490	60,0	1,6463	98,7780	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1621	**Clonazepam 2mg Comprimido - Comprimido**	**Comprimido**	**480.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0477**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0465**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,0485**

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	480,0	0,0400	19,2000	
Comentário: VALIDADE: 30/09/2025					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLONAZEPAM 2MG CPR GEN - EMS (B1) **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** CLONAZEPAM 2MG CPR GEN - EMS (B1) - 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	480,0	0,0510	24,4800	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 15h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 16297 - CLONAZEPAM 2 MG GENERICO C/30 CP PORT 344/98 - CLONAZEPAM 2,0MG (GENERICO) H - EMS-EMS **Marca:** 16297 - CLONAZEPAM 2 MG GENERICO C/30 CP PORT 344/98 - CLONAZEPAM 2,0MG (GENERICO) H - EMS-EMS **Embalagem:** 1	480,0	0,0518	24,8640	
Comentário: Validade: 01/06/2026					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	480,0	0,0533	25,5840	
Comentário: 30439 - CLONAZEPAN 2MG 30 CP HOSP GEN-EMS					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66705	Vitamina do complexo B - Comprimido	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COMPLEXO B CPR - AIRELA **Marca:** COMPLEXO B CPR - AIRELA **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0527	52,7000	Confirmado
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 28783 - COMPLEXO B COMP (IMUNO) - COMPLEXO B COMP (IMUNO) - AIRELA **Marca:** 28783 - COMPLEXO B COMP (IMUNO) - COMPLEXO B COMP (IMUNO) - AIRELA **Embalagem:** 1	200,0	0,0553	11,0600	
Comentário: Validade: 01/01/2027					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 500	200,0	0,0580	11,6000	
Comentário: Codigo WERBRAN : 03.01.04045 -- Nome comercial : COMPLEXO B CPR REV BLISTER 25X20 HOSP -- Nome Quimico : VIT B1/B2/B3/B5/B6/B12 CPR C/500 -- Observação -- null					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 100	200,0	0,0808	16,1600	
Comentário: UNID.MEDIDA Comprimido MARCA FAVORITA -					
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	200,0	0,1094	21,8800	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** BENEROC 100DRG(BLISTER)*S*COTACAO -- BAYER S.A. **Marca:** BENEROC 100drg(BLISTER)*S*COTACAO -- BAYER S.A. **Embalagem:** 100	200,0	0,4600	92,0000	
Comentário: BENEROC 100drg(BLISTER)*S*COTACAO					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HYPLEX B CX C/100AP X 2ML IM/IV **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	1,0479	209,5800	

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101478119173511580000050232
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 72.921
NOSSO NUMERO 17115360001478119
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 502,32
VALOR COBRADO 502,32
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A71.7A5.041.439.EB3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 2026530 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0265 3016 7880 8520

Consulta de autenticidade no portal 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		135251806039886 02/07/2025 15:36:04
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	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	JARDIM RECORD		06783-230	02/07/2025
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
2026530/1	30/07/2025	502,32						

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
502,32	90,42	0,00	0,00	502,32

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	502,32

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)		0,23001	15,271	15,271

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
035868	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M (BRAGANCA TEXTIL) L: 130525 Q: 1.680,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030	30059090	000	5102	RO	1.680,00	0,299	502,32	502,32	90,42	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 395526519.1E#xA;CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 DATA ENTREGA: 03/07/2025 Pedido: 3207639 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3207639 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: José Reis Ass.:

Função: Farmacêutico Data: 03/07/25

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
502,32			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001478119	2026530/01	

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
30/07/2025	5119-5 / 306406-9	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
502,32	17115360001478119		

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01478.119173 5 11580000050232

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/07/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/07/2025	2026530/01	DM	N	02/07/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001478119

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 502,32

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,04)

*** 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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01478.119173 5 11580000050232

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 30/07/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/07/2025	2026530/01	DM	N	02/07/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001478119

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 502,32

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/07/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,04)

*** 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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



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
02/07/2025 15:58

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$ 502,3200**	**↓ 3.55 % | R$ 18,4800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
244 - Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M UNITEX C/12UN AO101	**Marca:** BRAGANCA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 12	1.680,0	0,2990	502,3200

***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1680.00 | Preço R$0,3100 | Variação da Última Compra: ↓ 3.55% | R$ 0,0110 | R$ 18,4800
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h43m

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
244	Atadura de Algodão Ortopédico 10cm x 1,0m -	Unidade	1680.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **1272.0**
Preço Unit.: **0,3100**

Data:**29/05/2025**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **UNICENTER**
Qntd: **648.0**
Preço Unit.: **0,3100**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **0,3213**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M UNITEX C/12UN AO101 **Marca:** BRAGANCA TEXTIL **Embalagem:** CAIXA com 12	1.680,0	0,2990	502,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h43m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M - UNICENTER **Marca:** UNICENTER **Embalagem:** PACOTE com 12	1.680,0	0,3100	520,8000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** E.DE GODOY BRAGANCA **Marca:** E.DE GODOY BRAGANCA **Embalagem:** 12	1.680,0	0,3450	579,6000	
Comentário: Validade: 01/05/2030 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0MT ROLO UNITEX					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	1.680,0	0,4158	698,5440	
Comentário: 27796 - ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ FP 0004-POLAR FIX					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1,0M C/12 UN **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 12	1.680,0	0,4208	706,9440	
Medicamental Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 10 CM X 1 M C/12 **Marca:** POLAR FIX HOSP **Embalagem:** PT com 1	1.680,0	0,4405	740,0400	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081126195067660085430001711590000193930
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 72.922
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.939,30
VALOR COBRADO 1.939,30
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6BD.0A9.A3F.C45.0F9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 000624062
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0700 8749 2900 0140 5500 1000 6240 6218 1308 2231

Consulta de autenticidade no portal 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	**131256760175736 03/07/25 14:46:20**

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	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	03/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	1135728729	SP		14:45:56

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2025 1.939,30

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
1.939,30	232,71	0,00	0,00	1.939,30

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		1.939,30

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)		668155	7,001 Kg	7,001 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
01850400 3004.20.59	**CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A - 25050502/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27 C/ 100 FR**	0 100	6108 000	1 CV	389,600000	0,00% 0,00	389,60	389,60 389,60	0,00 0,00	46,75	0,00		12,00	0,00
00120200 3004.90.39	**SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES / - 3703354/FAB.01/10/24/VAL.30/10/26**	1 20	6108 700	70 FR	12,680000	0,00% 0,00	887,60	887,60 887,60	0,00 0,00	106,51	0,00		12,00	0,00
00311100 3004.39.99	**VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - 41105844/FAB.01/02/25/VAL.28/02/27 C/ 10 AP**	0 30	6108 500	3 CV	220,700000	0,00% 0,00	662,10	662,10 662,10	0,00 0,00	79,45	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 395523073.1CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Pedido: 668155
Volume M3: 0,032428
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$: 116,37

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: 03/07/25

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854	N. DO DOCUMENTO 624062/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 109/00112619	VENCIMENTO 31/07/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.939,30

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO 03/07/2025

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
03/07/2025	624062/01	DM	N	03/07/2025

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 31/07/2025, 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	31/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00112619-5
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.939,30
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 11261.950676 60085.430001 7 11590000193930

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/07/2025	624062/01	DM	N	03/07/2025

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 31/07/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO	31/07/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0676/00854-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00112619-5
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.939,30
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
02/07/2025 15:41

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$ 3.369,6200**	**↓0.90 % | R$ 30,4600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112752 - Vasopressina 20 U/ml 1ml	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB	**Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	22,0700	662,1000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$22,0700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
66683 - Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU	**Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,8960	389,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,6900 \| Variação da Última Compra: ↑5.58% \| R$ 0,2060 | R$ 20,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
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	40,0	9,6400	385,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$10,5915 \| Variação da Última Compra: ↓8.98% \| R$ 0,9515 | R$ 38,0600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
705 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU	**Marca:** MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - - BLAU **Embalagem:** 25	100,0	9,9200	992,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$10,2000 \| Variação da Última Compra: ↓2.75% \| R$ 0,2800 | R$ 28,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
8306 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ	**Marca:** SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ VP - - SANDOZ **Embalagem:** 1	800,0	0,0659	52,7200
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.800.00 | Preço R$0,0629 \| Variação da Última Compra: ↑4.77% \| R$ 0,0030 | R$ 2,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m					
5870 - Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - - TEUTO	**Marca:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - - TEUTO **Embalagem:** 1	70,0	12,6800	887,6000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.70.00 | Preço R$12,5000 \| Variação da Última Compra: ↑1.44% \| R$ 0,1800 | R$ 12,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 9h37m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 395523073 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h29m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112752	**Vasopressina 20 U/ml 1ml - Ampola**	**Ampola**	**30.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **22,0700**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **22,9000**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	22,0700	662,1000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 9h37m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB **Marca:** BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL INJ IV/IM/SC-10AMP 1ML-BIOLAB - ENCRISE 20U/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA CX com 10	30,0	23,5900	707,7000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Marca:** VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP - VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP BIOLAB **Embalagem:** 10	30,0	24,9900	749,7000	
Comentário: VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB VASOPRESSINA 20 UI/ML INJ - ENCRISE CX C/ 10 AP CX C/ 10 AP ENCRISE BIOLAB					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	**Item:** ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP **Marca:** BIOLAB SANUS **Embalagem:** Ampola com 10	30,0	25,0987	752,9610	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	**Cefazolina Sódica 1g Pó Injetável - Frasco/Ampola**	**Frasco/Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6900**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,1300**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **BIOCHIMICO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,8960	389,6000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA - 1 - CX - FA - EUGIA CX com 50	100,0	4,1200	412,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EUGIA **Marca:** EUGIA **Embalagem:** 50	100,0	4,1500	415,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	**Item:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C 50 FA CX C\ 50 FA - CEFAZOLINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C 50 FA CX C\ 50 FA BIOCHIMICO **Marca:** CEFAZOLINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C 50 FA CX C\ 50 FA - CEFAZOLINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C 50 FA CX C\ 50 FA BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	100,0	4,2000	420,0000	

Comentário: CEFAZOLINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C 50 FA CX C\ 50 FA CEFAZOLINA SOD BIOCHIMICO CEFAZOLINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C 50 FA CX C\ 50 FA CEFAZOLINA SOD BIOCHIMICO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
07/07/2025 15:08

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5870	**Sulfato de Salbutamol 100mcg 200 Doses 17,4g Spray - Frasco**	**Frasco**	**70.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AEROGOLD C/1 SPRAY 200 DOSES - GLENMARK-GLENMARK-CAIXA C/ 1 **Marca:** AEROGOLD C/1 SPRAY 200 DOSES - GLENMARK-GLENMARK-CAIXA C/ 1 **Embalagem:** 1	70,0	11,4500	801,5000	
Ello Distribuicao Ltda	**Item:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Marca:** AEROFRIN 100MCG AER 200 JATOS - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	70,0	12,2500	857,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - - TEUTO **Marca:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - - TEUTO **Embalagem:** 1	70,0	12,6800	887,6000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h19min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 1	70,0	12,9000	903,0000	
Comentário: .					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** AEROFRIN 100MCG/DOSE PHARMASCIENCE AEROSSOL ORAL - AEROFRIN - PHARMASCIENCE **Marca:** AEROFRIN 100mcg/dose PHARMASCIENCE Aerossol Oral - AEROFRIN - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	70,0	12,9700	907,9000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	70,0	13,0137	910,9590	
Comentário: SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES TEUTO AERODINI					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081408466056380579960008711580000124724
BENEFICIARIO:
HYPER DESCARTAVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
HYPER DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 17.471.840/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
HYPER DESCARTAVEIS LTDA
CNPJ: 17.471.840/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.923
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.247,24
VALOR COBRADO 1.247,24
==========
NR.AUTENTICACAO 7.D41.9B5.74F.1F9.69D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

HYPER DESCARTAVEIS LTDA - HYPER DESC

AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA, 707 - GALPAO - JD. VISTA ALEGR
06807-320 EMBU DAS ARTES - SP
FONE: (11) 4785-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.011.897
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0717 4718 4000 0135 5500 1000 0118 9719 0980 9360

Consulta de autenticidade no portal 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		**135251807067551 02/07/2025 16:57:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
298.104.098.113		17.471.840/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (013073)				**45.349.461/0017-70**	02/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JD RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	(16) 3374-8438			**00:00**

FATURA / DUPLICATA

11897/001 30/07/2025 1.247,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.247,24

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	349,08	**1.247,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0-REMETENT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				257,550	257,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTO
010011	ALCOOL GEL REFIL 800 ML PREMISSE Cód. Barras: 7898912019523	29051100	0500	5405	UN	36	13,89	500,04	0,00	0,00		87,26
010030	DETERGENTE LARILIMP NEUTRO 5 LT Cód. Barras: 7898586700093	34025000	0500	5405	GL	30	10,45	313,50	0,00	0,00		102,80
010026	LIMPADOR CL.ATIVO LARILIMP 5 LT Cód. Barras: 7898586700925	28289011	0102	5102	GL	10	6,85	68,50	0,00	0,00		21,54
010548	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5 LT Cód. Barras: 7898586700062	34029039	0500	5405	GL	5	11,54	57,70	0,00	0,00		19,19
010597	REFIL ODORIZ PURO AR LAVANDA 250ML Cód. Barras: 7898436146453	38085910	0102	5102	UN	15	20,50	307,50	0,00	0,00		118,23
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 176.03 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

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 conformidade de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ana Rodrigues Assª.:
Função: Nutricionista Data: 04/07/25
Ana Cristina Dias Rodrigues
Nutricionista
CRN: 3743

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PORTADOR: BOLETO PRAZO: 28 DIAS LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA VENDEDOR: CILENE NUMERO PEDIDO: 980936 SEU PEDIDO: 395528299.1 ORC.750664 PEDIDO 395528299 (7:00 AS 18:00HS *CONTR. DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023) COD. CLIENTE: 13073 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 173.07 Federal,	

Hyper Descartáveis

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário HYPER DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 17.471.840/0001-35	Agencia / Codigo Beneficiário 0568/05799-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número 109/00140846-6	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **30/07/2025** / Número do Documento: **0000118971** / Espécie: **R$**	Valor do Documento **1.247,24**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Data do Processamento
03/07/2025

✂

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
30/07/2025

Beneficiário HYPER DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 17.471.840/0001-35
AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA,350 JD VISTA ALEGRE, EMBU DAS ARTES/SP 06807320 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0568/05799-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/07/2025	0000118971	DM	N	03/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00140846-6

(=) Valor do Documento
1.247,24

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJETO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO
NAO DISPENSAR JUROS DE MORA
Parcelas: 001/001
Cobrar juros de R$ 1,66 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JD RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

✂

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 14084.660563 80579.960008 7 11580000124724

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Vencimento
30/07/2025

Beneficiário HYPER DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ: 17.471.840/0001-35
AV. DONA CESARIA CAMARGO DE OLIVEIRA,350 JD VISTA ALEGRE, EMBU DAS ARTES/SP 06807320 Fone:

Agência / Código Beneficiário
0568/05799-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/07/2025	0000118971	DM	N	03/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número
109/00140846-6

(=) Valor do Documento
1.247,24

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
SUJETO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO
NAO DISPENSAR JUROS DE MORA
Parcelas: 001/001
Cobrar juros de R$ 1,66 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTR TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862 - JD RECORD, TABOAO DA SERRA / SP - 06783230

CPF / CNPJ
45.349.461/0017-70

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 16:36

Hyper Descartáveis Ltda.

17.471.840/0001-35

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**2 Dias**	**45 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.247,2400**	**↓7.78 % | R$ 105,1500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
116837 - ALCOOL EM GEL BAC ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - BAC REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX - MARCA PREMISSE	ALCOOL GEL REFIL 800ML PREMISSE	**Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 800ML com 1	36,0	13,8900	500,0400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h03min — Respondeu incorretamente o item cotado					
53415 - Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE SANDOMIS/LARILIMP NEUTRO	**Marca:** SANDOMIS/LARILIMP **Embalagem:** GALAO 05 LITROS com 1	30,0	10,4500	313,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↑4.5% \| R$ 0,4500 | R$ 13,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
42282 - Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ	LIMPADOR CLORO ATIVO HIPECLOR/LARILIMP 5LTS	**Marca:** HIPEZA **Embalagem:** GALAO com 1	10,0	6,8500	68,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$7,8900 \| Variação da Última Compra: ↓13.18% \| R$ 1,0400 | R$ 10,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
35383 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALAO 05 LITROS com 1	5,0	11,5400	57,7000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$15,5800 \| Variação da Última Compra: ↓25.93% \| R$ 4,0400 | R$ 20,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					
113910 - REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML	REFIL ODORIZANTE PURO AR LAVANDA 250ML	**Marca:** PURO AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	20,5000	307,5000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$26,3700 \| Variação da Última Compra: ↓22.26% \| R$ 5,8700 | R$ 88,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/07/2025 às 10h6m					

Cotação 395528299 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h46m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP/DESC - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS 76438/77579 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - REF JUL/25

ID:395528299 | **ID Upload:Não encontrado** | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
01/07/2025 às 8h46m	**02/07/2025 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:

You must agree with the hospital policies.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116837	**ALCOOL EM GEL BAC ANTISSÉPTICO 70% 70° INPM 710G/800ML - BAC REFIL - COMPATIVEL C/ DISPENSER PREMISSE VELOX - MARCA PREMISSE -**	**Refil**	**36.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SABONETE LIQUIDO (NEUTRO - SEM FRAGRANCIA) - REFIL 800 **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** UN com 1	36,0	10,0000	360,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL MULTSEPT 800ML **Marca:** TRILHA **Embalagem:** UNIDADE com 1	36,0	11,9400	429,8400	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ALCOOL GEL 70% 800ML REFIL **Marca:** TRILHA **Embalagem:** 1 com 1	36,0	12,6500	455,4000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** ALCOOL GEL REFIL 800ML PREMISSE **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 800ML com 1	36,0	13,8900	500,0400	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m.
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 10h03min — Respondeu incorretamente o item cotado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
53415	Detergente Neutro para Loucas c/ 5 litros - FISPQ -	Galao	30.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0000**

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	30,0	10,0000	300,0000	
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** DETERGENTE SANDOMIS/LARILIMP NEUTRO **Marca:** SANDOMIS/LARILIMP **Embalagem:** GALAO 05 LITROS com 1	30,0	10,4500	313,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/07/2025 ás 10h6m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h02min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** DETERGENTE 5L GOPABO - D **Marca:** FLOR DE LIS - HIPER CLEAN **Embalagem:** PLÁSTICO com 1	30,0	11,0000	330,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO **Marca:** FUZZETO **Embalagem:** GALAO com 1	30,0	12,2000	366,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LTS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** GL com 1	30,0	12,3000	369,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	13,2000	396,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	30,0	13,9900	419,7000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42282	Hipoclorito de Sódio 1,5% Cloro Ativo c/ 5 Litros - FISPQ -	Galão	10.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **DIVISAO**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,8900**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **DIVISAO**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **7,8900**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **DIVISAO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **7,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** LIMPADOR CLORO ATIVO HIPECLOR/LARILIMP 5LTS **Marca:** HIPEZA **Embalagem:** GALAO com 1	10,0	6,8500	68,5000	Confirmado
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 19399 - HIPOCLORITO DE SODIO 1.5% 5L **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** CX com 1	10,0	7,8900	78,9000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** DVISAO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	9,5500	95,5000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** (HIPOCLORITO DE SODIO)CLORO 1% -GALÃO 5 LITROS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	10,9600	109,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORADO 5L (1%) LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALAO com 1	10,0	11,7600	117,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** - HIPOCLORITO DE SODIO 1.% 5L DESINFETANTE CLORADO LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GL com 1	10,0	12,0000	120,0000	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclor Hipoclorito De Sodio 1% 5000 ml **Marca:** Indalabor **Embalagem:** 05 Litros com 4	10,0	16,5000	165,0000	
Industria Farmaceutica Rioquimica Ltda	**Item:** HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% 5L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 4	10,0	28,2300	282,3000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	**Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ -**	**Galao**	**5.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **15,5800**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **16,1800**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **16,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALAO 05 LITROS com 1	5,0	11,5400	57,7000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** 1 com 1	5,0	15,5800	77,9000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	5,0	16,2500	81,2500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LTS **Marca:** GOBAPO **Embalagem:** GL com 1	5,0	16,4000	82,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** GALAO com 1	5,0	16,5000	82,5000	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5LTS **Marca:** DIVISÃO / DIVERSOS **Embalagem:** BOMBONA PLÁSTICA com 1	5,0	19,4500	97,2500	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5L DIVISAO **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** 1 com 1	5,0	20,3400	101,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** LIMPA LIDER **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	22,8000	114,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
14/07/2025 08:09

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113910	REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML -	Refil	15.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **26,3700**

Data:**06/05/2025**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **BOM AR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **26,7700**

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
Hyper Descartáveis Ltda.	**Item:** REFIL ODORIZANTE PURO AR LAVANDA 250ML **Marca:** PURO AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	20,5000	307,5000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	15,0	26,3700	395,5500	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PURIF REFIL BOM AR FRESHMATIC 250ML LAVANDA **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UNIDADE com 1	15,0	27,4700	412,0500	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC **Marca:** BOM AR **Embalagem:** UN com 1	15,0	28,8000	432,0000	
Pulire Comercial Ltda	**Item:** ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC FLOR DE ALGODAO REFIL 250ML **Marca:** BOM AR **Embalagem:** 1 com 1	15,0	38,1800	572,7000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300018519173911580000052650
BENEFICIARIO:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM
NOME FANTASIA:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA
CNPJ: 21.036.417/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO 72.924
NOSSO NUMERO 26913910000018519
CONVENIO 02691391
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 526,50
VALOR COBRADO 526,50
==========
NR.AUTENTICACAO F.E6C.B0C.55D.577.BEA
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

NOVA HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 26.102
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.0621.0364.1700.0184.5500.0000.0261.0210.0164.0109

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

135251777107218 - 30/06/2025 14:36:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
637.341.109.119		21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	30/06/202

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230	30/06/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	(119)6581-6976	SP		14:39:1

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

26102/1 - 30/07/25 - 526,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
526,50	94,77	0,00	0,00	526,5

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	526,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX			1,3500	1,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	A
4448 90183929	SONDA ASP SIST FECHADO FR 14 54CM 72H Marca: BECARE Lote: 20250215 - 14/02/2030 Qtde: 15.00 Numero da FCI: / CEST: 28.057.00	700 5102	UN	15,0000	35,1000	0,0000 0,0000%	526,50	526,50	94,77 0,00	0,00	18,00	

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebido (s) produto (s) serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra nos [illegible] pedido de compra

Pedro
Pomo
01 07 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A. ID.391655638 (entrega parcial autorizado por Alexsandro) / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84			3062-7/114660-2	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			26913910000018519	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
30/07/2025	26102/1NF	R$	526,50	
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02691.391003 00018.519173 9 11580000052650**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					30/07/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					3062-7/114660-2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/06/2025	26102/1NF	R$	N	30/06/2025	26913910000018519
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	526,50

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

Cod. Interno: 00002582
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista: **Recibo do Pagador**

.....

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02691.391003 00018.519173 9 11580000052650**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					30/07/2025
Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF					Agência / Código Beneficiário
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA\RUA PAOLO PERIOTTO-363\SAO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					3062-7/114660-2
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/06/2025	26102/1NF	R$	N	30/06/2025	26913910000018519
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	**Valor do Documento**
	17	R$	x	=	526,50

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
TITULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

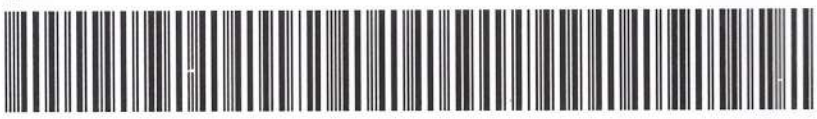
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH, 862
06783230 - TABOAO DA SERRA - SP

COD. INTERNO: 00002582
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Barra

Pagador / Avalista: Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me

21.036.417/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 700,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 702,0000**	**↑46.25 % | R$ 222,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112564 - Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 14Fr 60cm	SONDA ASP SIST FECHADO FR 14 54CM 72H	**Marca:** BECARE **Embalagem:** CX com 10	20,0	35,1000	702,0000

***Referência:** 07/01/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$24,0000 | Variação da Última Compra: ↑46.25% | R$ 11,1000 | R$ 222,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 às 15h28m

Cotação 391655638 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/06/2025 às 14h49m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
05/06/2025 15:07

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112564	Sonda de Aspiração Traqueal Sistema Fechado (Trach Care) Nº 14Fr 60cm -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**07/01/2025**
Fornecedor: **HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda**
Marca: **Trifanz**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **24,0000**

Data:**30/08/2024**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SEVENCARE**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **20,3510**

Data:**01/04/2024**
Fornecedor: **M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me**
Marca: **VITALGOLD**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **38,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** SONDA ASP SIST FECHADO FR 14 54CM 72H **Marca:** BECARE **Embalagem:** CX com 10	20,0	35,1000	702,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/06/2025 ás 15h28m.					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** SISTEMA FECHADO 14FR X 60 CM **Marca:** TANNO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	38,0000	380,0000	
Comentário: H214600 | H214600|SIST FECH ASP ENDO 14FRX60CM 72H TANNO					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ASPIRAÇÃO SISTEMA FECHADO **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	38,8700	388,7000	
Newmed Produtos para Saúde Ltda	**Item:** 81MDI14 - SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO TRAQUEAL ADULTO FREE TRACHEA (14FR) (C/ MDI) **Marca:** PAHSCO - NEWMED **Embalagem:** unidade com 1	10,0	49,6800	496,8000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ASPIRACAO SIST FECHADO TRACH CARE **Marca:** BIOTEQ **Embalagem:** UN com 1	10,0	57,3300	573,3000	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:51
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011291800242498811806300211590000622755
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 72.925
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.227,55
VALOR COBRADO 6.227,55
==========
NR.AUTENTICACAO 9.6DC.909.8F9.B0B.CD5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 01/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.227,55 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 31.412
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 31.412
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0728 7910 1100 0156 5500 1000 0314 1215 3158 7646

Consulta de autenticidade no portal 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	135251792166016 - 01/07/2025 15:22:47

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	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD / JARDIM TRIANON		06783-230	01/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	SP	(16) 3374-8438		15:22:39

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	31/07/2025
Valor	R$ 6.227,55

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
6.227,55	1.120,96	0,00	0,00	0,00	40,48	6.227,55
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	186,83	6.227,55

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)
52				258,000	

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	1.813	1,35	2.447,55	2.447,55	440,56	0,00	18,00	0,00
5-14-00004	FRALDA GERIATRICA FOX XXG	96190000	000	5101	PC	2.520	1,50	3.780,00	3.780,00	680,40	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: Gisele Luz Ass.:
Função: Diretora Data: 04/07/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE 07/2028 - ENTREGA: ESTR. TEN. JOSE MARIA DA CUNHA, JARDIM TRIANON, 862 - CEP 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP -- CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 837,61 Federal e R$ 1.120,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD Pedido: 395526519.1

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:57

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$ 6.227,5500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

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	1.813,0	1,3500	2.447,5500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.1813.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h33min — 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	2.520,0	1,5000	3.780,0000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.2520.00 | Preço R$1,5000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM M PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM M PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** 8	1.813,0	1,1975	2.171,0675	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS (34304) **Marca:** KAIROS **Embalagem:** FARDO com 92	1.813,0	1,2007	2.176,8691	
Comentário: 34304 - FRALDA EXTRA GRANDE 02PCT C/46 VITA PLUS HIPER C/BARREIRAS-KAIROS					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA COM BARREIRA TAM.EX.G **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PCT com 46	1.813,0	1,2200	2.211,8600	
Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp	**Item:** FRALDA GERIATRICA MAXI CONFORT EG 08X07 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** unidade com 1	1.813,0	1,2800	2.320,6400	
Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM **Marca:** Disprogel **Embalagem:** caixa com 30	1.813,0	1,3300	2.411,2900	
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	1.813,0	1,3500	2.447,5500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h33min — Marca não homologada (Padronizada)					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT IDEAL MASTER PLUS TAM XG PCT C/22UN **Marca:** GODOY E BAPTIST **Embalagem:** PA com 22	1.813,0	1,9600	3.553,4800	
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	1.813,0	2,2046	3.996,9398	
MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Marca:** FRALDA GERIAT M C 18 DERMA PLUS 20381-0 - BIGFRAL **Embalagem:** 18	1.813,0	2,8079	5.090,7227	
Comentário: BOT					
Servimed Comercial Ltda - SP	**Item:** FD GER BIGFRAL PLUS REG XG 8X7UN P FALCON DISTRIBUICAO, ARMAZENAMENTO **Marca:** FD GER BIGFRAL PLUS REG XG 8X7UN P FALCON DISTRIBUICAO, ARMAZENAMENTO **Embalagem:** 56	1.813,0	2,9825	5.407,2725	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

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	2520.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2520.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2800.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Data:**02/04/2025**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2296.0**
Preço Unit.: **1,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Marca:** FRALDA DESC GERIATRICA TAM G PCT C/8-MAXI CONFORT - MAXI CONFORT IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA **Embalagem:** 8	2.520,0	1,1975	3.017,7000	
Disprogel Industria De Produtos De Higiene Pessaol Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA EG C/ GEL ACIMA DE 90KG, CINTURA ACIMA DE 150 CM **Marca:** Disprogel **Embalagem:** caixa com 7	2.520,0	1,3300	3.351,6000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	2.520,0	1,5000	3.780,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/07/2025 ás 14h50m. **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 01/07/2025 às 14h33min — Respondeu incorretamente o item cotado					
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	2.520,0	2,7206	6.855,9120	

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084740216892782179030000411580000061995
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 72.926
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 619,95
VALOR COBRADO 619,95
==========
NR.AUTENTICACAO 3.832.A03.CF0.ECF.8F9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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:1414000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 115.787
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1157 8713 7315 2168

Consulta de autenticidade no portal 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	135251802727107 02/07/2025 11:22:42

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	02/07/2025

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=30/07/2025 Valor=619,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
619,95	111,58	0,00	0,00	619,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	619,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671405090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00				2758355	27,4650 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2918	CLOREX/DIMA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR | 0510101710 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2501958 D.Fab: 07/05/25 D.Val: 05/05/27 | 0,0000 | Referencia:0510101710 | EAN:01178977802027656	30049047	000	5102	UN	7	59,55000	0,00	0,00	416,85	416,85	75,03	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4124	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M | 372861 | ISENTO | PROCITEX | Lote: 2861705?2E D.Fab: 27/05/25 D.Val: 27/05/27 | 0,0000 | Referencia:372861 | EAN:7891800372861	48114110	000	5102	UN	15	5,52000	0,00	0,00	82,80	82,80	14,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5729	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10 | 6572 | 80495510080 | MEDIX | Lote: 24K06 D.Fab: 30/11/24 D.Val: 30/10/29 | 0,0000 | Referencia:6572 | EAN:7896650370984	90183921	700	5102	UN	6	20,05000	0,00	0,00	120,30	120,30	21,65	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Id Pedido: 395516519 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Ass.:
Farmácia 03.07.25

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 115.787
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1157 8713 7315 2168

Consulta de autenticidade no portal 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	135251802727107 02/07/2025 11:22:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 47402.168927 82179.030000 4 11580000061995

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		30/07/2025

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
109/00474021-6	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
02/07/2025	115787 - 1		N	02/07/2025	619,95

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 47402.168927 82179.030000 4 11580000061995

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 30/07/2025

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
02/07/2025	115787 - 1	DM	N	02/07/2025	109/00474021-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			619,95

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 12,40
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,24 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
02/07/2025 15:58

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.221,5340**	**↑10.61 % | R$ 117,1830**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
66413 - Alcool Antisséptico 70% - 100ml - FISPQ	Alcool Antisseptico (septpro) 70gl C/30 fr 100ml Almotolia	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	480,0	1,2533	601,5840
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.480.00 | Preço R$1,0500 \| Variação da Última Compra: ↑19.36% \| R$ 0,2033 | R$ 97,5840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					
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	210,0	1,9850	416,8500
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.210.00 | Preço R$1,9850 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h43min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
982 - Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m	FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	**Marca:** procitex **Embalagem:** cx com 1	15,0	5,5200	82,8000
***Referência:** 23/06/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$3,9354 \| Variação da Última Compra: ↑40.27% \| R$ 1,5846 | R$ 23,7690 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m **Justificativa:** Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1103 - Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** 10	60,0	2,0050	120,3000
***Referência:** 02/06/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$2,0745 \| Variação da Última Compra: ↓3.35% \| R$ 0,0695 | R$ 4,1700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/07/2025 às 14h50m					

Cotação 395526519 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/07/2025 às 8h41m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66418	**Clorexidina Degermante 2% Antisséptico 100ml - Almotolia -**	**Frasco**	**160.0**

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA S.A.**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **1,9850**

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**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medcom Comercio De Medicamentos Hospitalares Ltda. GX	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 30ML ALCOOLICA C 48 88249 - VIC PHARMA **Embalagem:** 48	160,0	1,8333	293,3280	
Comentário: BOT					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% C/30 FR 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA S.A. **Embalagem:** UN com 30	210,0	1,9850	416,8500	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 08h43min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	160,0	2,0300	324,8000	
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	160,0	2,1417	342,6720	
Comentário: 19247 - CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML CX C/24-VICPHARMA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** frasco com 24	160,0	2,1695	347,1200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
982	Fita adesiva p/ autoclave 19 cm x 30 m -	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**23/06/2025**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **3,9354**

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **3,6033**

Data:**05/05/2025**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **CIEX**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **3,6033**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 1	15,0	3,7800	56,7000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FITA P/ AUTOCLAVE 19MMx30MT **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	15,0	4,3500	65,2500	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30 M - FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30MT / CIEX **Marca:** FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30 M - FITA TESTE AUTOCLAVE 19 MM X 30MT / CIEX **Embalagem:** 1	15,0	4,3733	65,5995	
Comentário: Validade: 01/04/2027					
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX **Marca:** FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX **Embalagem:** 1	15,0	5,5000	82,5000	
Comentário: FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE 19 X 30 - HOSPFLEX HOSPFLEX EMBALAGENS FLEXIVEIS					
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FITA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M **Marca:** procitex **Embalagem:** cx com 1	15,0	5,5200	82,8000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/07/2025 às 09h47min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0017-70

Data do Relatório
02/07/2025 15:55

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	Sonda Foley de Látex sil. 2 vias nº 18 c/ balão 05CC -	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**02/06/2025**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,0745**

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: **50.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 10	60,0	2,0050	120,3000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) / - - MEDIX **Marca:** SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) / - - MEDIX **Embalagem:** 1	60,0	2,0938	125,6280	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** MEDIX BRASIL **Marca:** MEDIX BRASIL **Embalagem:** 10	60,0	2,2000	132,0000	
Comentário: Validade: 28/02/2030 - SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE MEDIX.					
Elfa Medicamentos S.a Gx	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 30ML VERMELHO C 10 0751401 -DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 30ML VERMELHO C 10 0751401 -DESCARPACK **Embalagem:** 10	60,0	2,5883	155,2980	
Comentário: BOT					
Elfa Medicamentos S.a	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 5-10ML VERMELHO C 10 0750401 - DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 5-10ML VERMELHO C 10 0750401 - DESCARPACK **Embalagem:** 10	60,0	2,7390	164,3400	
Comentário: BOT					

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191093212876840035107404370004111590000030000
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 73.001
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CB9.8B0.944.8E2.484
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
14/07/2025	**08:28**

Código Autenticidade: **701W.5403.8870.1533599-G**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
083725	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0018040452	**RPS**	10/07/2025

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: 06/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32287684-0 / - contrato de gestao S 467
2023LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normat
iva 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. 2
121/2022 - Artigo n. 21 SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 0,00

Observações

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: **701W.5403.8870.1533599-G**

RECEBEMOS DA EMPRESA CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
083725	

Local Data Assinatura

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	34191.09321 28768.400351 07404.370004 1 11590000030000

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE	**61.600.839/0001-55**	**0350 / 74043**	**31/07/2025**
Pagador		Nro. Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		**0001537694**	**109/32287684-0**
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	34191.09321 28768.400351 07404.370004 1 11590000030000

Local de Pagamento
Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú

Vencimento: **31/07/2025**

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: **109/32287684-0**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/07/2025	**0001537694**	**04**	**N**	**28/07/2025**	**300,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	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.

(-) 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



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	115-000032287684-7	300,00	0,00	300,00	31/07/2025

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL	CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CIA
001	9482972	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	06/2025	16/06/2025	01/02/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	150,00
002	9459234	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	06/2025	02/06/2025	18/01/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	150,00

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:52
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191093212876055035107404370004911590000183470
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 73.002
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.834,70
VALOR COBRADO 1.834,70
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3E4.7BF.A23.842.805
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.

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
11/07/2025	15:17

Código Autenticidade: **158M.4261.8871.3864899-X**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
083289	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0018040274	RPS	10/07/2025

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	1.834,70	1.834,70

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 07/2025, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 109-32287605-5 / - contrato de gestao S 467 2023LE
GISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrucao Normativa RF B 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 1.834,70

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: **158M.4261.8871.3864899-X**

RECEBEMOS DA EMPRESA CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **083289** Série da Nota

Local Data Assinatura

CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09321 28760.550351 07404.370004 9 11590000183470**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE		**61.600.839/0001-55**	**0350 / 74043**	**31/07/2025**
Pagador			Nro. Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			**0001537693**	**109/32287605-5**
Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento
REAL				**1.834,70**
Demonstrativo		(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
				1.834,70
				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | **34191.09321 28760.550351 07404.370004 9 11590000183470**

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú					**31/07/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE **61.600.839/0001-55** **RUA TABAPUA, 445** **04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP**					**0350 / 74043** Nosso Número **109/32287605-5**
Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/07/2025	**0001537693**		**04**	**N**	**28/07/2025**	**1.834,70**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Desconto / Abatimento
	109	**REAL**				
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Outras deduções
Após o vencimento cobrar multa de R$ 36,69 e juros de R$ 0,55 ao dia.						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado **1.834,70**
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



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	07/2025	341	115-000032287605-2	1.834,70	0,00	1.834,70	31/07/2025

SEQ	CÓDIGO	NOME	CPF	COMPET	INÍCIO	TÉRMINO	FILIAL	CPF/CNPJ FILIAL	DEPTO	CONTR	VALOR CI
001	9482972	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	07/2025	16/06/2025	01/02/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
002	9482972	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	06/2025	16/06/2025	01/02/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
003	9441257	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	491.711.798-44	07/2025	19/05/2025	06/01/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
004	9459234	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	07/2025	02/06/2025	18/01/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
005	9027979	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	483.283.068-67	07/2025	08/04/2024	10/07/2025	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
006	9496294	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	567.507.768-50	07/2025	07/07/2025	22/02/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
007	9434192	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	07/2025	12/05/2025	28/12/2026	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10