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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
15/05/2025	R$ 3.781.737,90	16/06/2025	00553401000012358	R$ 1.284.795,22
		16/06/2025	00000000034514050	R$ 966.762,12
		16/06/2025	00000000034740587	R$ 98.779,87
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 1.217.285,73
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 2.350.337,21
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ 298,07
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 3.567.921,01**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 3.567.921,01**

(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 06/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 644.528,68	R$ -	R$ 644.528,68	R$ 644.528,68	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 61.729,47	R$ -	R$ 61.729,47	R$ 61.729,47	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 38.694,13	R$ -	R$ 38.694,13	R$ 38.694,13	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 122,40	R$ -	R$ 122,40	R$ 122,40	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 1.190,40	R$ -	R$ 1.190,40	R$ 1.190,40	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 1.386.258,79	R$ -	R$ 1.386.258,79	R$ 1.386.258,79	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	357.167,16	R$	-	R$	357.167,16	R$	357.167,16	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	32.923,50	R$	-	R$	32.923,50	R$	32.923,50	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	5.849,10	R$	-	R$	5.849,10	R$	5.849,10	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	4.210,00	R$	-	R$	4.210,00	R$	4.210,00	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	2.755,74	R$	-	R$	2.755,74	R$	2.755,74	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**2.535.429,37**	**R$**	**-**	**R$**	**2.535.429,37**	**R$**	**2.535.429,37**	**R$**	**-**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	3.567.921,01
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	2.535.429,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	1.032.491,64
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	1.032.491,64

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

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
16/06/2025	R$ 350.000,00	16/06/2025	00553401000017840	R$ 350.000,00
16/06/2025	R$ 502.206,66	16/06/2025	00553401000019890	R$ 502.206,66
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 907.585,04
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 852.206,66
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 1.759.791,70**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.759.791,70**

(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 06/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 169.119,91	R$ -	R$ 169.119,91	R$ 169.119,91	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 87.362,46	R$ -	R$ 87.362,46	R$ 87.362,46	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 87.236,91	R$ -	R$ 87.236,91	R$ 87.236,91	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 35.799,57	R$ -	R$ 35.799,57	R$ 35.799,57	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 224.950,85	R$ -	R$ 224.950,85	R$ 224.950,85	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	353.069,17	R$	-	R$	353.069,17	R$	353.069,17	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	1.454,68	R$	-	R$	1.454,68	R$	1.454,68	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	99,00	R$	-	R$	99,00	R$	99,00	R$	-
Outras despesas	R$	350.000,00	R$	-	R$	350.000,00	R$	350.000,00	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.309.092,55**	**R$**	**-**	**R$**	**1.309.092,55**	**R$**	**1.309.092,55**	**R$**	**-**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	1.759.791,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.309.092,55
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	450.699,15
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	450.699,15

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

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

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

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ 153,79
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ 350.000,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 350.153,79**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 350.153,79**

(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 06/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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

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

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	350.153,79
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	350.153,79
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	350.153,79

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

Timoteo, 04 de Junho de 2.025

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

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

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

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

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

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

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

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:	R$ 51.137,80
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:	R$ 233.163,22
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:	R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):	R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):	**R$ 284.301,02**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:	R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):	**R$ 284.301,02**

(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 06/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 178.235,06	R$ -	R$ 178.235,06	R$ 178.235,06	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	544,40	R$	-	R$	544,40	R$	544,40	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**178.779,46**	**R$**	**-**	**R$**	**178.779,46**	**R$**	**178.779,46**	**R$**	**-**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	284.301,02
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	178.779,46
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	105.521,56
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	105.521,56

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

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

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

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

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

EXERCÍCIO: JUNHO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): PARTICULAR

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 112.360,43
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ 78.801,12
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 191.161,55**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 191.161,55**

(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 06/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 100,00	R$ -	R$ 100,00	R$ 100,00	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ 292,00	R$ -	R$ 292,00	R$ 292,00	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 42.876,13	R$ -	R$ 42.876,13	R$ 42.876,13	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	20.270,09	R$	-	R$	20.270,09	R$	20.270,09	R$ -
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Locações diversas	R$	200,00	R$	-	R$	200,00	R$	200,00	R$ -
Utilidade Pública (7)	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Combustível	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
TOTAL	**R$**	**63.738,22**	**R$**	**-**	**R$**	**63.738,22**	**R$**	**63.738,22**	**R$ -**

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	191.161,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	63.738,22
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	127.423,33
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	127.423,33

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

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO DE 2025		
C.C 37.569-1 (BANCO DO BRASIL)		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**1.217.285,73**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE MUNICIPAL	R$	1.284.795,22
REPASSE FEDERAL	R$	1.065.541,99
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**2.350.337,21**
RENDIMENTOS		
RESGATE	R$	29.281,20
APLICAÇÃO	R$	98.779,87
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	298,07
SALDO DE INVESTIMENTO	R$	69.796,74
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**644.528,68**
1.1 SALARIOS	R$	604.895,35
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	29.352,20
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	286,79
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	9.994,34
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**1.386.258,79**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	1.386.258,79
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**97.742,79**
3.1 MATERIAIS	R$	35.890,92
3.2 MEDICAMENTOS	R$	60.673,28
3.3 DIETAS	R$	1.178,59
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**14.203,61**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	798,30
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	6.392,10
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-

4.5.OPME	R$	2.803,21
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	4.210,00
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**369.090,66**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	25.000,00
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	3.000,00
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	19.532,09
5.4. RADIOLOGIA	R$	33.065,23
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	15.700,00
5.6. HEMODIALISE	R$	38.799,00
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	60.952,00
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	161.592,34
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	11.450,00
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**15.000,00**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	15.000,00
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**5.849,10**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	5.849,10
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**2.755,74**
11.1. TARIFAS	R$	2.755,74
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**2.535.429,37**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**

RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	3.498.124,27
TOTAL DE INVESTIMENTO DISPONIVEL	R$	69.796,74
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	2.535.429,37
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	1.032.491,64

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO DE 2025		
C.C 37.567-5 (BANCO DO BRASIL) - VALOR A MINAS		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**907.585,04**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - VALOR A MINAS	R$	852.206,66
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**852.206,66**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.016-4 (OPERA MAIS)	R$	350.000,00
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**169.119,91**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	44.816,40
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	124.303,51
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**224.950,85**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	224.950,85
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**155.898,95**
3.1 MATERIAIS	R$	68.536,49
3.2 MEDICAMENTOS	R$	78.105,96
3.3 DIETAS	R$	9.256,50
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**57.499,99**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	7.939,09
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	3.445,98
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	15.492,19
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	6.876,00
4.5.OPME	R$	18.700,42
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	5.046,31

4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**349.648,85**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	2.393,18
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	302.255,67
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	18.000,00
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	27.000,00
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**1.875,00**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	75,00
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	1.800,00
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**99,00**
11.1. TARIFAS	R$	99,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**959.092,55**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	1.409.791,70
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	959.092,55

SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	450.699,15

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO DE 2025		
C.C 38.016-4 (BANCO DO BRASIL) - OPERA MAIS		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**-**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - OPERA MAIS	R$	-
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**-**
RENDIMENTOS		
APLICAÇÃO	R$	350.000,00
RESGATE	R$	-
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	153,79
SALDO	R$	350.153,79
TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS		
TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567-5 (VALOR A MINAS)	R$	350.000,00
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**-**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	-
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-

4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**
5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**-**
11.1. TARIFAS	R$	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**-**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		

TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	-
TOTAL DE INVESTIMENTOS DISPONIVEIS	R$	350.153,79
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	-
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	350.153,79

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO		
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025		
PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO DE 2025		
C.C 38.020-2 (BANCO DO BRASIL) - PISO DE ENFERMAGEM		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**51.137,80**
RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	R$	233.163,22
RECURSOS PROPRIOS	R$	-
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-
RECEBIMENTOS:	**R$**	**233.163,22**
RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-
DESPESAS		
RUBRICA	**VALOR REALIZADO**	
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**178.235,06**
1.1 SALARIOS	R$	-
1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	R$	178.235,06
1.3 BENEFICIOS	R$	-
1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	R$	-
1.5 PROVISOES (13 + FÉRIAS+ RESCISOES)	R$	-
1.6 OUTRAS DESPESAS PESSOAL(HORAS EXTRAS)	R$	-
1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	R$	-
2. PRESTACAO DE SERVICO MEDICO	**R$**	**-**
2.1 SERVICOS MEDICOS	R$	-
3. MATERIAIS E MEDICAMENTOS	**R$**	**-**
3.1 MATERIAIS	R$	-
3.2 MEDICAMENTOS	R$	-
3.3 DIETAS	R$	-
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**-**
4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	-
4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	R$	-
4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	R$	-
4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	R$	-
4.5.OPME	R$	-
4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	R$	-
4.7. ENXOVAL	R$	-
4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	R$	-
4.9. BOLSA DE SANGUE	R$	-
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**-**

5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	R$	-
5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	R$	-
5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	-
5.4. RADIOLOGIA	R$	-
5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	R$	-
5.6. HEMODIALISE	R$	-
5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$	-
5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$	-
5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	R$	-
5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	R$	-
6.0 LAVANDERIA / ENXOVAL	R$	-
6.1 GASES MEDICINAIS	R$	-
6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	R$	-
6.3. ESTERILIZACAO	R$	-
6.4. ANALISE DE AGUA	R$	-
6.5. CONTROLE DE PRAGAS E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	-
6.6. TRANSPORTE	R$	-
7.0. MANUTENÇÃO	**R$**	**-**
7.1. MANUTENCAO PREDIAL	R$	-
7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	R$	-
8.0. TECNOLOGIA	**R$**	**-**
8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	R$	-
8.3. LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA	R$	-
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**-**
9.1. TELEFONIA/INTERNET	R$	-
9.2. GÁS GLP	R$	-
9.3. AGUA E ESGOTO	R$	-
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**-**
10.1 GERADOR	R$	-
10.2. LOCACAO DE AUTOMOVEL	R$	-
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**544,40**
11.1. TARIFAS	R$	544,40
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS:	**R$**	**178.779,46**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR REALIZADO**	
BLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
DESBLOQUEIO JUDICIAL	R$	-
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**
RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	284.301,02
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	178.779,46
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	105.521,56

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025
PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO DE 2025
C.C 37.568-3 (BANCO DO BRASIL) - PARTICULAR

RECEITAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR RECEBIDO**	
RECEBIMENTO PARTICULAR	R$	78.801,12
SALDO ANTERIOR	**R$**	**112.360,43**
TOTAL DE RECEBIMENTOS:	**R$**	**191.161,55**

DESPESAS				
DATA DE PAGAMENTO	**FORNECEDOR**	**DESCRIÇÃO**	**DÉBITO**	
06/06/2025	MTC ESTRUTURAS METALICAS LTDA	PINTURA PREDIAL	R$	3.000,00
09/06/2025	MTC ESTRUTURAS METALICAS LTDA	PINTURA PREDIAL	R$	17.110,09
11/06/2025	DROGARIA E PERFUMARIA HOSAIAS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	50,00
11/06/2025	MERCADO PAGO INST PAG LTDA	CELULARES	R$	1.438,08
13/06/2025	DROGAMENEZES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	50,00
17/06/2025	SECRETARIA DA FAZENDA DE MINAS GERAIS	MULTA REFERENTES AOS GASTOS QUE SERÃO REALIZADOS PELO HEMOMINAS PARA DESCARTE DE HEMOCOMPONENTE	R$	160,00
17/06/2025	CAFE ROSADO LTDA	ALIMENTAÇÃO	R$	292,00
18/06/2025	PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	R$	24.291,00
23/06/2025	GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU	REEMBOLSO PELA COMPRA DE MATERIAIS DE CONSUMO	R$	61,50
24/06/2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	R$	200,00
30/06/2025	STEF COM E ARMARINHO LTDA	UNIFORMES	R$	17.085,55
		TOTAL DE DESPESAS:	**R$**	**63.738,22**

RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	191.161,55
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	63.738,22
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	127.423,33

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.569-1

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 1.217.285,73
02/06/2025	mai/25	2025	RD PHARMA LTDA - ME	10.491.244/0001-78	NOTA FISCAL	41602	22/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00552296000096477	R$ 4.422,00		R$ 1.212.863,73
02/06/2025	abr/25	2025	CIRURGICA LN SP LTDA	45.774.912/0002-30	NOTA FISCAL	107	15/04/2025	2º PARCELA (MATERIAIS HOSPITALARES)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060201	R$ 3.534,32		R$ 1.209.329,41
02/06/2025	mai/25	2025	EDNALDO SALGADO - ME	12.283.132/0001-57	NOTA FISCAL	10753	02/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060202	R$ 316,54		R$ 1.209.012,87
02/06/2025	mai/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO UTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	354	20/05/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000060203	R$ 122,40		R$ 1.208.890,47
03/06/2025	jun/25	2025	DROGAMENEZES LTDA	23.376.817/0001-64	NOTA FISCAL	614	03/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000060301	R$ 43,00		R$ 1.208.847,47
03/06/2025	abr/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	8966	03/05/2025	MANUTENÇÃO PMOC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060302	R$ 6.000,00		R$ 1.202.847,47
03/06/2025	mai/25	2025	CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME	08.777.333/0001-33	NOTA FISCAL	1002327	02/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060303	R$ 3.124,24		R$ 1.199.723,23
03/06/2025	abr/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1082	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060304	R$ 3.050,12		R$ 1.196.673,11
04/06/2025	abr/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	399	30/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000008760	R$ 10.229,81		R$ 1.186.443,30
04/06/2025	mai/25	2025	ELDER BATISTA FERNANDES	098.337.836-35	TRCT	S/N	26/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000026340	R$ 1.398,12		R$ 1.185.045,18
04/06/2025	abr/25	2025	J J SERVICOS MEDICOS LTDA	53.860.304/0001-95	NOTA FISCAL	31	03/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060401	R$ 3.660,15		R$ 1.181.385,03
04/06/2025	mai/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0005-94	NOTA FISCAL	5	03/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060402	R$ 32.847,50		R$ 1.148.537,53
04/06/2025	mai/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	133	02/06/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060403	R$ 25.000,00		R$ 1.123.537,53
04/06/2025	mai/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	321	02/06/2025	ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060404	R$ 15.700,00		R$ 1.107.837,53
04/06/2025	mai/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	303	02/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060405	R$ 19.452,00		R$ 1.088.385,53
04/06/2025	mar/25	2025	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	41.857.134/0001-00	NOTA FISCAL	258	02/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060406	R$ 1.161,00		R$ 1.087.224,53
04/06/2025	abr/25	2025	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	41.857.134/0001-00	NOTA FISCAL	259	02/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060407	R$ 8.430,00		R$ 1.078.794,53
04/06/2025	jun/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6048	03/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000060408	R$ 2.080,00		R$ 1.076.714,53
04/06/2025	jun/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6049	03/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000060409	R$ 280,00		R$ 1.076.434,53
04/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891551200010494	R$ 13,00		R$ 1.076.421,53
04/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891551200010495	R$ 13,00		R$ 1.076.408,53
05/06/2025	jun/25	2025	CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	42.901.835/0001-62	NOTA FISCAL	49617	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00551614000009079	R$ 6.020,20		R$ 1.070.388,33
05/06/2025	mar/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	402	02/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000008760	R$ 938,50		R$ 1.069.449,83
05/06/2025	mai/25	2025	ROSIERE DA LUZ SOUZA	058.254.036-47	TRCT	S/N	30/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000045086	R$ 1.775,98		R$ 1.067.673,85
05/06/2025	mai/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	73	02/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060501	R$ 154.908,81		R$ 912.765,04
05/06/2025	mai/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	74	02/06/2025	HEMOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060502	R$ 31.909,00		R$ 880.856,04
05/06/2025	abr/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2287	04/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060503	R$ 3.151,80		R$ 877.704,24
05/06/2025	mar/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2286	04/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060504	R$ 1.220,05		R$ 876.484,19
05/06/2025	abr/25	2025	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	NOTA FISCAL	18531	02/05/2025	SUPORTE TECNICO DE SOFTWARE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000060505	R$ 1.608,59		R$ 874.875,60
05/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871561200014792	R$ 13,00		R$ 874.862,60
05/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871561200014793	R$ 13,00		R$ 874.849,60
05/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871561200014794	R$ 13,00		R$ 874.836,60
05/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871561200014795	R$ 13,00		R$ 874.823,60
06/06/2025	mai/25	2025	DENISE MATHIAS LTDA	37.747.500/0001-00	NOTA FISCAL	28	02/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Transferência enviada	00551476000050188	R$ 5.000,00		R$ 869.823,60
06/06/2025	mai/25	2025	GISLENY SOUZA CARDOSO	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000071861	R$ 544,50		R$ 869.279,10
06/06/2025	mai/25	2025	VOLMER LUIZ EZEQUIEL	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00553003000060778	R$ 1.213,97		R$ 868.065,13
06/06/2025	mai/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Folha de Pagamento	00000000000052019	R$ 596.701,01		R$ 271.364,12
06/06/2025	mai/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060601	R$ 4.662,48		R$ 266.701,64
06/06/2025	mai/25	2025	ESMENIA PATRICIA SILVA	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060602	R$ 1.773,39		R$ 264.928,25
06/06/2025	mai/25	2025	GESTAO EM SAUDE LTDA	08.229.946/0001-36	NOTA FISCAL	2	02/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060603	R$ 18.000,00		R$ 246.928,25
06/06/2025	mai/25	2025	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	51.938.572/0001-57	NOTA FISCAL	20	02/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060604	R$ 18.500,00		R$ 228.428,25
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881571200100523	R$ 13,00		R$ 228.415,25
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881571200100524	R$ 13,00		R$ 228.402,25
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881571200100525	R$ 13,00		R$ 228.389,25
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881571200100526	R$ 13,00		R$ 228.376,25
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891571200041803	R$ 860,20		R$ 227.516,05
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229724	13/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060901	R$ 11.196,00		R$ 216.320,05
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229890	13/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060902	R$ 37.835,63		R$ 178.484,42
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229862	13/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060903	R$ 4.421,78		R$ 174.062,64
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229881	13/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060904	R$ 23.196,28		R$ 150.866,36
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	13241	13/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060905	R$ 642,45		R$ 150.223,91
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229755	13/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060906	R$ 4.936,00		R$ 145.287,91
10/06/2025	mai/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	664	09/06/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 3.000,00		R$ 142.287,91
10/06/2025	jun/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANO E RODOVIARIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	11464	10/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pix - Enviado	00000000000061001	R$ 2.108,60		R$ 140.179,31

AHBB | REDE SANTA CASA

10/06/2025	mai/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4130	30/05/2025	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061002	R$ 10.323,50		R$ 129.855,81
10/06/2025	mai/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	163	11/06/2025	CONTROLE DE QUALIDADE E MANUTENÇÃO DA AGUA DA HEMODIALISE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061003	R$ 6.890,00		R$ 122.965,81
10/06/2025	mai/25	2025	FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	51.583.993/0001-02	NOTA FISCAL	33	04/06/2025	COLETA E TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061004	R$ 11.450,00		R$ 111.515,81
10/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82216	03/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000061005	R$ 2.803,21		R$ 108.712,60
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831611100100773	R$ 13,00		R$ 108.699,60
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831611100100774	R$ 13,00		R$ 108.686,60
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831611100100775	R$ 13,00		R$ 108.673,60
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00861611200113472	R$ 10,00		R$ 108.663,60
12/06/2025	jun/25	2025	ESTORNO DE TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	-	EXTRATO	S/N	12/06/2025	ESTORNO DE TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	ESTORNO DE TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TED Devolvida	00000000000400011		R$ 18.000,00	R$ 126.663,60
12/06/2025	jun/25	2025	MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	110.676.796-93	TRCT	S/N	04/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000020682	R$ 4.158,22		R$ 122.505,38
12/06/2025	mar/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2296	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061201	R$ 286,05		R$ 122.219,33
12/06/2025	jun/25	2025	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	-	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061202	R$ 18.000,00		R$ 104.219,33
12/06/2025	jun/25	2025	FGTS RESCISORIO	-	GUIA	S/N	10/06/2025	GRRF - MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Pix - Enviado	00000000000061203	R$ 286,79		R$ 103.932,54
12/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00821631100089661	R$ 13,00		R$ 103.919,54
12/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00821631100089662	R$ 13,00		R$ 103.906,54
12/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00821631100168386	R$ 3,40		R$ 103.903,14
13/06/2025	abr/25	2025	SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	20.231.343/0001-74	NOTA FISCAL	2279	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061301	R$ 36.159,96		R$ 67.743,18
13/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871641200015849	R$ 13,00		R$ 67.730,18
16/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	16/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE MUNICIPAL	REPASSE MUNICIPAL	Transferência recebida	00553401000012358		R$ 1.284.795,22	R$ 1.352.525,40
16/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	16/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE FEDERAL	REPASSE FEDERAL	TED-Crédito em Conta	00000000034514050		R$ 966.762,12	R$ 2.319.287,52
16/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	16/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE FEDERAL	REPASSE FEDERAL	TED-Crédito em Conta	00000000034740587		R$ 98.779,87	R$ 2.418.067,39
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00831671100541751	R$ 99,00		R$ 2.417.968,39
17/06/2025	jun/25	2025	APLICAÇÃO BB RF FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	17/06/2025	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO	BB RF Ref DI Plus Ágil	00000000001200032	R$ 98.779,87		R$ 2.319.188,52
23/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	NOTA FISCAL	1032	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550365000006356	R$ 4.692,50		R$ 2.314.496,02
23/06/2025	mai/25	2025	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.363.363/0001-27	NOTA FISCAL	38	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550489000027289	R$ 3.941,70		R$ 2.310.554,32
23/06/2025	mai/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	283	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550495000003118	R$ 3.190,90		R$ 2.307.363,42
23/06/2025	mai/25	2025	D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	19.119.573/0001-67	NOTA FISCAL	744	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552864000049562	R$ 18.770,00		R$ 2.288.593,42
23/06/2025	mai/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	430	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000008760	R$ 12.294,35		R$ 2.276.299,07
23/06/2025	mai/25	2025	AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	51.236.817/0001-02	NOTA FISCAL	112	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062301	R$ 5.200,00		R$ 2.271.099,07
23/06/2025	mai/25	2025	SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	08.155.682/0001-13	NOTA FISCAL	57	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062302	R$ 6.006,40		R$ 2.265.092,67
23/06/2025	mai/25	2025	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	NOTA FISCAL	22	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062303	R$ 4.270,18		R$ 2.260.822,49
23/06/2025	mai/25	2025	CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA	48.973.757/0001-98	NOTA FISCAL	78	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062304	R$ 15.708,33		R$ 2.245.114,16
23/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	88	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062305	R$ 16.550,00		R$ 2.228.564,16
23/06/2025	mai/25	2025	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	51.158.776/0001-75	NOTA FISCAL	93	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062306	R$ 42.842,52		R$ 2.185.721,64
23/06/2025	mai/25	2025	EAD CLINICA MEDICA LTDA	43.470.219/0001-67	NOTA FISCAL	121	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062307	R$ 2.800,00		R$ 2.182.921,64
23/06/2025	mai/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	128	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062308	R$ 7.600,00		R$ 2.175.321,64
23/06/2025	mai/25	2025	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	36.874.343/0001-22	NOTA FISCAL	148	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062309	R$ 8.000,00		R$ 2.167.321,64
23/06/2025	mai/25	2025	MED FREITAS LTDA	27.067.514/0001-10	NOTA FISCAL	191	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062310	R$ 5.818,70		R$ 2.161.502,94
23/06/2025	mai/25	2025	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20.345.910/0001-13	NOTA FISCAL	262	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062311	R$ 15.297,55		R$ 2.146.205,39
23/06/2025	mai/25	2025	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	41.857.134/0001-00	NOTA FISCAL	264	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062312	R$ 10.860,00		R$ 2.135.345,39
23/06/2025	mai/25	2025	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	41.210.038/0001-76	NOTA FISCAL	266	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062313	R$ 2.815,50		R$ 2.132.529,89
23/06/2025	mai/25	2025	BURATO MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	37.278.960/0001-28	NOTA FISCAL	343	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062314	R$ 7.226,45		R$ 2.125.303,44
23/06/2025	mai/25	2025	S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	19.775.294/0001-51	NOTA FISCAL	541	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062315	R$ 12.086,94		R$ 2.113.216,50
23/06/2025	mai/25	2025	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.939.453/0001-25	NOTA FISCAL	553	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062316	R$ 8.650,00		R$ 2.104.566,50
23/06/2025	mai/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	582	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062317	R$ 2.664,12		R$ 2.101.902,38
23/06/2025	mai/25	2025	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	NOTA FISCAL	596	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062318	R$ 8.493,50		R$ 2.093.408,88
23/06/2025	mai/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	662	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062319	R$ 19.896,20		R$ 2.073.512,68
23/06/2025	mai/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	663	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062320	R$ 15.672,95		R$ 2.057.839,73
23/06/2025	mai/25	2025	R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA	12.789.267/0001-99	NOTA FISCAL	671	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062321	R$ 21.000,00		R$ 2.036.839,73
23/06/2025	mai/25	2025	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	24.488.049/0001-01	NOTA FISCAL	709	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062322	R$ 37.800,00		R$ 1.999.039,73
23/06/2025	mai/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1093	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062323	R$ 2.440,10		R$ 1.996.599,63
23/06/2025	mai/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1094	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062324	R$ 15.203,70		R$ 1.981.395,93
23/06/2025	mai/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1537	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062325	R$ 3.378,60		R$ 1.978.017,33
23/06/2025	mai/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1538	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062326	R$ 13.035,76		R$ 1.964.981,57
23/06/2025	mai/25	2025	BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	35.386.429/0001-43	NOTA FISCAL	3	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062327	R$ 5.200,00		R$ 1.959.781,57
23/06/2025	mai/25	2025	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	46.961.613/0001-96	NOTA FISCAL	3	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062328	R$ 17.061,30		R$ 1.942.720,27
23/06/2025	mai/25	2025	CLINIMED IPATINGA LTDA	58.481.638/0001-71	NOTA FISCAL	7	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062329	R$ 18.582,30		R$ 1.924.137,97
23/06/2025	mai/25	2025	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	57.247.594/0001-57	NOTA FISCAL	8	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062330	R$ 3.000,00		R$ 1.921.137,97
23/06/2025	mai/25	2025	JR MEDICAL GROUP LTDA	44.769.921/0001-99	NOTA FISCAL	9	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062331	R$ 9.700,00		R$ 1.911.437,97
23/06/2025	mai/25	2025	LC INTEGRAL HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50.898.301/0001-52	NOTA FISCAL	16	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062332	R$ 9.816,67		R$ 1.901.621,30
23/06/2025	mai/25	2025	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	51.075.050/0001-79	NOTA FISCAL	16	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062333	R$ 23.200,00		R$ 1.878.421,30
23/06/2025	mai/25	2025	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	50.917.377/0001-88	NOTA FISCAL	21	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062334	R$ 9.800,00		R$ 1.868.621,30
23/06/2025	mai/25	2025	CORREA & RENHE S/S LTDA - ME	23.869.609/0001-05	NOTA FISCAL	22	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062335	R$ 5.400,00		R$ 1.863.221,30
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA FRANCO REIS LTDA	35.216.116/0001-47	NOTA FISCAL	25	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062336	R$ 1.877,00		R$ 1.861.344,30
23/06/2025	mai/25	2025	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	24.477.086/0001-06	NOTA FISCAL	26	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062337	R$ 2.100,00		R$ 1.859.244,30
23/06/2025	mai/25	2025	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	NOTA FISCAL	29	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062338	R$ 32.096,70		R$ 1.827.147,60
23/06/2025	mai/25	2025	ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	22.251.319/0001-22	NOTA FISCAL	35	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062339	R$ 3.900,00		R$ 1.823.247,60
23/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	46.569.779/0001-61	NOTA FISCAL	37	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062340	R$ 3.600,00		R$ 1.819.647,60
23/06/2025	mai/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	38	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062341	R$ 2.600,00		R$ 1.817.047,60
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	01.567.707/0001-47	NOTA FISCAL	41	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062342	R$ 1.501,60		R$ 1.815.546,00

AHBB | REDE SANTA CASA

23/06/2025	mai/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	51	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062343	R$ 9.291,15		R$ 1.806.254,85
23/06/2025	mai/25	2025	FERREIRA FEITOSA LTDA	19.365.317/0001-50	NOTA FISCAL	87	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062344	R$ 7.200,00		R$ 1.799.054,85
23/06/2025	mai/25	2025	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	NOTA FISCAL	193	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062345	R$ 3.941,70		R$ 1.795.113,15
23/06/2025	mai/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2295	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062346	R$ 8.821,90		R$ 1.786.291,25
23/06/2025	mai/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2297	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062347	R$ 5.067,90		R$ 1.781.223,35
23/06/2025	mai/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2299	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062348	R$ 3.660,15		R$ 1.777.563,20
23/06/2025	mai/25	2025	CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	37.355.193/0001-03	NOTA FISCAL	172	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062349	R$ 7.800,00		R$ 1.769.763,20
23/06/2025	mai/25	2025	LCSAUDE LTDA	58.394.562/0001-47	NOTA FISCAL	6	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062350	R$ 8.550,00		R$ 1.761.213,20
23/06/2025	mai/25	2025	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	57.463.009/0001-56	NOTA FISCAL	21	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062351	R$ 23.708,33		R$ 1.737.504,87
23/06/2025	mai/25	2025	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	45.787.895/0001-94	NOTA FISCAL	33	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062352	R$ 1.800,00		R$ 1.735.704,87
23/06/2025	mai/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	38	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062353	R$ 6.757,20		R$ 1.728.947,67
23/06/2025	mai/25	2025	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	47.842.821/0001-39	NOTA FISCAL	68	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062354	R$ 18.850,00		R$ 1.710.097,67
23/06/2025	mai/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	111	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062355	R$ 7.258,33		R$ 1.702.839,34
23/06/2025	mai/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	113	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062356	R$ 5.600,00		R$ 1.697.239,34
23/06/2025	mai/25	2025	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA	36.269.697/0001-48	NOTA FISCAL	163	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062357	R$ 8.666,67		R$ 1.688.572,67
23/06/2025	mai/25	2025	S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA	38.302.836/0001-13	NOTA FISCAL	178	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062358	R$ 27.000,00		R$ 1.661.572,67
23/06/2025	mai/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	581	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062359	R$ 10.323,50		R$ 1.651.249,17
23/06/2025	mai/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1095	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062360	R$ 3.050,12		R$ 1.648.199,05
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	10.324.552/0001-09	NOTA FISCAL	1603	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062361	R$ 14.400,00		R$ 1.633.799,05
23/06/2025	mai/25	2025	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	59.940.954/0001-27	NOTA FISCAL	3	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062362	R$ 10.800,00		R$ 1.622.999,05
23/06/2025	mai/25	2025	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	49.007.876/0001-59	NOTA FISCAL	9	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062363	R$ 32.300,00		R$ 1.590.699,05
23/06/2025	mai/25	2025	CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	41.549.204/0001-63	NOTA FISCAL	14	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062364	R$ 1.516,67		R$ 1.589.182,38
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	45.256.400/0001-09	NOTA FISCAL	15	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062365	R$ 9.000,00		R$ 1.580.182,38
23/06/2025	mai/25	2025	BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	48.450.874/0001-77	NOTA FISCAL	19	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062366	R$ 5.400,00		R$ 1.574.782,38
23/06/2025	mai/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	19	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062367	R$ 46.800,00		R$ 1.527.982,38
23/06/2025	mai/25	2025	MZD MEDICINA LTDA	47.400.324/0001-80	NOTA FISCAL	20	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062368	R$ 4.600,00		R$ 1.523.382,38
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	27.498.254/0001-38	NOTA FISCAL	21	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062369	R$ 12.000,00		R$ 1.511.382,38
23/06/2025	mai/25	2025	MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	45.636.469/0001-50	NOTA FISCAL	21	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062370	R$ 2.800,00		R$ 1.508.582,38
23/06/2025	mai/25	2025	NUNES CARDOSO SERVIÇOS MÉDICOS S.S	37.707.556/0001-22	NOTA FISCAL	26	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062371	R$ 6.200,00		R$ 1.502.382,38
23/06/2025	mai/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	30	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062372	R$ 2.346,25		R$ 1.500.036,13
23/06/2025	mai/25	2025	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	NOTA FISCAL	30	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062373	R$ 11.168,15		R$ 1.488.867,98
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	41.912.909/0001-01	NOTA FISCAL	34	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062374	R$ 2.275,00		R$ 1.486.592,98
23/06/2025	mai/25	2025	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	NOTA FISCAL	41	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062375	R$ 3.472,45		R$ 1.483.120,53
23/06/2025	mai/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	77	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062376	R$ 23.368,65		R$ 1.459.751,88
23/06/2025	mai/25	2025	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.654.042/0001-81	NOTA FISCAL	112	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062377	R$ 2.600,00		R$ 1.457.151,88
23/06/2025	mai/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	133	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062378	R$ 5.350,00		R$ 1.451.801,88
23/06/2025	mai/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	165	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062379	R$ 1.126,20		R$ 1.450.675,68
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA DA MAMA VALE DO AÇO LTDA	09.300.714/0001-90	NOTA FISCAL	407	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062380	R$ 5.067,90		R$ 1.445.607,78
23/06/2025	mai/25	2025	L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	24.122.215/0001-43	NOTA FISCAL	10275	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062381	R$ 6.800,00		R$ 1.438.807,78
23/06/2025	mai/25	2025	SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	NOTA FISCAL	61	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062382	R$ 4.692,50		R$ 1.434.115,28
23/06/2025	mai/25	2025	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	NOTA FISCAL	732	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062383	R$ 23.977,01		R$ 1.410.138,27
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	147	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062384	R$ 4.200,00		R$ 1.405.938,27
23/06/2025	mai/25	2025	NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	10.717.308/0002-97	NOTA FISCAL	1084	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062385	R$ 6.757,20		R$ 1.399.181,07
23/06/2025	mai/25	2025	SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA	27.191.218/0001-27	NOTA FISCAL	12	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062386	R$ 16.800,00		R$ 1.382.381,07
23/06/2025	mai/25	2025	CAPANEMA FERREIRA LTDA	39.768.178/0001-12	NOTA FISCAL	30	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062387	R$ 3.378,60		R$ 1.379.002,47
23/06/2025	mai/25	2025	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	34.268.460/0001-17	NOTA FISCAL	337	13/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062388	R$ 37.400,00		R$ 1.341.602,47
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	198	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062389	R$ 136.176,35		R$ 1.205.426,12
23/06/2025	mai/25	2025	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.	43.149.189/0001-91	NOTA FISCAL	82	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062390	R$ 1.800,00		R$ 1.203.626,12
23/06/2025	mai/25	2025	GRIGORIO SAÚDE LTDA	36.519.539/0001-07	NOTA FISCAL	189	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062391	R$ 14.600,00		R$ 1.189.026,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249534	R$ 13,00		R$ 1.189.013,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249535	R$ 13,00		R$ 1.189.000,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249536	R$ 13,00		R$ 1.188.987,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249537	R$ 13,00		R$ 1.188.974,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249538	R$ 13,00		R$ 1.188.961,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249539	R$ 13,00		R$ 1.188.948,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249540	R$ 13,00		R$ 1.188.935,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249541	R$ 13,00		R$ 1.188.922,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249542	R$ 13,00		R$ 1.188.909,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249543	R$ 13,00		R$ 1.188.896,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249544	R$ 13,00		R$ 1.188.883,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249545	R$ 13,00		R$ 1.188.870,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249546	R$ 13,00		R$ 1.188.857,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249547	R$ 13,00		R$ 1.188.844,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249548	R$ 13,00		R$ 1.188.831,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249549	R$ 13,00		R$ 1.188.818,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249550	R$ 13,00		R$ 1.188.805,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249551	R$ 13,00		R$ 1.188.792,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249552	R$ 13,00		R$ 1.188.779,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249553	R$ 13,00		R$ 1.188.766,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249554	R$ 13,00		R$ 1.188.753,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249555	R$ 13,00		R$ 1.188.740,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249556	R$ 13,00		R$ 1.188.727,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249557	R$ 13,00		R$ 1.188.714,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249558	R$ 13,00		R$ 1.188.701,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249559	R$ 13,00		R$ 1.188.688,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249560	R$ 13,00		R$ 1.188.675,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249561	R$ 13,00		R$ 1.188.662,12

AHBB | REDE SANTA CASA

23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249562	R$ 13,00		R$ 1.188.649,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249563	R$ 13,00		R$ 1.188.636,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249564	R$ 13,00		R$ 1.188.623,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249565	R$ 13,00		R$ 1.188.610,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249566	R$ 13,00		R$ 1.188.597,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249567	R$ 13,00		R$ 1.188.584,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249568	R$ 13,00		R$ 1.188.571,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249569	R$ 13,00		R$ 1.188.558,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249570	R$ 13,00		R$ 1.188.545,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249571	R$ 13,00		R$ 1.188.532,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249572	R$ 13,00		R$ 1.188.519,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249573	R$ 13,00		R$ 1.188.506,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249574	R$ 13,00		R$ 1.188.493,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249575	R$ 13,00		R$ 1.188.480,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249576	R$ 13,00		R$ 1.188.467,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249577	R$ 13,00		R$ 1.188.454,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249578	R$ 13,00		R$ 1.188.441,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249579	R$ 13,00		R$ 1.188.428,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249580	R$ 13,00		R$ 1.188.415,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249581	R$ 13,00		R$ 1.188.402,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249582	R$ 13,00		R$ 1.188.389,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249583	R$ 13,00		R$ 1.188.376,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249584	R$ 13,00		R$ 1.188.363,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249585	R$ 13,00		R$ 1.188.350,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249586	R$ 13,00		R$ 1.188.337,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249587	R$ 13,00		R$ 1.188.324,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249588	R$ 13,00		R$ 1.188.311,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249589	R$ 13,00		R$ 1.188.298,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249590	R$ 13,00		R$ 1.188.285,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249591	R$ 13,00		R$ 1.188.272,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249592	R$ 13,00		R$ 1.188.259,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249593	R$ 13,00		R$ 1.188.246,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249594	R$ 13,00		R$ 1.188.233,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249595	R$ 13,00		R$ 1.188.220,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249596	R$ 13,00		R$ 1.188.207,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249597	R$ 13,00		R$ 1.188.194,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249598	R$ 13,00		R$ 1.188.181,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249599	R$ 13,00		R$ 1.188.168,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249600	R$ 13,00		R$ 1.188.155,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249601	R$ 13,00		R$ 1.188.142,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249602	R$ 13,00		R$ 1.188.129,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249603	R$ 13,00		R$ 1.188.116,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249604	R$ 13,00		R$ 1.188.103,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249605	R$ 13,00		R$ 1.188.090,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249606	R$ 13,00		R$ 1.188.077,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249607	R$ 13,00		R$ 1.188.064,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249608	R$ 13,00		R$ 1.188.051,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249609	R$ 13,00		R$ 1.188.038,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249610	R$ 13,00		R$ 1.188.025,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249611	R$ 13,00		R$ 1.188.012,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249612	R$ 13,00		R$ 1.187.999,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249613	R$ 13,00		R$ 1.187.986,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249614	R$ 13,00		R$ 1.187.973,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249615	R$ 13,00		R$ 1.187.960,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249616	R$ 13,00		R$ 1.187.947,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249617	R$ 13,00		R$ 1.187.934,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249618	R$ 13,00		R$ 1.187.921,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249619	R$ 13,00		R$ 1.187.908,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249620	R$ 13,00		R$ 1.187.895,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249621	R$ 13,00		R$ 1.187.882,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249622	R$ 13,00		R$ 1.187.869,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249623	R$ 13,00		R$ 1.187.856,12
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249624	R$ 13,00		R$ 1.187.843,12
24/06/2025	mai/25	2025	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	45.906.579/0001-94	NOTA FISCAL	187	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00553401000018475	R$ 16.200,00		R$ 1.171.643,12
24/06/2025	mai/25	2025	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	NOTA FISCAL	6080	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062401	R$ 24.644,13		R$ 1.146.998,99
24/06/2025	mai/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	37	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062402	R$ 2.600,00		R$ 1.144.398,99
24/06/2025	mai/25	2025	CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	42.753.559/0001-32	NOTA FISCAL	30	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062403	R$ 1.830,07		R$ 1.142.568,92
24/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891751200011146	R$ 13,00		R$ 1.142.555,92
24/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891751200011147	R$ 13,00		R$ 1.142.542,92
24/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891751200011148	R$ 13,00		R$ 1.142.529,92
25/06/2025	jun/25	2025	RESGATE DE APLICAÇÃO BB RF FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	25/06/2025	RESGATE	RESGATE	RESGATE	BB RF Ref DI Plus Ágil	00000000001200032		R$ 29.281,20	R$ 1.171.811,12
25/06/2025	mai/25	2025	GRIGORIO SAÚDE LTDA	36.519.539/0001-07	NOTA FISCAL	190	23/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062501	R$ 234,35		R$ 1.171.576,77
25/06/2025	jun/25	2025	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	10.266.306/0001-48	NOTA FISCAL	53	24/06/2025	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS - CATARATAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062502	R$ 29.281,20		R$ 1.142.295,57
25/06/2025	mai/25	2025	PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	60.352.437/0001-16	NOTA FISCAL	3	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062503	R$ 19.066,67		R$ 1.123.228,90
25/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	91	23/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062504	R$ 100,00		R$ 1.123.128,90
25/06/2025	mai/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	53	23/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062505	R$ 938,50		R$ 1.122.190,40
25/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	90	23/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062506	R$ 374,96		R$ 1.121.815,44
25/06/2025	mai/25	2025	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.939.453/0001-25	NOTA FISCAL	554	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062507	R$ 421,83		R$ 1.121.393,61
25/06/2025	mai/25	2025	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	24.477.086/0001-06	NOTA FISCAL	27	23/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062508	R$ 328,09		R$ 1.121.065,52

AHBB | REDE SANTA CASA

25/06/2025	mai/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2301	23/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062509	R$	140,61		R$ 1.120.924,91
25/06/2025	abr/25	2025	IBIPAR SA	07.729.35810001-07	FATURA	1651692	20/04/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000062510	R$	1.954,00		R$ 1.118.970,91
25/06/2025	mai/25	2025	IBIPAR SA	07.729.35810001-07	FATURA	1707544	13/05/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000062511	R$	1.954,00		R$ 1.117.016,91
25/06/2025	jun/25	2025	IBIPAR SA	07.729.35810001-07	FATURA	1708874	01/06/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000062512	R$	1.941,10		R$ 1.115.075,81
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155992	R$	13,00		R$ 1.115.062,81
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155993	R$	13,00		R$ 1.115.049,81
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155994	R$	13,00		R$ 1.115.036,81
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155995	R$	13,00		R$ 1.115.023,81
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155996	R$	13,00		R$ 1.115.010,81
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155997	R$	13,00		R$ 1.114.997,81
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155998	R$	13,00		R$ 1.114.984,81
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155999	R$	13,00		R$ 1.114.971,81
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100156000	R$	13,00		R$ 1.114.958,81
26/06/2025	mai/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	454	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000008760	R$	967,73		R$ 1.113.991,08
26/06/2025	jun/25	2025	SAMIRA ARAUJO ANDRADE	124.561.886-59	TRCT	S/N	17/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000025132	R$	2.662,02		R$ 1.111.329,06
26/06/2025	abr/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10547	24/06/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062601	R$	3.800,00		R$ 1.107.529,06
26/06/2025	mai/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	33	24/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062602	R$	4.082,48		R$ 1.103.446,58
26/06/2025	mai/25	2025	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	NOTA FISCAL	33	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062603	R$	312,84		R$ 1.103.133,74
26/06/2025	mai/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	42	24/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062604	R$	4.223,25		R$ 1.098.910,49
26/06/2025	mai/25	2025	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	NOTA FISCAL	598	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062605	R$	446,90		R$ 1.098.463,59
26/06/2025	mai/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	200	25/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062606	R$	4.786,35		R$ 1.093.677,24
26/06/2025	mai/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10548	24/06/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062607	R$	3.800,00		R$ 1.089.877,24
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013791	R$	13,00		R$ 1.089.864,24
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013792	R$	13,00		R$ 1.089.851,24
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013793	R$	13,00		R$ 1.089.838,24
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013794	R$	13,00		R$ 1.089.825,24
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013795	R$	13,00		R$ 1.089.812,24
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013796	R$	13,00		R$ 1.089.799,24
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013797	R$	13,00		R$ 1.089.786,24
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891771200063654	R$	3,40		R$ 1.089.782,84
27/06/2025	mai/25	2025	CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME	08.777.333/0001-33	NOTA FISCAL	2410	25/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062701	R$	3.559,29		R$ 1.086.223,55
27/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	3	26/06/2025	TELERADIOLOGIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062702	R$	33.065,23		R$ 1.053.158,32
27/06/2025	mai/25	2025	CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA LTDA	03.585.186/0001-86	NOTA FISCAL	11579	24/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062703	R$	572,10		R$ 1.052.586,22
27/06/2025	jun/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO UTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	463	16/06/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000062704	R$	1.056,19		R$ 1.051.530,03
27/06/2025	jun/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	989	20/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000062705	R$	694,80		R$ 1.050.835,23
27/06/2025	jun/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	988	20/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000062706	R$	103,50		R$ 1.050.731,73
27/06/2025	jun/25	2025	GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA	00.63 1.882/000 l-93	NOTA FISCAL	8075	02/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pix - Enviado	00000000000062707	R$	392,10		R$ 1.050.339,63
27/06/2025	abr/25	2025	TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA	01.015.025/0001-21	NOTA FISCAL	11	09/05/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062708	R$	9.000,00		R$ 1.041.339,63
27/06/2025	mai/25	2025	TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA	01.015.025/0001-21	NOTA FISCAL	14	10/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062709	R$	6.000,00		R$ 1.035.339,63
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195855	R$	13,00		R$ 1.035.326,63
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195856	R$	13,00		R$ 1.035.313,63
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195857	R$	13,00		R$ 1.035.300,63
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195858	R$	13,00		R$ 1.035.287,63
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195859	R$	13,00		R$ 1.035.274,63
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00871781200389129	R$	21,77		R$ 1.035.252,86
30/06/2025	jun/25	2025	VIACAO SÃO ROQUE LTDA	19.870.013/0001-40	DACTE OS	2454	23/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Transferência enviada	00550365000004671	R$	850,00		R$ 1.034.402,86
30/06/2025	jun/25	2025	SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	20.231.343/0001-74	NOTA FISCAL	2297	26/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000063001	R$	38.153,79		R$ 996.249,07
30/06/2025	mai/25	2025	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	NOTA FISCAL	78	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000063002	R$	5.255,60		R$ 990.993,47
30/06/2025	mai/25	2025	CIRURTEC HOSPITALAR LTDA	25.676.149/0001-16	NOTA FISCAL	848	23/05/2025	IMPRESSORA TERMICA PLUS PARA A AUTOCLAVE DA MARCA BAUMER	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000063003	R$	4.210,00		R$ 986.783,47
30/06/2025	jul/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6534	24/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000063004	R$	12.105,00		R$ 974.678,47
30/06/2025	jul/25	2025	VIACAO MARLI - TRANSPORTE DE PASSAGEIROS ESTUDANTES E VIAGENS ESPECIAIS	17.344.953/0001-70	RECIBO	1632	24/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pix - Enviado	00000000000063005	R$	300,00		R$ 974.378,47
30/06/2025	jul/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	12601	30/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000063006	R$	10.538,60		R$ 963.839,87
30/06/2025	jul/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	156626	25/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000063007	R$	1.090,00		R$ 962.749,87
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00831811200144671	R$	2,97		R$ 962.746,90
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871811100081298	R$	13,00		R$ 962.733,90
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871811100081299	R$	13,00		R$ 962.720,90
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871811100081300	R$	13,00		R$ 962.707,90
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871811100081301	R$	13,00		R$ 962.694,90
		0														R$ 962.694,90

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.567-5

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 907.585,04
11/06/2025	mai/25	2025	SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	04.929.395/0001-62	NOTA FISCAL	1881	03/06/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061101	R$ 302.255,67		R$ 605.329,37
11/06/2025	mai/25	2025	E-PEOPLE SOLUCOES LTDA	03.693.940/0001-00	NOTA FISCAL	18696	09/05/2025	SUPORTE TÉCNICO T.I	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000061102	R$ 938,50		R$ 604.390,87
11/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2006274	14/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061103	R$ 36.171,80		R$ 568.219,07
13/06/2025	mai/25	2025	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	22.904.827/0002-43	NOTA FISCAL	1534	16/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS E CONTROLE DE ESCA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061301	R$ 145.236,73		R$ 422.982,34
13/06/2025	jun/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRIÇÃO LTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	417	04/06/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000061302	R$ 455,40		R$ 422.526,94
13/06/2025	mai/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E	05.578.020/0001 -68	NOTA FISCAL	23217	14/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061303	R$ 1.440,00		R$ 421.086,94
13/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82431	06/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000061304	R$ 907,35		R$ 420.179,59
13/06/2025	mai/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	138821	14/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061305	R$ 21.938,06		R$ 398.241,53
13/06/2025	mai/25	2025	LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	28.738.688/0001 -20	NOTA FISCAL	57379	16/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000061306	R$ 3.140,88		R$ 395.100,65
13/06/2025	mai/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	NOTA FISCAL	19317	16/05/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO	Pagamento de Boleto	00000000000061307	R$ 6.876,00		R$ 388.224,65
13/06/2025	mai/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	115925	14/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000061308	R$ 7.939,09		R$ 380.285,56
13/06/2025	mai/25	2025	DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA	50.318.051/0001-34	NOTA FISCAL	385	16/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000061309	R$ 10.949,20		R$ 369.336,36
13/06/2025	jun/25	2025	FERNANDO FERREIRA DA SILVA	21 .622.010/0001-39	NOTA FISCAL	203	10/06/2025	MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pagamento de Boleto	00000000000061310	R$ 75,00		R$ 369.261,36
13/06/2025	mai/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	138945	14/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061311	R$ 2.877,01		R$ 366.384,35
16/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	16/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE - VALOR A MINAS	REPASSE - VALOR A MINAS	Transferência recebida	00553401000017840		R$ 350.000,00	R$ 716.384,35
16/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	16/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE - VALOR A MINAS	REPASSE - VALOR A MINAS	Transferência recebida	00553401000019890		R$ 502.206,66	R$ 1.218.591,01
16/06/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	SFERENCIA ENTRE C	S/N	16/06/2025	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA	Transferência enviada	00553062000038016	R$ 350.000,00		R$ 868.591,01
16/06/2025	mai/25	2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	NOTA FISCAL	120997	20/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061601	R$ 12.921,60		R$ 855.669,41
16/06/2025	mai/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	487	04/06/2025	MEDICINA OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SES	Pagamento de Boleto	00000000000061602	R$ 27.000,00		R$ 828.669,41
16/06/2025	mai/25	2025	FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	13.471.232/0004-12	NOTA FISCAL	1442	19/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000061603	R$ 670,02		R$ 827.999,39
16/06/2025	mai/25	2025	MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	07.627.669/0001-57	NOTA FISCAL	5764	21/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000061604	R$ 3.678,99		R$ 824.320,40
16/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	332914	19/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061605	R$ 5.370,90		R$ 818.949,50
16/06/2025	jun/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA	09.165.912/0001 -98	NOTA FISCAL	2663	04/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR	Pagamento de Boleto	00000000000061606	R$ 186,00		R$ 818.763,50
16/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81737	23/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000061607	R$ 276,64		R$ 818.486,86
16/06/2025	mai/25	2025	RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33036	20/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000061608	R$ 2.275,00		R$ 816.211,86
16/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	332751	16/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061609	R$ 13.790,01		R$ 802.421,85
16/06/2025	mai/25	2025	MINAS SOLUCOES EPIS LTDA	47.981.305/0001-95	NOTA FISCAL	846	20/05/2025	EPIs	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CF	Pagamento de Boleto	00000000000061610	R$ 5.046,31		R$ 797.375,54
16/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81736	23/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000061611	R$ 264,09		R$ 797.111,45
16/06/2025	jun/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	870	26/06/2025	MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR	Pix - Enviado	00000000000061612	R$ 1.600,00		R$ 795.511,45
16/06/2025	mai/25	2025	V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	54.172.761/0001-50	NOTA FISCAL	69	09/06/2025	CONSULTORIA ONA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061613	R$ 18.000,00		R$ 777.511,45
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00831671100541750	R$ 99,00		R$ 777.412,45
17/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	231793	22/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061701	R$ 10.577,19		R$ 766.835,26
18/06/2025	mai/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	17/06/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000061801	R$ 79.714,12		R$ 687.121,14
18/06/2025	jun/25	2025	BUSE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6405	17/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000061802	R$ 3.890,00		R$ 683.231,14
18/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	13683	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061803	R$ 1.416,00		R$ 681.815,14
18/06/2025	mai/25	2025	RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33039	21/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000061804	R$ 2.132,80		R$ 679.682,34
18/06/2025	mai/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	18965	22/05/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000061805	R$ 36.900,00		R$ 642.782,34
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ENCARGOS TRABAL	S/N	20/06/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 57.511,55		R$ 585.270,79
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ENCARGOS TRABAL	S/N	20/06/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 53.719,69		R$ 531.551,10
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ENCARGOS TRABAL	S/N	20/06/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 13.072,27		R$ 518.478,83
20/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2010352	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062001	R$ 3.152,00		R$ 515.326,83
20/06/2025	jun/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	156562	18/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000062002	R$ 360,00		R$ 514.966,83
20/06/2025	jun/25	2025	CB TINTAS LTDA ME	41.803.289/000164	NOTA FISCAL	48425	10/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR	Pagamento de Boleto	00000000000062003	R$ 259,98		R$ 514.706,85
20/06/2025	jun/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	NOTA FISCAL	11933	23/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062004	R$ 3.666,40		R$ 511.040,45
23/06/2025	mai/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITAL	54.231.465./0001-82	NOTA FISCAL	796	23/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062301	R$ 5.713,00		R$ 505.327,45
23/06/2025	mai/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	140264	23/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062302	R$ 1.610,42		R$ 503.717,03
23/06/2025	mai/25	2025	FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	13.471.232/0004 -14	NOTA FISCAL	1467	25/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000062303	R$ 540,80		R$ 503.176,23
23/06/2025	mai/25	2025	MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA	07 .627 .669/0001-57	NOTA FISCAL	5772	26/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000062304	R$ 864,00		R$ 502.312,23
23/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82432	06/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062305	R$ 930,62		R$ 501.381,61
23/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81739	23/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062306	R$ 55,00		R$ 501.326,61
23/06/2025	mai/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S	05 578.020/0001-68	NOTA FISCAL	23369	23/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062307	R$ 1.450,00		R$ 499.876,61
23/06/2025	jun/25	2025	DAMASCENO E BRUZZI LTDA	86.653.292/0001-87	NOTA FISCAL	490	03/06/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS I	Pix - Enviado	00000000000062308	R$ 1.800,00		R$ 498.076,61
23/06/2025	jun/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	453	12/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000062309	R$ 521,67		R$ 497.554,94
23/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2006865	15/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062310	R$ 6.993,98		R$ 490.560,96
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	334151	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00554148000041297	R$ 2.621,89		R$ 487.939,07
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	332917	19/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00554148000041297	R$ 711,00		R$ 487.228,07
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	33361	20/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00554148000041297	R$ 939,60		R$ 486.288,47
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81778	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062401	R$ 257,33		R$ 486.031,14
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	332752	16/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062402	R$ 630,71		R$ 485.400,43
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81780	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062403	R$ 419,86		R$ 484.980,57
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81782	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062404	R$ 419,86		R$ 484.560,71
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81776	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062405	R$ 533,98		R$ 484.026,73
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81777	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062406	R$ 207,76		R$ 483.818,97
24/06/2025	jun/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	FATURA	3	24/06/2025	AR-CONDICIONADO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR	Pagamento de Boleto	00000000000062407	R$ 1.400,00		R$ 482.418,97
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81789	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062408	R$ 907,35		R$ 481.511,62
24/06/2025	mai/25	2025	T.REITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	13.471.232/0004-12	NOTA FISCAL	1492	28/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000062409	R$ 41,60		R$ 481.470,02
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	334152	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062410	R$ 1.026,89		R$ 480.443,13
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81788	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062411	R$ 1.160,17		R$ 479.282,96
24/06/2025	jun/25	2025	INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E ST	45.349.461/0025-80	NOTA FISCAL	2025/1775	10/06/2025	CONTRATO DE LICENÇA TEMPORÁRIA DE USO DO SOFTWARE SIGQUALI*	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000062412	R$ 1.454,68		R$ 477.828,28
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81783	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062413	R$ 1.311,21		R$ 476.517,07
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81784	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062414	R$ 1.534,95		R$ 474.982,12
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81786	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062415	R$ 1.534,95		R$ 473.447,17
26/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81909	28/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062601	R$ 1.311,21		R$ 472.135,96
26/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81907	28/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062602	R$ 1.534,95		R$ 470.601,01

26/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	08.231.734/0005-17	FATURA	13992	30/05/2025	MEDICAMENTO	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062603	R$	1.324,00		R$ 469.277,01
26/06/2025	mai/25	2025	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	232553	27/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062604	R$	3.490,50		R$ 465.786,51
26/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81910	28/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062605	R$	385,67		R$ 465.400,84
26/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2013136	29/05/2025	MEDICAMENTO	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062606	R$	1.823,40		R$ 463.577,44
26/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81908	28/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062607	R$	1.311,21		R$ 462.266,23
27/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82079	30/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062701	R$	246,55		R$ 462.019,68
27/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82080	30/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062702	R$	324,13		R$ 461.695,55
27/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82078	30/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062703	R$	330,23		R$ 461.365,32
27/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82441	09/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062704	R$	593,43		R$ 460.771,89
27/06/2025	jun/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	14063	02/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062705	R$	2.460,00		R$ 458.311,89
27/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTD	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82433	09/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062706	R$	1.311,21		R$ 457.000,68
27/06/2025	mai/25	2025	AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	20.858.411/0001-20	NOTA FISCAL	585118	30/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062707	R$	6.301,53		R$ 450.699,15
		0														R$ 450.699,15
		0														R$ 450.699,15
		0														R$ 450.699,15
		0														R$ 450.699,15
		0														R$ 450.699,15
		0														R$ 450.699,15

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.016-4

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ -
16/06/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI	45.349.461/0025-80	SFERENCIA ENTRE C	S/N	16/06/2025	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 37.567-5 (VALOR A MINAS)	DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	TRANSFERENCIA RECEBIDA DA C.C 37.567-5 (VALOR A MINAS)	Transferência recebida	00553062000037567		R$ 350.000,00	R$ 350.000,00
17/06/2025	jun/25	2025	RENDE FACIL	-	INVESTIMENTO	S/N	17/06/2025	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO	APLICAÇÃO	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 350.000,00		R$ -
		0													R$ -
		0													R$ -

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 38.020-2

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 51.137,80
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00831671100541757	R$ 99,00		R$ 51.038,80
18/06/2025	jun/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	-	REPASSE	S/N	18/06/2025	REPASSE PÚBLICO	REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	REPASSE - PISO DE ENFERMAGEM	TED-Crédito em Conta	00000000033696086		R$ 233.163,22	R$ 284.202,02
23/06/2025	mai/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	23/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553401000021471	R$ 628,54		R$ 283.573,48
23/06/2025	mai/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	23/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000023622	R$ 175.090,01		R$ 108.483,47
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00881741100307436	R$ 438,60		R$ 108.044,87
26/06/2025	mai/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	26/06/2025	PAGAMENTO DOS DESLIGADOS - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000025133	R$ 2.516,51		R$ 105.528,36
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891771200063655	R$ 6,80		R$ 105.521,56
		0													R$ 105.521,56
		0													R$ 105.521,56
		0													R$ 105.521,56

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.568-3

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R$ 112.360,43
02/06/2025	jun/25	2025	DIVANIR A S OLIVEIRA	-	PARTICULAR	S/N	02/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00602632000009279		R$ 3.917,19	R$ 116.277,62
02/06/2025	jun/25	2025	RAQUEL RAMO	-	PARTICULAR	S/N	02/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00021108338516032		R$ 3.917,19	R$ 120.194,81
03/06/2025	jun/25	2025	DEIVIANE AR	-	PARTICULAR	S/N	03/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00031334177586342		R$ 5,71	R$ 120.200,52
03/06/2025	jun/25	2025	PRISCILA PATRI	-	PARTICULAR	S/N	03/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00489569118892481		R$ 3.445,38	R$ 123.645,90
03/06/2025	jun/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	TRANSFERENCIA	S/N	03/06/2025	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO QUE FOI FEITO A MAIOR NO DIA 27/05	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência enviada	00553401000017937	R$ 20,00		R$ 123.625,90
04/06/2025	jun/25	2025	NAILZA MARC	-	PARTICULAR	S/N	04/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00040956083048432		R$ 3.918,00	R$ 127.543,90
04/06/2025	jun/25	2025	JACIARA DA SIL	-	PARTICULAR	S/N	04/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00490435561640951		R$ 3.917,19	R$ 131.461,09
06/06/2025	jun/25	2025	ESTORNO DE TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	-	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	S/N	06/06/2025	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TED Devolvida	00000000000700027		R$ 15.000,00	R$ 146.461,09
06/06/2025	jun/25	2025	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	-	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	S/N	06/06/2025	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TRANSAÇÃO NÃO EFETUADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060601	R$ 15.000,00		R$ 131.461,09
06/06/2025	mai/25	2025	MTC ESTRUTURAS METALICAS LTDA	35.213.456/0001-14	NOTA FISCAL	129	16/05/2025	PINTURA PREDIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000060602	R$ 3.000,00		R$ 128.461,09
09/06/2025	jun/25	2025	ANGELA MARIA BRAGA S REI	-	PARTICULAR	S/N	09/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00604276000019242		R$ 3.305,29	R$ 131.766,38
09/06/2025	jun/25	2025	09/06 15:55 DIVANIR A S OLIVEIRA	-	TRANSFERENCIA	S/N	09/06/2025	ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (DIVANIR)	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência enviada	00552632000009279	R$ 3.917,19		R$ 127.849,19
09/06/2025	jun/25	2025	09/06 15:19 ANGELA MARIA BRAGA S REI	-	TRANSFERENCIA	S/N	09/06/2025	ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA - ANGELA MARIA	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência enviada	00554276000019242	R$ 3.305,29		R$ 124.543,90
09/06/2025	mai/25	2025	MTC ESTRUTURAS METALICAS LTDA	35.213.456/0001-14	NOTA FISCAL	129	16/05/2025	PINTURA PREDIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pix - Enviado	00000000000060901	R$ 17.110,09		R$ 107.433,81
09/06/2025	jun/25	2025	09/06 15:58 JACIARA DA SILVA PRAXEDES	-	TRANSFERENCIA	S/N	09/06/2025	ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (JACIARA DA SILVA)	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Enviado	00000000000060902	R$ 3.917,19		R$ 103.516,62
11/06/2025	jun/25	2025	DROGARIA E PERFUMARIA HOSAIAS LTDA	05.582.719/0001-00	NOTA FISCAL	296	11/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000061101	R$ 50,00		R$ 103.466,62
11/06/2025	jun/25	2025	MERCADO PAGO INST PAG LTDA	-	BOLETO	S/N	11/06/2025	CELULARES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000061102	R$ 1.438,08		R$ 102.028,54
12/06/2025	jun/25	2025	ADRIANO DA	-	PARTICULAR	S/N	12/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00121240093959572		R$ 3.917,19	R$ 105.945,73
13/06/2025	jun/25	2025	ROZANI DUTR	-	PARTICULAR	S/N	13/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00131234588884592		R$ 2.422,23	R$ 108.367,96
13/06/2025	jun/25	2025	ANA LUIZA D	-	PARTICULAR	S/N	13/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00131433373807332		R$ 2.422,23	R$ 110.790,19
13/06/2025	jun/25	2025	ITAMARA TEIXEI	-	PARTICULAR	S/N	13/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00498240835646731		R$ 2.460,79	R$ 113.250,98
13/06/2025	jun/25	2025	DROGAMENEZES LTDA	23.376.817/0001-64	NOTA FISCAL	622	13/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000061301	R$ 50,00		R$ 113.200,98
16/06/2025	jun/25	2025	ELOISIO V ASSIS ROCHA	-	PARTICULAR	S/N	16/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00603401000017937		R$ 3.305,29	R$ 116.506,27
16/06/2025	jun/25	2025	LUCIA APARE	-	PARTICULAR	S/N	16/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00160744107474312		R$ 2.422,23	R$ 118.928,50
17/06/2025	jun/25	2025	THAMIRES GOMES	-	PARTICULAR	S/N	17/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00501651163529081		R$ 3.305,29	R$ 122.233,79
17/06/2025	jun/25	2025	PRIMUS SOLU	-	PARTICULAR	S/N	17/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00501795988175571		R$ 2.422,23	R$ 124.656,02
17/06/2025	abr/25	2025	SECRETARIA DA FAZENDA DE MINAS GERAIS	-	GUIA	34 250 001 951-45	23/05/2025	MULTA REFERENTES AOS GASTOS QUE SERÃO REALIZADOS PELO HEMOMINAS PARA DESCARTE DE HEMOCOMPONENTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	Impostos	00000000000061701	R$ 160,00		R$ 124.496,02
17/06/2025	jun/25	2025	CAFE ROSADO LTDA	66.264.854/0001-93	CUPOM FISCAL	65520	17/06/2025	ALIMENTAÇÃO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	Pix - Enviado	00000000000061702	R$ 292,00		R$ 124.204,02
18/06/2025	jun/25	2025	LILLYANNE SANT	-	PARTICULAR	S/N	18/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	TED-Crédito em Conta	00000000384840223		R$ 3.918,00	R$ 128.122,02
18/06/2025	jun/25	2025	RAQUEL DE OLIVEIRA	-	PARTICULAR	S/N	18/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00502554382310351		R$ 3.305,29	R$ 131.427,31
18/06/2025	jun/25	2025	PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	54.719.688/0001-93	NOTA FISCAL	34	17/06/2025	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061801	R$ 24.291,00		R$ 107.136,31
20/06/2025	jun/25	2025	RILDO MADUREIRA DE SOUZA	-	PARTICULAR	S/N	20/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00608626000018633		R$ 2.423,00	R$ 109.559,31
23/06/2025	jun/25	2025	IARA BATISTA DE BRITO	-	PARTICULAR	S/N	23/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00602296000045139		R$ 3.306,00	R$ 112.865,31
23/06/2025	jun/25	2025	JOARIA GRAZIEL	-	PARTICULAR	S/N	23/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	TED-Crédito em Conta	00000000385190485		R$ 3.346,00	R$ 116.211,31
23/06/2025	jun/25	2025	FERNANDA ME	-	PARTICULAR	S/N	23/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00231650158080162		R$ 2.422,23	R$ 118.633,54
23/06/2025	jun/25	2025	GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU	-	REEMBOLSO	S/N	23/06/2025	REEMBOLSO PELA COMPRA DE MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000062301	R$ 61,50		R$ 118.572,04
24/06/2025	jun/25	2025	ELZENI PEREIRA	-	PARTICULAR	S/N	24/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00507731705141101		R$ 3.446,00	R$ 122.018,04
24/06/2025	jun/25	2025	IMILIO MARTINS FERREIRA	036.352.846-61	RECIBO	S/N	23/06/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	DESPESAS ADMINISTRATIVAS	Pix - Enviado	00000000000062401	R$ 200,00		R$ 121.818,04
25/06/2025	jun/25	2025	BRUNA STOPPA T	-	PARTICULAR	S/N	25/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	TED-Crédito em Conta	00000000033539469		R$ 2.460,79	R$ 124.278,83
25/06/2025	jun/25	2025	ERICK DOUGLAS	-	PARTICULAR	S/N	25/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00508646430813331		R$ 3.305,29	R$ 127.584,12
27/06/2025	jun/25	2025	GERCELIA HE	-	PARTICULAR	S/N	27/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00271421165093302		R$ 3.918,00	R$ 131.502,12
27/06/2025	jun/25	2025	HELAINE MARTIN	-	PARTICULAR	S/N	27/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00510507891658031		R$ 2.422,23	R$ 133.924,35
30/06/2025	jun/25	2025	SILVIA REGINA A D LAGE	-	PARTICULAR	S/N	30/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Transferência recebida	00602063000009551		R$ 3.917,19	R$ 137.841,54
30/06/2025	jun/25	2025	EDUARDO MOREIR	-	PARTICULAR	S/N	30/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00301716207945671		R$ 3.362,05	R$ 141.203,59
30/06/2025	jun/25	2025	MARIA DO CA	-	PARTICULAR	S/N	30/06/2025	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	RECEBIMENTO PARTICULAR	Pix - Recebido	00301807443158282		R$ 3.305,29	R$ 144.508,88
30/06/2025	jun/25	2025	STEF COM E ARMARINHO LTDA	02.643.751/0001-51	NOTA FISCAL	4376	27/06/2025	UNIFORMES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	Transferência enviada	00553210000008043	R$ 17.085,55		R$ 127.423,33
		0													R$ 127.423,33
		0													R$ 127.423,33
		0													R$ 127.423,33
		0													R$ 127.423,33
		0													R$ 127.423,33

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 06-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
02/06/2025	mai/25	2025	RD PHARMA LTDA - ME	10.491.244/0001-78	NOTA FISCAL	41602	22/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Transferência enviada	00552296000096477	R$ 4.422,00
02/06/2025	abr/25	2025	CIRURGICA LN SP LTDA	45.774.912/0002-30	NOTA FISCAL	107	15/04/2025	2ª PARCELA (MATERIAIS HOSPITALARES)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060201	R$ 3.534,32
02/06/2025	mai/25	2025	EDNALDO SALGADO - ME	12.283.132/0001-57	NOTA FISCAL	10753	02/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060202	R$ 316,54
02/06/2025	mai/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO UTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	354	20/05/2025	DIETA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000060203	R$ 122,40
03/06/2025	jun/25	2025	DROGAMENEZES LTDA	23.376.817/0001-64	NOTA FISCAL	614	03/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000060301	R$ 43,00
03/06/2025	abr/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	8966	03/05/2025	MANUTENÇÃO PMOC	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060302	R$ 6.000,00
03/06/2025	mai/25	2025	CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME	08.777.333/0001-33	NOTA FISCAL	1002327	02/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060303	R$ 3.124,24
03/06/2025	abr/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1082	20/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060304	R$ 3.050,12
04/06/2025	abr/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	399	30/05/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000088760	R$ 10.229,81
04/06/2025	mai/25	2025	ELDER BATISTA FERNANDES	098.337.836-35	TRCT	S/N	26/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000026340	R$ 1.398,12
04/06/2025	abr/25	2025	J J SERVICOS MEDICOS LTDA	53.860.304/0001-95	NOTA FISCAL	31	03/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060401	R$ 3.660,15
04/06/2025	mai/25	2025	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0005-94	NOTA FISCAL	5	03/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060402	R$ 32.847,50
04/06/2025	mai/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	133	02/06/2025	ASSESSORIA CONTABIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.1. SERVIÇOS CONTÁBEIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060403	R$ 25.000,00
04/06/2025	mai/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	321	02/06/2025	ENGENHARIA CLINICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.5. ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060404	R$ 15.700,00
04/06/2025	mai/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	303	02/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060405	R$ 19.452,00
04/06/2025	mar/25	2025	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	41.857.134/0001-00	NOTA FISCAL	258	02/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060406	R$ 1.161,00
04/06/2025	abr/25	2025	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	41.857.134/0001-00	NOTA FISCAL	259	02/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060407	R$ 8.430,00
04/06/2025	jun/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6048	03/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000060408	R$ 2.080,00
04/06/2025	jun/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6049	03/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000060409	R$ 280,00
04/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891551200010494	R$ 13,00
04/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891551200010495	R$ 13,00
05/06/2025	jun/25	2025	CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	42.901.835/0001-62	NOTA FISCAL	49617	05/06/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00551614000099079	R$ 6.020,20
05/06/2025	mar/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	402	02/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000088760	R$ 938,50
05/06/2025	mai/25	2025	ROSIERE DA LUZ SOUZA	058.254.036-47	TRCT	S/N	30/05/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000045086	R$ 1.775,98
05/06/2025	mai/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	73	02/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060501	R$ 154.908,81
05/06/2025	mai/25	2025	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	NOTA FISCAL	74	02/06/2025	HEMOTERAPIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060502	R$ 31.909,00
05/06/2025	abr/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2287	04/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060503	R$ 3.151,80
05/06/2025	mar/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2286	04/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060504	R$ 1.220,05
05/06/2025	abr/25	2025	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	NOTA FISCAL	18531	02/05/2025	SUPORTE TECNICO DE SOFTWARE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000060505	R$ 1.608,59
05/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871561200014792	R$ 13,00
05/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871561200014793	R$ 13,00
05/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871561200014794	R$ 13,00
05/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871561200014795	R$ 13,00
06/06/2025	mai/25	2025	DENISE MATHIAS LTDA	37.747.500/0001-00	NOTA FISCAL	28	02/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Transferência enviada	00551476000050188	R$ 5.000,00
06/06/2025	mai/25	2025	GISLENY SOUZA CARDOSO	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00552864000071861	R$ 544,50
06/06/2025	mai/25	2025	VOLMER LUIZ EZEQUIEL	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Transferência enviada	00553003000060778	R$ 1.213,97
06/06/2025	mai/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	Folha de Pagamento	00000000000052019	R$ 596.701,01
06/06/2025	mai/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060601	R$ 4.662,48
06/06/2025	mai/25	2025	ESMENIA PATRICIA SILVA	-	FOLHA	S/N	06/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 SALARIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060602	R$ 1.773,39
06/06/2025	mai/25	2025	GESTAO EM SAUDE LTDA	08.229.946/0001-36	NOTA FISCAL	2	02/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060603	R$ 18.000,00
06/06/2025	mai/25	2025	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	51.938.572/0001-57	NOTA FISCAL	20	02/06/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000060604	R$ 18.500,00
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881571200100523	R$ 13,00
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881571200100524	R$ 13,00
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881571200100525	R$ 13,00
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881571200100526	R$ 13,00
06/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891571200041803	R$ 860,20
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229724	13/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060901	R$ 11.196,00
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229890	13/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060902	R$ 37.835,63
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229862	13/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060903	R$ 4.421,78
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229881	13/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000060904	R$ 23.196,28
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	13241	13/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060905	R$ 642,45
09/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	229755	13/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000060906	R$ 4.936,00
10/06/2025	mai/25	2025	CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	27.969.537/0001-10	NOTA FISCAL	664	09/06/2025	ASSESSORIA JURIDICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.2. SERVIÇOS JURÍDICOS	Transferência enviada	00553198000019590	R$ 3.000,00
10/06/2025	jun/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANO E RODOVIARIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	11464	10/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pix - Enviado	00000000000061001	R$ 2.108,60
10/06/2025	mai/25	2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	NOTA FISCAL	4130	30/05/2025	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061002	R$ 10.323,50
10/06/2025	mai/25	2025	BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	27.687.081/0001-04	NOTA FISCAL	163	11/06/2025	CONTROLE DE QUALIDADE E MANUTENÇÃO DA AGUA DA HEMODIALISE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. HEMODIALISE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061003	R$ 6.890,00
10/06/2025	mai/25	2025	FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	51.583.993/0001-02	NOTA FISCAL	33	04/06/2025	COLETA E TRANSPORTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6.2 COLETA DE RESIDUOS HOSPITALARES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061004	R$ 11.450,00
10/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82216	03/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000061005	R$ 2.803,21
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831611100100773	R$ 13,00
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831611100100774	R$ 13,00
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00831611100100775	R$ 13,00
10/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	10/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00861611200113472	R$ 10,00
12/06/2025	jun/25	2025	MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	110.676.796-93	TRCT	S/N	04/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000020682	R$ 4.158,22
12/06/2025	mar/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2296	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061201	R$ 286,05
12/06/2025	jun/25	2025	FGTS RESCISORIO	-	GUIA	S/N	10/06/2025	GRRF - MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Pix - Enviado	00000000000061203	R$ 286,79
12/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00821631100089661	R$ 13,00
12/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00821631100089662	R$ 13,00
12/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00821631100168386	R$ 3,40
13/06/2025	abr/25	2025	SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	20.231.343/0001-74	NOTA FISCAL	2279	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061301	R$ 36.159,96
13/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	13/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871641200015849	R$ 13,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00831671100541751	R$ 99,00
23/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	NOTA FISCAL	1032	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550365000006356	R$ 4.692,50
23/06/2025	mai/25	2025	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.363.363/0001-27	NOTA FISCAL	38	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550489000027289	R$ 3.941,70
23/06/2025	mai/25	2025	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	NOTA FISCAL	283	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00550495000003118	R$ 3.190,90
23/06/2025	mai/25	2025	D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	19.119.573/0001-67	NOTA FISCAL	744	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552864000049562	R$ 18.770,00
23/06/2025	mai/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	430	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000088760	R$ 12.294,35
23/06/2025	mai/25	2025	AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	51.236.817/0001-02	NOTA FISCAL	112	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062301	R$ 5.200,00
23/06/2025	mai/25	2025	SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	08.155.682/0001-13	NOTA FISCAL	57	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062302	R$ 6.006,40
23/06/2025	mai/25	2025	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	NOTA FISCAL	22	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062303	R$ 4.270,18
23/06/2025	mai/25	2025	CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	48.973.757/0001-98	NOTA FISCAL	78	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062304	R$ 15.708,33
23/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	88	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062305	R$ 16.550,00
23/06/2025	mai/25	2025	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	51.158.776/0001-75	NOTA FISCAL	93	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062306	R$ 42.842,52
23/06/2025	mai/25	2025	EAD CLINICA MEDICA LTDA	43.470.219/0001-67	NOTA FISCAL	121	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062307	R$ 2.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	BARBARA MARTINS DE LANA	32.461.285/0001-54	NOTA FISCAL	128	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062308	R$ 7.600,00
23/06/2025	mai/25	2025	C & H - CLINICA MEDICA LTDA	36.874.343/0001-22	NOTA FISCAL	148	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062309	R$ 8.000,00

AHBB | REDE SANTA CASA

23/06/2025	mai/25	2025	MED FREITAS LTDA	27.067.514/0001-10	NOTA FISCAL	191	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062310	R$	5.818,70
23/06/2025	mai/25	2025	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20.345.910/0001-13	NOTA FISCAL	262	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062311	R$	15.297,55
23/06/2025	mai/25	2025	H&M SAUDE E MEDICINA LTDA	41.857.134/0001-00	NOTA FISCAL	264	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062312	R$	10.860,00
23/06/2025	mai/25	2025	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	41.210.038/0001-76	NOTA FISCAL	266	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062313	R$	2.815,50
23/06/2025	mai/25	2025	BURATO MARQUES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	37.278.960/0001-28	NOTA FISCAL	343	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062314	R$	7.226,45
23/06/2025	mai/25	2025	S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA	19.775.294/0001-51	NOTA FISCAL	541	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062315	R$	12.086,94
23/06/2025	mai/25	2025	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.939.453/0001-25	NOTA FISCAL	553	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062316	R$	8.650,00
23/06/2025	mai/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	582	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062317	R$	2.664,12
23/06/2025	mai/25	2025	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	NOTA FISCAL	596	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062318	R$	8.493,50
23/06/2025	mai/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	662	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062319	R$	19.896,20
23/06/2025	mai/25	2025	ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	NOTA FISCAL	663	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062320	R$	15.672,95
23/06/2025	mai/25	2025	R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA	12.789.267/0001-99	NOTA FISCAL	671	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062321	R$	21.000,00
23/06/2025	mai/25	2025	PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	24.488.049/0001-01	NOTA FISCAL	709	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062322	R$	37.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1093	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062323	R$	2.440,10
23/06/2025	mai/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1094	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062324	R$	15.203,70
23/06/2025	mai/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1537	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062325	R$	3.378,60
23/06/2025	mai/25	2025	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	NOTA FISCAL	1538	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062326	R$	13.035,76
23/06/2025	mai/25	2025	BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	35.386.429/0001-43	NOTA FISCAL	3	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062327	R$	5.200,00
23/06/2025	mai/25	2025	CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	46.961.613/0001-96	NOTA FISCAL	3	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062328	R$	17.061,30
23/06/2025	mai/25	2025	CLINIMED IPATINGA LTDA	58.481.638/0001-71	NOTA FISCAL	7	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062329	R$	18.582,30
23/06/2025	mai/25	2025	MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	57.247.594/0001-57	NOTA FISCAL	8	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062330	R$	3.000,00
23/06/2025	mai/25	2025	JR MEDICAL GROUP LTDA	44.769.921/0001-99	NOTA FISCAL	9	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062331	R$	9.700,00
23/06/2025	mai/25	2025	LC INTEGRAL HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50.898.301/0001-52	NOTA FISCAL	16	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062332	R$	9.816,67
23/06/2025	mai/25	2025	SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	51.075.050/0001-79	NOTA FISCAL	16	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062333	R$	23.200,00
23/06/2025	mai/25	2025	OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	50.917.377/0001-88	NOTA FISCAL	21	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062334	R$	9.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	CORREA & RENHE S/S LTDA - ME	23.869.609/0001-05	NOTA FISCAL	22	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062335	R$	5.400,00
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA FRANCO REIS LTDA	35.216.116/0001-47	NOTA FISCAL	25	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062336	R$	1.877,00
23/06/2025	mai/25	2025	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	24.477.086/0001-06	NOTA FISCAL	26	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062337	R$	2.100,00
23/06/2025	mai/25	2025	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	NOTA FISCAL	29	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062338	R$	32.096,70
23/06/2025	mai/25	2025	ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	22.251.319/0001-22	NOTA FISCAL	35	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062339	R$	3.900,00
23/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	46.569.779/0001-61	NOTA FISCAL	37	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062340	R$	3.600,00
23/06/2025	mai/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	38	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062341	R$	2.600,00
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	01.567.707/0001-47	NOTA FISCAL	41	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062342	R$	1.501,60
23/06/2025	mai/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	51	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062343	R$	9.291,15
23/06/2025	mai/25	2025	FERREIRA FEITOSA LTDA	19.365.317/0001-50	NOTA FISCAL	87	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062344	R$	7.200,00
23/06/2025	mai/25	2025	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	NOTA FISCAL	193	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062345	R$	3.941,70
23/06/2025	mai/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2295	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062346	R$	8.821,90
23/06/2025	mai/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2297	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062347	R$	5.067,90
23/06/2025	mai/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2299	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062348	R$	3.660,15
23/06/2025	mai/25	2025	CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	37.355.193/0001-03	NOTA FISCAL	172	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062349	R$	7.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	LCSAUDE LTDA	58.394.562/0001-47	NOTA FISCAL	6	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062350	R$	8.550,00
23/06/2025	mai/25	2025	LMS SAUDE MEDICINA LTDA	57.463.009/0001-56	NOTA FISCAL	21	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062351	R$	23.708,33
23/06/2025	mai/25	2025	CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	45.787.895/0001-94	NOTA FISCAL	33	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062352	R$	1.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	38	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062353	R$	6.757,20
23/06/2025	mai/25	2025	MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	47.842.821/0001-39	NOTA FISCAL	68	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062354	R$	18.850,00
23/06/2025	mai/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	111	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062355	R$	7.258,33
23/06/2025	mai/25	2025	GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	53.084.595/0001-77	NOTA FISCAL	113	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062356	R$	5.600,00
23/06/2025	mai/25	2025	PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA	36.269.697/0001-48	NOTA FISCAL	163	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062357	R$	8.666,67
23/06/2025	mai/25	2025	S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA	38.302.836/0001-13	NOTA FISCAL	178	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062358	R$	27.000,00
23/06/2025	mai/25	2025	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	NOTA FISCAL	581	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062359	R$	10.323,50
23/06/2025	mai/25	2025	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	NOTA FISCAL	1095	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062360	R$	3.050,12
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	10.324.552/0001-09	NOTA FISCAL	1603	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062361	R$	14.400,00
23/06/2025	mai/25	2025	DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	59.940.954/0001-27	NOTA FISCAL	3	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062362	R$	10.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	49.007.876/0001-59	NOTA FISCAL	9	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062363	R$	32.300,00
23/06/2025	mai/25	2025	CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	41.549.204/0001-63	NOTA FISCAL	14	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062364	R$	1.516,67
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	45.256.400/0001-09	NOTA FISCAL	15	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062365	R$	9.000,00
23/06/2025	mai/25	2025	BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	48.450.874/0001-77	NOTA FISCAL	19	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062366	R$	5.400,00
23/06/2025	mai/25	2025	MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	47.749.091/0001-26	NOTA FISCAL	19	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062367	R$	46.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	MZD MEDICINA LTDA	47.400.324/0001-80	NOTA FISCAL	20	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062368	R$	4.600,00
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	27.498.254/0001-38	NOTA FISCAL	21	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062369	R$	12.000,00
23/06/2025	mai/25	2025	MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	45.636.469/0001-50	NOTA FISCAL	21	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062370	R$	2.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	NUNES CARDOSO SERVIÇOS MÉDICOS S.S	37.707.556/0001-22	NOTA FISCAL	26	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062371	R$	6.200,00
23/06/2025	mai/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	30	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062372	R$	2.346,25
23/06/2025	mai/25	2025	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	NOTA FISCAL	30	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062373	R$	11.168,15
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	41.912.909/0001-01	NOTA FISCAL	34	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062374	R$	2.275,00
23/06/2025	mai/25	2025	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	NOTA FISCAL	41	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062375	R$	3.472,45
23/06/2025	mai/25	2025	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	NOTA FISCAL	77	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062376	R$	23.368,65
23/06/2025	mai/25	2025	MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.654.042/0001-81	NOTA FISCAL	112	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062377	R$	2.600,00
23/06/2025	mai/25	2025	SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	45.431.490/0001-19	NOTA FISCAL	133	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062378	R$	5.350,00
23/06/2025	mai/25	2025	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	NOTA FISCAL	165	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062379	R$	1.126,20
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA DA MAMA VALE DO AÇO LTDA	09.300.714/0001-90	NOTA FISCAL	407	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062380	R$	5.067,90
23/06/2025	mai/25	2025	L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	24.122.215/0001-43	NOTA FISCAL	10275	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062381	R$	6.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	NOTA FISCAL	61	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062382	R$	4.692,50
23/06/2025	mai/25	2025	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	NOTA FISCAL	732	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062383	R$	23.977,01
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	23.945.661/0001-95	NOTA FISCAL	147	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062384	R$	4.200,00
23/06/2025	mai/25	2025	NEWPED SERVICOS MEDICOS	10.717.308/0002-97	NOTA FISCAL	1084	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062385	R$	6.757,20
23/06/2025	mai/25	2025	SERVICOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA	27.191.218/0001-27	NOTA FISCAL	12	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062386	R$	16.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	CAPANEMA FERREIRA LTDA	39.768.178/0001-12	NOTA FISCAL	30	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062387	R$	3.378,60
23/06/2025	mai/25	2025	MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA	34.268.460/0001-17	NOTA FISCAL	337	13/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062388	R$	37.400,00
23/06/2025	mai/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	198	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062389	R$	136.176,35
23/06/2025	mai/25	2025	GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.	43.149.189/0001-91	NOTA FISCAL	82	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062390	R$	1.800,00
23/06/2025	mai/25	2025	GRIGORIO SAÚDE LTDA	36.519.539/0001-07	NOTA FISCAL	189	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062391	R$	14.600,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249534	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249535	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249536	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249537	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249538	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249539	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249540	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249541	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249542	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249543	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BAN

23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249549	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249550	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249551	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249552	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249553	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249554	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249555	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249556	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249557	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249558	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249559	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249560	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249561	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249562	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249563	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249564	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249565	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249566	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249567	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249568	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249569	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249570	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249571	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249572	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249573	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249574	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249575	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249576	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249577	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249578	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249579	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249580	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249581	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249582	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249583	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249584	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249585	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249586	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249587	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249588	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249589	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249590	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249591	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249592	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249593	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249594	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249595	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249596	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249597	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249598	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249599	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249600	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249601	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249602	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249603	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249604	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249605	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249606	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249607	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249608	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249609	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249610	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249611	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249612	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249613	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249614	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249615	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249616	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249617	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249618	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249619	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249620	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249621	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249622	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249623	R$	13,00
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00881741100249624	R$	13,00
24/06/2025	mai/25	2025	BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	45.906.579/0001-94	NOTA FISCAL	187	10/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00553401000018475	R$	16.200,00
24/06/2025	mai/25	2025	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	NOTA FISCAL	6080	11/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062401	R$	24.644,13
24/06/2025	mai/25	2025	PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	38.948.471/0001-07	NOTA FISCAL	37	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062402	R$	2.600,00
24/06/2025	mai/25	2025	CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	42.753.559/0001-32	NOTA FISCAL	30	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062403	R$	1.830,07
24/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891751200011146	R$	13,00
24/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891751200011147	R$	13,00
24/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	24/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891751200011148	R$	13,00
25/06/2025	mai/25	2025	GRIGORIO SAÚDE LTDA	36.519.539/0001-07	NOTA FISCAL	190	23/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062501	R$	234,35
25/06/2025	jun/25	2025	CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA	10.266.306/0001-48	NOTA FISCAL	53	24/06/2025	PROCEDIMENTOS CIRURGICOS - CATARATAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062502	R$	29.281,20
25/06/2025	mai/25	2025	PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	60.352.437/0001-16	NOTA FISCAL	3	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062503	R$	19.066,67
25/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	91	23/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062504	R$	100,00
25/06/2025	mai/25	2025	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	NOTA FISCAL	53	23/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062505	R$	938,50
25/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	50.459.712/0001-41	NOTA FISCAL	90	23/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062506	R$	374,96
25/06/2025	mai/25	2025	VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.939.453/0001-25	NOTA FISCAL	554	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062507	R$	421,83
25/06/2025	mai/25	2025	COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	24.477.086/0001-06	NOTA FISCAL	27	23/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062508	R$	328,09
25/06/2025	mai/25	2025	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	NOTA FISCAL	2301	23/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062509	R$	140,61
25/06/2025	abr/25	2025	IBIPAR SA	07.729.35810001-07	FATURA	1651692	20/04/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000062510	R$	1.954,00
25/06/2025	mai/25	2025	IBIPAR SA	07.729.35810001-07	FATURA	1707544	13/05/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000062511	R$	1.954,00
25/06/2025	jun/25	2025	IBIPAR SA	07.729.35810001-07	FATURA	1708874	01/06/2025	SERVIÇOS DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA (7)	9.1. TELEFONIA/INTERNET	Pagamento de Boleto	00000000000062512	R$	1.941,10
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155992	R$	13,00

AHBB | REDE SANTA CASA

25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155993	R$ 13,00
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155994	R$ 13,00
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155995	R$ 13,00
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155996	R$ 13,00
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155997	R$ 13,00
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155998	R$ 13,00
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100155999	R$ 13,00
25/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00841761100156000	R$ 13,00
26/06/2025	mai/25	2025	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	NOTA FISCAL	454	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Transferência enviada	00552877000008760	R$ 967,73
26/06/2025	jun/25	2025	SAMIRA ARAUJO ANDRADE	124.561.886-59	TRCT	S/N	17/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.7 INDENIZACOES E AVISO PREVIO(RESCISOES)	Folha de Pagamento	00000000000025132	R$ 2.662,02
26/06/2025	abr/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10547	24/06/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062601	R$ 3.800,00
26/06/2025	mai/25	2025	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	NOTA FISCAL	33	24/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062602	R$ 4.082,48
26/06/2025	mai/25	2025	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	NOTA FISCAL	33	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062603	R$ 312,84
26/06/2025	mai/25	2025	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	NOTA FISCAL	42	24/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062604	R$ 4.223,25
26/06/2025	mai/25	2025	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	NOTA FISCAL	598	24/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062605	R$ 446,90
26/06/2025	mai/25	2025	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	NOTA FISCAL	200	25/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062606	R$ 4.786,35
26/06/2025	mai/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10548	24/06/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062607	R$ 3.800,00
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013791	R$ 13,00
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013792	R$ 13,00
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013793	R$ 13,00
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013794	R$ 13,00
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013795	R$ 13,00
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013796	R$ 13,00
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00891771200013797	R$ 13,00
26/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891771200063654	R$ 3,40
27/06/2025	mai/25	2025	CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME	08.777.333/0001-33	NOTA FISCAL	2410	25/06/2025	EXAMES LABORATORIAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.9. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS E HEMOCENTRO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062701	R$ 3.559,29
27/06/2025	mai/25	2025	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	NOTA FISCAL	3	26/06/2025	TELERADIOLOGIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.4. RADIOLOGIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062702	R$ 33.065,23
27/06/2025	mai/25	2025	CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA LTDA	03.585.186/0001-86	NOTA FISCAL	11579	24/06/2025	CIRURGIAS ELETIVAS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062703	R$ 572,10
27/06/2025	jun/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO UTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	463	16/06/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000062704	R$ 1.056,19
27/06/2025	jun/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	989	20/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000062705	R$ 694,80
27/06/2025	jun/25	2025	GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	26.665.288/0001-07	NOTA FISCAL	988	20/06/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pix - Enviado	00000000000062706	R$ 103,50
27/06/2025	jun/25	2025	GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA	00.63 1.882/000 l-93	NOTA FISCAL	8075	02/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pix - Enviado	00000000000062707	R$ 392,10
27/06/2025	abr/25	2025	TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA	01.015.025/0001-21	NOTA FISCAL	11	09/05/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062708	R$ 9.000,00
27/06/2025	mai/25	2025	TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA	01.015.025/0001-21	NOTA FISCAL	14	10/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	LOCAÇÕES DIVERSAS	8.1. LOCAÇOES DE EQUIPAMENTOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062709	R$ 6.000,00
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195855	R$ 13,00
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195856	R$ 13,00
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195857	R$ 13,00
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195858	R$ 13,00
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871781200195859	R$ 13,00
27/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00871781200389129	R$ 21,77
30/06/2025	jun/25	2025	VIACAO SÃO ROQUE LTDA	19.870.013/0001-40	DACTE OS	2454	23/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Transferência enviada	00550365000004671	R$ 850,00
30/06/2025	jun/25	2025	SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	20.231.343/0001-74	NOTA FISCAL	2297	26/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000063001	R$ 38.153,79
30/06/2025	mai/25	2025	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	NOTA FISCAL	78	09/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000063002	R$ 5.255,60
30/06/2025	mai/25	2025	CIRURTEC HOSPITALAR LTDA	25.676.149/0001-16	NOTA FISCAL	848	23/05/2025	IMPRESSORA TERMICA PLUS PARA A AUTOCLAVE DA MARCA BAUMER	BENS E MATERIAIS PERMANENTES	4.8 . BENS E MATERIAS PERMANENTES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000063003	R$ 4.210,00
30/06/2025	jul/25	2025	BUSE GESTAO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6534	24/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000063004	R$ 12.105,00
30/06/2025	jul/25	2025	VIACAO MARLI - TRANSPORTE DE PASSAGEIROS ESTUDANTES E VIAGENS ESPECIAIS	17.344.953/0001-70	RECIBO	1632	24/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pix - Enviado	00000000000063005	R$ 300,00
30/06/2025	jul/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	RECIBO	12601	30/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000063006	R$ 10.538,60
30/06/2025	jul/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	156626	25/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000063007	R$ 1.090,00
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pix Enviado	00831811200144671	R$ 2,97
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871811100081298	R$ 13,00
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871811100081299	R$ 13,00
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871811100081300	R$ 13,00
30/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	30/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00871811100081301	R$ 13,00
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 2.535.429,37

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 06-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
11/06/2025	mai/25	2025	SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	04.929.395/0001-62	NOTA FISCAL	1881	03/06/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.6. ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061101	R$ 302.255,67
11/06/2025	mai/25	2025	E-PEOPLE SOLUCOES LTDA	03.693.940/0001-00	NOTA FISCAL	18696	09/05/2025	SUPORTE TÉCNICO T.I	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000061102	R$ 938,50
11/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2006274	14/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061103	R$ 36.171,80
13/06/2025	mai/25	2025	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	22.904.827/0002-43	NOTA FISCAL	1534	16/06/2025	SERVIÇOS MÉDICOS E CONTROLE DE ESCALAS E COORDENAÇÃO MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061301	R$ 145.236,73
13/06/2025	jun/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRIÇÃO LTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	417	04/06/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pix - Enviado	00000000000061302	R$ 455,40
13/06/2025	mai/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA	05.578.020/0001-68	NOTA FISCAL	23217	14/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061303	R$ 1.440,00
13/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82431	06/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000061304	R$ 907,35
13/06/2025	mai/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	138821	14/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061305	R$ 21.938,06
13/06/2025	mai/25	2025	LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	28.738.688/0001-20	NOTA FISCAL	57379	16/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000061306	R$ 3.140,88
13/06/2025	mai/25	2025	DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	NOTA FISCAL	19317	16/05/2025	MATERIAIS DESCARTAVEIS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.4 MATERIAL DESCARTAVEL(COPO,PAPEL,INTERFOLHA,COPOS)	Pagamento de Boleto	00000000000061307	R$ 6.876,00
13/06/2025	mai/25	2025	TEIXEIRA E CHAVES LTDA	21.339.965/0021-27	NOTA FISCAL	115925	14/05/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.1. MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pagamento de Boleto	00000000000061308	R$ 7.939,09
13/06/2025	mai/25	2025	DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA	50.318.051/0001-34	NOTA FISCAL	385	16/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000061309	R$ 10.949,20
13/06/2025	jun/25	2025	FERNANDO FERREIRA DA SILVA	21.622.010/0001-39	NOTA FISCAL	203	10/06/2025	MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.1. MANUTENCAO PREDIAL	Pagamento de Boleto	00000000000061310	R$ 75,00
13/06/2025	mai/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	138945	14/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061311	R$ 2.877,01
16/06/2025	jun/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS	S/N	16/06/2025	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.016-4 (OPERA MAIS)	OUTRAS DESPESAS	TRANSFERENCIA REALIZADA PARA A C.C 38.016-4 (OPERA MAIS)	Transferência enviada	00553062000038016	R$ 350.000,00
16/06/2025	mai/25	2025	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	NOTA FISCAL	120997	20/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061601	R$ 12.921,60
16/06/2025	mai/25	2025	IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	55.397.234/0001-06	NOTA FISCAL	487	04/06/2025	MEDICINA OCUPACIONAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.8. MEDICINA OCUPACIONAL(SESMET)	Pagamento de Boleto	00000000000061602	R$ 27.000,00
16/06/2025	mai/25	2025	FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	13.471.232/0004-12	NOTA FISCAL	1442	19/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000061603	R$ 670,02
16/06/2025	mai/25	2025	MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	07.627.669/0001-57	NOTA FISCAL	5764	21/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000061604	R$ 3.678,99
16/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	332914	19/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061605	R$ 5.370,90
16/06/2025	jun/25	2025	REFRIGERACAO ACESITA LTDA	09.165.912/0001-98	NOTA FISCAL	2663	04/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	00000000000061606	R$ 186,00
16/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81737	23/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000061607	R$ 276,64
16/06/2025	mai/25	2025	RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33036	20/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000061608	R$ 2.275,00
16/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	332751	16/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061609	R$ 13.790,01
16/06/2025	mai/25	2025	MINAS SOLUCOES EPIS LTDA	47.981.305/0001-95	NOTA FISCAL	846	20/05/2025	EPIs	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.6.EPI/UNIFORME/VESTUARIO/CRACHAS	Pagamento de Boleto	00000000000061610	R$ 5.046,31
16/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81736	23/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000061611	R$ 264,09
16/06/2025	jun/25	2025	JORGE LUIZ ALVES	24.029.760/0001-90	NOTA FISCAL	870	26/06/2025	MANUTENÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pix - Enviado	00000000000061612	R$ 1.600,00
16/06/2025	mai/25	2025	V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	54.172.761/0001-50	NOTA FISCAL	69	09/06/2025	CONSULTORIA ONA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.7. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000061613	R$ 18.000,00
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00831671100541750	R$ 99,00
17/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	231793	22/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000061701	R$ 10.577,19
18/06/2025	mai/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	17/06/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.1 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000061801	R$ 79.714,12
18/06/2025	jun/25	2025	BUSE GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	NOTA FISCAL	6405	17/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000061802	R$ 3.890,00
18/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	13683	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000061803	R$ 1.416,00
18/06/2025	mai/25	2025	RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA LTDA	15.195.632/0001-25	NOTA FISCAL	33039	21/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000061804	R$ 2.132,80
18/06/2025	mai/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	18965	22/05/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000061805	R$ 36.900,00
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	INSS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 57.511,55
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	FGTS FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 53.719,69
20/06/2025	mai/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/06/2025	IRRF FOLHA	RECURSOS HUMANOS (5)	1.4 ENCARGOS E CONTRIBUICOES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 13.072,27
20/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2010352	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062001	R$ 3.152,00
20/06/2025	jun/25	2025	CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60	RECIBO	156562	18/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	Pagamento de Boleto	00000000000062002	R$ 360,00
20/06/2025	jun/25	2025	CB TINTAS LTDA ME	41.803.289/000164	NOTA FISCAL	48425	10/06/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	00000000000062003	R$ 259,98
20/06/2025	jun/25	2025	UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA	55.230.138/0001-79	NOTA FISCAL	11933	23/06/2025	VALE TRANSPORTE	RECURSOS HUMANOS (5)	1.3 BENEFICIOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000062004	R$ 3.666,40
23/06/2025	mai/25	2025	SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALES LTDA	54.231.465./0001-82	NOTA FISCAL	796	23/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062301	R$ 5.713,00
23/06/2025	mai/25	2025	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	NOTA FISCAL	140264	23/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062302	R$ 1.610,42
23/06/2025	mai/25	2025	FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	13.471.232/0004-14	NOTA FISCAL	1467	25/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000062303	R$ 540,80
23/06/2025	mai/25	2025	MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA	07.627.669/0001-57	NOTA FISCAL	5772	26/05/2025	MATERIAIS DE LIMPEZA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4.3. MATERIAL DE LIMPEZA	Pagamento de Boleto	00000000000062304	R$ 864,00
23/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82432	06/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062305	R$ 930,62
23/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81739	23/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062306	R$ 55,00
23/06/2025	mai/25	2025	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S	05.578.020/0001-68	NOTA FISCAL	23369	23/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062307	R$ 1.450,00
23/06/2025	jun/25	2025	DAMASCENO E BRUZZI LTDA	86.653.292/0001-87	NOTA FISCAL	490	03/06/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.2.MANUTENCAO DE MAQUINAS E QUIPAMENTOS	Pix - Enviado	00000000000062308	R$ 1.800,00
23/06/2025	jun/25	2025	IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	59.182.496/0001-04	NOTA FISCAL	453	12/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pix - Enviado	00000000000062309	R$ 521,67
23/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2006865	15/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062310	R$ 6.993,98
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	334151	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00554148000041297	R$ 2.621,89
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	332917	19/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00554148000041297	R$ 711,00
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	33361	20/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Transferência enviada	00554148000041297	R$ 939,60
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81778	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062401	R$ 257,33
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	332752	16/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062402	R$ 630,71
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81780	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062403	R$ 419,86
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81782	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062404	R$ 419,86
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81776	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062405	R$ 533,98
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81777	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062406	R$ 207,76
24/06/2025	jun/25	2025	WJS SERVICOS LTDA	45.512.871/0001-22	FATURA	3	24/06/2025	AR-CONDICIONADO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2. MATERIA DE MANUTENCAO/AR CONDICIONADO + PMOC/EXTINTORES + EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO/BRIGADISTAS	Pagamento de Boleto	00000000000062407	R$ 1.400,00
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81789	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062408	R$ 907,35
24/06/2025	mai/25	2025	T.REITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	13.471.232/0004-12	NOTA FISCAL	1492	28/05/2025	DIETA	MEDICAMENTOS	3.3 DIETAS	Pagamento de Boleto	00000000000062409	R$ 41,60
24/06/2025	mai/25	2025	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	06.065.614/0001-38	NOTA FISCAL	334152	23/05/2025	MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062410	R$ 1.026,89
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81788	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062411	R$ 1.160,17
24/06/2025	jun/25	2025	INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA	45.349.461/0025-80	NOTA FISCAL	2025/1775	10/06/2025	CONTRATO DE LICENÇA TEMPORÁRIA DE USO DO SOFTWARE SIGQUALI®	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.3. SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000062412	R$ 1.454,68
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81783	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062413	R$ 1.311,21
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81784	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062414	R$ 1.534,95
24/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81786	26/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062415	R$ 1.534,95
26/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81909	28/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062601	R$ 1.311,21
26/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81907	28/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062602	R$ 1.534,95
26/06/2025	mai/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	08.231.734/0005-17	FATURA	13992	30/05/2025	MEDICAMENTO	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062603	R$ 1.324,00
26/06/2025	mai/25	2025	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	232553	27/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062604	R$ 3.490,50
26/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81910	28/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062605	R$ 385,67
26/06/2025	mai/25	2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	NOTA FISCAL	2013136	29/05/2025	MEDICAMENTO	MEDICAMENTOS	3.2 MEDICAMENTOS	Pagamento de Boleto	00000000000062606	R$ 1.823,40
26/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	81908	28/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062607	R$ 1.311,21
27/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82079	30/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062701	R$ 246,55
27/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82080	30/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062702	R$ 324,13
27/06/2025	mai/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82078	30/05/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062703	R$ 330,23

27/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82441	09/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062704	R$	593,43
27/06/2025	jun/25	2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	08.231.734/0005-17	NOTA FISCAL	14063	02/06/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062705	R$	2.460,00
27/06/2025	jun/25	2025	ORTONEURO PRODUTOS CIRURCICOS E HOSPITALARES LTDA	05.887.163/0001-51	NOTA FISCAL	82433	09/06/2025	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.5.OPME	Pagamento de Boleto	00000000000062706	R$	1.311,21
27/06/2025	mai/25	2025	AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	20.858.411/0001-20	NOTA FISCAL	585118	30/05/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	3.1 MATERIAIS	Pagamento de Boleto	00000000000062707	R$	6.301,53
												TOTAL DE DESPESAS:	R$	1.309.092,55

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

RELAÇÃO DE DESPESAS 06-2025

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO
16/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	16/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tarifa Pacote de Serviços	00831671100541757	R$ 99,00
23/06/2025	mai/25	2025	LETICIA ARAUJO SILVA	-	FOLHA	S/N	23/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Transferência enviada	00553401000021471	R$ 628,54
23/06/2025	mai/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	23/06/2025	PAGAMENTO DE SALARIO - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000023622	R$ 175.090,01
23/06/2025	jun/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	23/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00881741100307436	R$ 438,60
26/06/2025	mai/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DE ENFERMAGEM	-	FOLHA	S/N	26/06/2025	PAGAMENTO DOS DESLIGADOS - PISO DE ENFERMAGEM	RECURSOS HUMANOS (5)	1.2 PISO ENFERMAGEM E ENCARGOS	Folha de Pagamento	00000000000025133	R$ 2.516,51
26/06/2025	45809	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	26/06/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11.1. TARIFAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00891771200063655	R$ 6,80
												TOTAL DE DESPESAS:	R$ 178.779,46

Timoteo, 04 de Julho de 2.025

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

BALANCETE

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

PERÍODO: 01/06/2025 à 30/06/2025

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

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1		**ATIVO**	**41.626.822,54**	**4.968.955,27**	**8.589.952,60**	**38.005.825,21**
101		**ATIVO CIRCULANTE**	**41.626.822,54**	**4.940.454,27**	**8.589.952,60**	**37.977.324,21**
10101		DISPONIBILIDADES	2.288.369,00	4.354.330,81	4.576.410,34	2.066.289,47
1010102		BANCO CONTA MOVIMENTO - SEM RESTRICAO	112.360,43	89.960,79	74.897,89	127.423,33
101010214		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8	112.360,43	89.960,79	74.897,89	127.423,33
1010103		BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO	2.176.008,57	3.815.138,29	4.472.231,25	1.518.915,61
101010383		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	0,00	350.000,00	350.000,00	0,00
101010384		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80	51.137,80	233.163,22	178.779,46	105.521,56
101010385		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	1.217.285,73	2.379.618,41	2.634.209,24	962.694,90
101010386		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	907.585,04	852.356,66	1.309.242,55	450.699,15
1010106		APLICACOES FINANCEIRAS - COM RESTRICAO	0,00	449.231,73	29.281,20	419.950,53
101010665		APLICAÇÃO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80	0,00	350.153,79	0,00	350.153,79
101010666		APLICAÇÃO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	0,00	99.077,94	29.281,20	69.796,74
10102		CLIENTES E OUTROS RECEBIVEIS SAÚDE	0,00	101.114,75	101.114,75	0,00
1010203		SERVIÇOS A RECEBER ATIV ATEND PARTICULAR	0,00	101.114,75	101.114,75	0,00
101020301		SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA	0,00	101.114,75	101.114,75	0,00
10103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	39.337.741,83	0,00	3.435.707,09	35.902.034,74
1010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	39.337.741,83	0,00	3.435.707,09	35.902.034,74
101030208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	39.337.741,83	0,00	3.435.707,09	35.902.034,74
10104		CREDITOS COM TERCEIROS	711,71	9.000,00	711,71	9.000,00
1010401		ADIANTAMENTOS	711,71	9.000,00	711,71	9.000,00
101040105		ADIANTAMENTO A FORNECEDORES	711,71	9.000,00	711,71	9.000,00
10108		ESTOQUES	0,00	476.008,71	476.008,71	0,00
1010801		ALMOXARIFADO	0,00	476.008,71	476.008,71	0,00
101080101		DROGAS E MEDICAMENTOS	0,00	139.825,56	139.825,56	0,00
101080102		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	0,00	136.204,91	136.204,91	0,00
101080103		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	0,00	11.570,22	11.570,22	0,00
101080104		MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	0,00	1.073,10	1.073,10	0,00
101080105		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	8.332,68	8.332,68	0,00
101080107		EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	28.501,00	28.501,00	0,00
101080109		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	0,00	11.865,30	11.865,30	0,00
101080110		MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	0,00	30.168,50	30.168,50	0,00
101080112		GENEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	15.349,26	15.349,26	0,00
101080114		UNIFORMES	0,00	68.342,20	68.342,20	0,00
101080116		OPME	0,00	24.775,98	24.775,98	0,00
102		**ATIVO NAO CIRCULANTE**	**0,00**	**28.501,00**	**0,00**	**28.501,00**
10204		IMOBILIZADO LIQUIDO SEM RESTRIÇÃO	0,00	28.501,00	0,00	28.501,00
1020401		IMOBILIZADO	0,00	28.501,00	0,00	28.501,00

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
102040104		MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	28.501,00	0,00	28.501,00

TOTAL ATIVO: 38.005.825,21

BALANCETE

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

PASSIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
2		**PASSIVO**	**42.914.845,35**	**7.764.204,57**	**4.595.076,09**	**39.745.716,87**
201		**PASSIVO CIRCULANTE**	**42.914.845,35**	**7.764.204,57**	**4.595.076,09**	**39.745.716,87**
20101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	976.742,18	913.748,29	1.307.760,85	1.370.754,74
2010101		SALARIOS E ORDENADOS	707.932,25	904.642,78	1.160.824,57	964.114,04
201010101		SALARIOS A PAGAR	596.701,01	780.613,90	987.126,41	803.213,52
201010102		INSS A RECOLHER	57.511,55	57.511,55	61.875,19	61.875,19
201010103		FGTS A RECOLHER	53.719,69	54.006,48	82.031,71	81.744,92
201010110		RESCISOES A PAGAR	0,00	12.510,85	29.791,26	17.280,41
2010102		PROVISOES TRABALHISTAS	268.809,93	9.105,51	146.936,28	406.640,70
201010201		13 SALARIO	118.317,77	1.484,12	63.025,17	179.858,82
201010205		FERIAS	150.492,16	7.621,39	83.911,11	226.781,88
20102		OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS	92.786,39	358.636,77	350.723,16	84.872,78
2010201		OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS	92.786,39	102.017,31	94.103,70	84.872,78
201020101		IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	13.072,27	13.072,27	14.575,78	14.575,78
201020102		IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	19.329,73	19.329,73	17.982,03	17.982,03
201020103		CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	60.384,39	60.384,39	52.314,97	52.314,97
201020104		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	9.230,92	9.230,92	0,00
2010204		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	0,00	256.619,46	256.619,46	0,00
201020401		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	256.619,46	256.619,46	0,00
20103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	41.518.923,04	3.669.673,02	451,86	37.849.701,88
2010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	41.518.923,04	3.669.673,02	451,86	37.849.701,88
201030208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	41.518.923,04	3.669.673,02	451,86	37.849.701,88
20104		FORNECEDORES	393.239,74	2.816.116,99	2.915.270,72	492.393,47
2010401		FORNECEDORES EM GERAL	393.239,74	2.816.116,99	2.915.270,72	492.393,47
201040101		FORNECEDORES EM GERAL	393.239,74	2.816.116,99	2.915.270,72	492.393,47
20105		OUTRAS OBRIGACOES	160,00	6.029,50	5.869,50	0,00
2010501		CONTAS A PAGAR	160,00	6.029,50	5.869,50	0,00
201050102		CONTAS A PAGAR	160,00	221,50	61,50	0,00
201050107		TELEFONE A PAGAR	0,00	5.808,00	5.808,00	0,00
20107		EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	-67.006,00	0,00	15.000,00	-52.006,00
2010701		EMPRESTIMOS	-67.006,00	0,00	15.000,00	-52.006,00
201070114		EMPRÉSTIMO Nº 36829-6	-67.006,00	0,00	15.000,00	-52.006,00

TOTAL PASSIVO: 39.745.716,87

BALANCETE

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

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
3		**RECEITAS**	**4.451.058,06**	**11.159,67**	**4.025.628,48**	**8.465.526,87**
301		**ATIVIDADE SAUDE**	**4.451.058,06**	**11.159,67**	**4.025.478,48**	**8.465.376,87**
30101		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS	3.861.931,79	0,00	3.669.673,02	7.531.604,81
3010102		RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO	3.861.931,79	0,00	3.669.673,02	7.531.604,81
301010208		CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO	3.861.931,79	0,00	3.669.673,02	7.531.604,81
30102		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE NÃO SUS	190.631,43	11.159,67	89.955,08	269.426,84
3010202		RECEITAS PARTICULARES	190.631,43	11.159,67	89.955,08	269.426,84
301020201		RECEITAS PARTICULARES	190.631,43	11.159,67	89.955,08	269.426,84
30105		ISENÇÕES USUFRUÍDAS	398.494,84	0,00	265.850,38	664.345,22
3010501		ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS	398.494,84	0,00	265.850,38	664.345,22
301050101		CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	384.658,22	0,00	256.619,46	641.277,68
301050103		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	13.836,62	0,00	9.230,92	23.067,54
303		**RECEITAS FINANCEIRAS**	**0,00**	**0,00**	**150,00**	**150,00**
30301		RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	0,00	150,00	150,00
3030101		RECEITAS FINANCEIRAS SEM RESTRIÇÃO	0,00	0,00	150,00	150,00
303010102		DESCONTOS OBTIDOS	0,00	0,00	150,00	150,00
4		**CUSTOS**	**-5.629.209,95**	**4.400.845,40**	**9.111,22**	**-10.020.944,13**
402		**ATIVIDADE DE SAUDE**	**-5.629.209,95**	**4.400.845,40**	**9.111,22**	**-10.020.944,13**
40201		CUSTOS COM PESSOAL	-2.483.389,02	1.762.047,81	9.105,51	-4.236.331,32
4020101		SALARIOS E ORDENADOS	-1.880.840,49	1.335.647,12	9.105,51	-3.207.382,10
402010101		SALARIOS	-1.553.152,30	1.063.577,38	0,00	-2.616.729,68
402010102		13 SALARIO	-118.317,77	63.025,17	1.484,12	-179.858,82
402010103		FERIAS	-150.492,16	83.911,11	7.621,39	-226.781,88
402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS	-26.831,95	29.791,26	0,00	-56.623,21
402010112		SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO	-27.000,00	27.000,00	0,00	-54.000,00
402010113		UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO	-5.046,31	68.342,20	0,00	-73.388,51
4020102		BENEFICIOS A EMPREGADOS	-92.734,80	78.518,60	0,00	-171.253,40
402010203		VALE TRANSPORTE	-18.634,80	37.268,60	0,00	-55.903,40
402010208		VALE ALIMENTAÇÃO	-74.100,00	41.250,00	0,00	-115.350,00
4020103		ENCARGOS SOCIAIS	-509.813,73	347.882,09	0,00	-857.695,82
402010301		INSS PATRONAL ISENTA	-384.658,22	256.619,46	0,00	-641.277,68
402010302		FGTS	-111.318,89	82.031,71	0,00	-193.350,60
402010303		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	-13.836,62	9.230,92	0,00	-23.067,54
40202		CUSTOS COM AS ATIVIDADES	-3.145.820,93	2.638.797,59	5,71	-5.784.612,81
4020201		CUSTOS COM MÉDICOS	-2.039.250,93	1.823.783,84	0,00	-3.863.034,77

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
402020101		SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	-2.039.250,93	1.823.783,84	0,00	-3.863.034,77
4020202		CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS	-565.462,01	316.155,71	5,71	-881.612,01
402020201		DROGAS E MEDICAMENTOS	-241.666,82	139.825,56	5,71	-381.486,67
402020202		MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	-268.470,58	136.204,91	0,00	-404.675,49
402020204		OPME	-38.467,71	24.775,98	0,00	-63.243,69
402020205		NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	-16.856,90	15.349,26	0,00	-32.206,16
4020203		CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES	-24.555,50	9.208,00	0,00	-33.763,50
402020303		MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-18.400,00	3.400,00	0,00	-21.800,00
402020304		MANUTENCAO PREDIAL	-6.155,50	0,00	0,00	-6.155,50
402020307		TELEFONE	0,00	5.808,00	0,00	-5.808,00
4020204		SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS	-461.292,19	428.446,02	0,00	-889.738,21
402020404		SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA	-461.292,19	428.446,02	0,00	-889.738,21
4020205		CUSTOS GERAIS	-55.260,30	61.204,02	0,00	-116.464,32
402020505		MATERIAL DE CONSUMO	0,00	30.168,50	0,00	-30.168,50
402020506		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	-6.876,00	11.865,30	0,00	-18.741,30
402020508		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-1.633,33	7.600,00	0,00	-9.233,33
402020513		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	-46.750,97	11.570,22	0,00	-58.321,19
5		**DESPESAS**	**-109.870,92**	**74.603,48**	**0,00**	**-184.474,40**
501		**DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS**	**-104.500,28**	**70.975,12**	**0,00**	**-175.475,40**
50101		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-104.340,28	70.975,12	0,00	-175.315,40
5010101		DESPESAS DE MANUTENCAO	-45.021,64	7.394,58	0,00	-52.416,22
501010104		MANUTENCAO E REPAROS	-35.110,09	6.259,98	0,00	-41.370,07
501010111		MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL	-9.911,55	1.134,60	0,00	-11.046,15
5010103		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-37.700,00	39.450,00	0,00	-77.150,00
501010305		CONSULTORIA	-25.000,00	25.000,00	0,00	-50.000,00
501010307		HONORARIOS	-3.000,00	3.000,00	0,00	-6.000,00
501010308		FRETES E CARRETOS	-9.700,00	11.450,00	0,00	-21.150,00
5010104		DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-21.618,64	24.130,54	0,00	-45.749,18
501010403		IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO	-11.618,64	8.332,68	0,00	-19.951,32
501010410		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	11.528,71	0,00	-11.528,71
501010432		MANUTENCAO DE SOFTWARE	0,00	4.269,15	0,00	-4.269,15
501010440		DESPESAS DE CONVENIO E CONTRATOS PAGAS COM RECURSOS PROPRIOS	-10.000,00	0,00	0,00	-10.000,00
5010301		TAXAS	-160,00	0,00	0,00	-160,00
501030102		TAXAS ESTADUAIS	-160,00	0,00	0,00	-160,00
50301		DESPESAS FINANCEIRAS	-5.370,64	3.628,36	0,00	-8.999,00
5030102		DESPESAS FINANCEIRAS	-5.370,64	3.628,36	0,00	-8.999,00
503010201		TARIFAS BANCARIAS	-5.292,78	3.399,14	0,00	-8.691,92
503010202		JUROS PAGOS E INCORRIDOS	-77,86	229,22	0,00	-307,08

TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -1.739.891,66

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.07.25 18:08:55 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.07.25 18:09:06 -03'00'

RELATÓRIO DRE CONTÁBIL

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

PERÍODO: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025

Receita Bruta:	R$8.465.376,87
(-) Deduções e abatimentos:	R$0,00
(=) Receita Líquida:	R$8.465.376,87
(-) Custo de produtos e serviços:	R$-10.020.944,13
(=) Lucro Bruto:	R$-1.555.567,26
(-) Despesas Administrativas:	R$-175.475,40
(-) Despesas Financeiras:	R$-8.999,00
Receitas Financeiras:	R$150,00
(=) Superávit/Déficit Operacional:	R$-1.739.891,66

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.07.25 18:09:29 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.07.25 18:09:39 -03'00'

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

LIVRO RAZÃO

PERÍODO: 01/06/2025 Á 30/06/2025

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

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

SALDO ANTERIOR: R$112.360,43

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 23 - RAQUEL RAMOS DE SOUZA SANTOS	3.917,19	0,00	116.277,62
02/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		DIVANIR ALMEIDA SOUSA OLIVEIRA	3.917,19	0,00	120.194,81
03/06/2025	148	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO QUE FOI FEITO ALÉM DO VALOR NO DIA 27/05 - KESSIA-ELOISIO	0,00	20,00	120.174,81
03/06/2025	148	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		DEVOLUÇÃO DA DIFERENÇA PAGA EM MAIO R$182,00 E O VALOR CERTO DA NOTA ERA R$176,29	5,71	0,00	120.180,52
03/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 25 - PRISCILA PATRICIO LIMA	3.445,38	0,00	123.625,90
04/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 27 - WABDA ANTÔNIO DOS SANTOS - PGT REALIZADO POR NAILZA MÁRC	3.918,00	0,00	127.543,90
04/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 26 - JACIARA DA SILVA PRAXEDES	3.917,19	0,00	131.461,09
06/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129 M T C CONSTRUTORA	0,00	3.000,00	128.461,09
09/06/2025	148	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (JACIARA DA SILVA)	0,00	3.917,19	124.543,90
09/06/2025	148	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (DIVANIR)	0,00	3.917,19	120.626,71
09/06/2025	148	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA - ANGELA MARIA	0,00	3.305,29	117.321,42
09/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		604.276.000.019.242	3.305,29	0,00	120.626,71
09/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129 M T C CONSTRUTORA	0,00	17.110,09	103.516,62
11/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CELULARES 040672945 MERCADOPAGO.COM REPRESENTAÇÕES LTDA	0,00	1.438,08	102.078,54
11/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000296 DROGARIA E PERFUMARIA HOSAIAS LTDA	0,00	50,00	102.028,54
12/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 28 - LAUYNE STEFANIE DA ANUNCIACAO FERREIRA	3.917,19	0,00	105.945,73
13/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 29 - ITAMARA TEIXEIRA GOMES	2.460,79	0,00	108.406,52
13/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 30 - ROZANI DUTRA DA SILVA LIMA	2.422,23	0,00	110.828,75
13/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 31 - ANA LUIZA SOUZA FREITAS OLIVEIRA	2.422,23	0,00	113.250,98
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000622 DROGAMENEZES LTDA	0,00	50,00	113.200,98
16/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 32 - LUCIA APARECIDA BATISTA	2.422,23	0,00	115.623,21
16/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 33 - LIVIA ARAUJO ABREU	3.305,29	0,00	118.928,50
17/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 34 - THAMIRES GOMES DECKER	3.305,29	0,00	122.233,79
17/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 35 - THAYANE LOUYSE RODRIGUES CAMARGO RUFINO	2.422,23	0,00	124.656,02
17/06/2025	167	201050102	CONTAS A PAGAR		MULTA REFERENTES AOS GASTOS QUE SERÃO REALIZADOS PELO HEMOMINAS PARA DESCARTE DE	0,00	160,00	124.496,02
17/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		ALMOÇO DOADORES DE SANGUE - HEMOMINAS GV 062520 CAFE ROSADO LTDA	0,00	292,00	124.204,02
18/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 36 - RAQUEL DE OLIVEIRA VIANA	3.305,29	0,00	127.509,31
18/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		LILLYANE SANTANA SILVA	3.918,00	0,00	131.427,31
18/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS 034 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	0,00	24.291,00	107.136,31

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

SALDO ANTERIOR: R$112.360,43

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		PACIENTE: VERA LÚCIA MIGUEL DO CARMO - PAGAMENTO EM NOME DE: RILDO MADUREIRA	2.423,00	0,00	109.559,31
23/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		PACIENTE: MARIA EDUARDA SOUTO MARCENA - PAGAMENTO EM NOME DE: IARA BATISTA	3.306,00	0,00	112.865,31
23/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 41 - JOÁRIA GRAZIELA VALADARES FERREIRA	3.346,00	0,00	116.211,31
23/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 40 - ANNA LUYZA DE ANDRADE SILVA - PAGAMENTO EM NOME: FERNAND	2.422,23	0,00	118.633,54
23/06/2025	167	201050102	CONTAS A PAGAR		CHAVE PIX: 10300998635 GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	0,00	61,50	118.572,04
24/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 43 - ELZENI PEREIRA DOS SANTOS	3.446,00	0,00	122.018,04
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 31986169260 - ALUGUEL 100 CADEIRAS (MULTIRÃO CIRURGIAS ELETIVAS) IMI	0,00	200,00	121.818,04
25/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 42 - BRUNA STOPPA TAVARES SILVA	2.460,79	0,00	124.278,83
25/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 44 - ALEXANDRA FAGUNDES FERREIRA ALVES - PAGAMENTO EM NOME DE	3.305,29	0,00	127.584,12
27/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 45 - HELAINE OLIVEIRA LOUREIRO	2.422,23	0,00	130.006,35
27/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 46 - GERCÉLIA HEMETRIO CALDEIRA	3.918,00	0,00	133.924,35
30/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO - SILVIA REGINA	3.917,19	0,00	137.841,54
30/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE MARIA DO CARMO - PACIENTE CRISTIANE DOS REIS	3.305,29	0,00	141.146,83
30/06/2025	168	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 48 - EDUARDO MOREIRA DA SILVA	3.362,05	0,00	144.508,88
30/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		UNIFORMES 4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	0,00	17.085,55	127.423,33

TOTAL DÉBITO: R$89.960,79 **TOTAL CRÉDITO: R$74.897,89** **SALDO ATUAL: R$127.423,33**

CONTA CONTÁBIL: 101010383 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/06/2025	170	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		deposito feito pela prefeitura na conta errada cirurgias eletivas	350.000,00	0,00	350.000,00
17/06/2025	170	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	350.000,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$350.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$350.000,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

SALDO ANTERIOR: R$51.137,80

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		831.671.100.541.757 DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	51.038,80
18/06/2025	168	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO			233.163,22	0,00	284.202,02
23/06/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM - REF A MAIO LETICIA ARAUJO SILVA	0,00	628,54	283.573,48
23/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	438,60	283.134,88
23/06/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM - REF A MAIO ARQUIVO SALARIO	0,00	175.090,01	108.044,87
26/06/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		RESCISÃO - PISO DE ENFERMAGEM RESCISAO	0,00	2.516,51	105.528,36
26/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	6,80	105.521,56

TOTAL DÉBITO: R$233.163,22 **TOTAL CRÉDITO: R$178.779,46** **SALDO ATUAL: R$105.521,56**

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

SALDO ANTERIOR: R$1.217.285,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		041602 RD PHARMA LTDA	0,00	4.422,00	1.212.863,73
02/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		107 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	3.534,32	1.209.329,41

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

SALDO ANTERIOR: R$1.217.285,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 59.182.496/0001-04 354 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	122,40	1.209.207,01
02/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		10753 EDNALDO SALGADO - ME	0,00	316,54	1.208.890,47
03/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		8966 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	0,00	6.000,00	1.202.890,47
03/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	3.050,12	1.199.840,35
03/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20251002327 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGI	0,00	3.124,24	1.196.716,11
03/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000614 DROGAMENEZES LTDA	0,00	43,00	1.196.673,11
04/06/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		ELDER BATISTA FERNANDES RESCISAO	0,00	1.398,12	1.195.274,99
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20256049 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	280,00	1.194.994,99
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 321 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	0,00	15.700,00	1.179.294,99
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 258 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	0,00	1.161,00	1.178.133,99
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 31 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.660,15	1.174.473,84
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20256048 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	2.080,00	1.172.393,84
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 303 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	19.452,00	1.152.941,84
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 133 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	1.127.941,84
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 AGNODIKE LTDA	0,00	32.847,50	1.095.094,34
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 259 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	0,00	8.430,00	1.086.664,34
04/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	10.229,81	1.076.434,53
04/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	26,00	1.076.408,53
05/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 018531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	1.608,59	1.074.799,94
05/06/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		ROSIERE DA LUZ SOUZA RESCISAO	0,00	1.775,98	1.073.023,96
05/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		049617 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	6.020,20	1.067.003,76
05/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 74 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	31.909,00	1.035.094,76
05/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	52,00	1.035.042,76
05/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025402 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	938,50	1.034.104,26
05/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 73 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	154.908,81	879.195,45
05/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2287 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	3.151,80	876.043,65
05/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2286 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	1.220,05	874.823,60
06/06/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO/25 ARQUIVO SALARIO	0,00	596.701,01	278.122,59
06/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 28 DENISE MATHIAS LTDA	0,00	5.000,00	273.122,59
06/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	0,00	18.000,00	255.122,59
06/06/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		ESMENIA PATRICIA SILVA	0,00	1.773,39	253.349,20
06/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20 CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	0,00	18.500,00	234.849,20
06/06/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		LETICIA ARAUJO SILVA	0,00	4.662,48	230.186,72
06/06/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		GISLENY SOUZA CARDOSO	0,00	544,50	229.642,22
06/06/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	0,00	1.213,97	228.428,25
06/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	912,20	227.516,05
09/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		13241 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	642,45	226.873,60
09/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229724 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	11.196,00	215.677,60
09/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229862 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	4.421,78	211.255,82
09/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229755 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	4.936,00	206.319,82
09/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229881 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	23.196,28	183.123,54
10/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		229890 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	37.835,63	145.287,91
10/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR DO RECIBO DE Nº 011464 011464 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVI	0,00	2.108,60	143.179,31

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

SALDO ANTERIOR: R$1.217.285,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6641 6641 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL AD	0,00	3.000,00	140.179,31
10/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82216 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.803,21	137.376,10
10/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 33 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	0,00	11.450,00	125.926,10
10/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	10.323,50	115.602,60
10/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025163 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	6.890,00	108.712,60
10/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	49,00	108.663,60
12/06/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS RESCISAO	0,00	4.158,22	104.505,38
12/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2296 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	286,05	104.219,33
12/06/2025	167	201010103	FGTS A RECOLHER		FGTS MARIANA - RESCISÃO FGTS	0,00	286,79	103.932,54
12/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	29,40	103.903,14
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2279 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	0,00	36.159,96	67.743,18
13/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	13,00	67.730,18
16/06/2025	168	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		pre fixado federal SF 4390	966.762,12	0,00	1.034.492,30
16/06/2025	168	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		iac municipal SF 4397	1.284.795,22	0,00	2.319.287,52
16/06/2025	168	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		FAEC	98.779,87	0,00	2.418.067,39
16/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	2.417.968,39
17/06/2025	170	101010666	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80			0,00	98.779,87	2.319.188,52
23/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	1.183,00	2.318.005,52
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 93 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	42.842,52	2.275.163,00
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 662 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	19.896,20	2.255.266,80
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 264 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	0,00	10.860,00	2.244.406,80
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	2.800,00	2.241.606,80
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2295 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	8.821,90	2.232.784,90
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202507 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	18.582,30	2.214.202,60
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2297 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	5.067,90	2.209.134,70
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 33 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	1.800,00	2.207.334,70
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 111 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	7.258,33	2.200.076,37
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 163 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	0,00	8.666,67	2.191.409,70
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 189 GRIGORIO SAUDE LTDA	0,00	14.600,00	2.176.809,70
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202509 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	0,00	32.300,00	2.144.509,70
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202541 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	3.472,45	2.141.037,25
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202503 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.200,00	2.135.837,25
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025003 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	0,00	17.061,30	2.118.775,95
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 596 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	8.493,50	2.110.282,45
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202551 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	9.291,15	2.100.991,30
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 147 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	4.200,00	2.096.791,30
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025172 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.800,00	2.088.991,30
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 112 AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.200,00	2.083.791,30
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 121 EAD CLINICA MEDICA LTDA	0,00	2.800,00	2.080.991,30
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202522 CORREA E RENHE S/S LTDA	0,00	5.400,00	2.075.591,30
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202541 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	1.501,60	2.074.089,70
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 709 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	0,00	37.800,00	2.036.289,70

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

SALDO ANTERIOR: R$1.217.285,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1093 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	2.440,10	2.033.849,60
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 148 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	8.000,00	2.025.849,60
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 553 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	8.650,00	2.017.199,60
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1032 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	4.692,50	2.012.507,10
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 581 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.323,50	2.002.183,60
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202526 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	0,00	6.200,00	1.995.983,60
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025430 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	12.294,35	1.983.689,25
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2299 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	3.660,15	1.980.029,10
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 21 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	0,00	23.708,33	1.956.320,77
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202515 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	0,00	9.000,00	1.947.320,77
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20251061 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	4.692,50	1.942.628,27
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202514 CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.516,67	1.941.111,60
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202534 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	0,00	2.275,00	1.938.836,60
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202530 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	3.378,60	1.935.458,00
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	0,00	12.000,00	1.923.458,00
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	23.200,00	1.900.258,00
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202525 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	1.877,00	1.898.381,00
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 582 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.664,12	1.895.716,88
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 744 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	0,00	18.770,00	1.876.946,88
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1094 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	15.203,70	1.861.743,18
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 262 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTD	0,00	15.297,55	1.846.445,63
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 671 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	0,00	21.000,00	1.825.445,63
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20259 JR MEDICAL GROUP LTDA	0,00	9.700,00	1.815.745,63
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	0,00	9.800,00	1.805.945,63
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202537 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	0,00	3.600,00	1.802.345,63
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202538 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.799.745,63
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 68 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	0,00	18.850,00	1.780.895,63
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202519 BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.400,00	1.775.495,63
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025198 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	136.176,35	1.639.319,28
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202520 MZD MEDICINA LTDA	0,00	4.600,00	1.634.719,28
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025112 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.632.119,28
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025407 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	5.067,90	1.627.051,38
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 78 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	0,00	15.708,33	1.611.343,05
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 128 BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	7.600,00	1.603.743,05
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202538 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.941,70	1.599.801,35
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025133 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.350,00	1.594.451,35
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1095 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	3.050,12	1.591.401,23
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202503 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.800,00	1.580.601,23
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202582 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	0,00	1.800,00	1.578.801,23
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202510275 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	0,00	6.800,00	1.572.001,23

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

SALDO ANTERIOR: R$1.217.285,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202557 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	6.006,40	1.565.994,83
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202508 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.000,00	1.562.994,83
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202535 202532 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.900,00	1.559.094,83
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202512 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	0,00	16.800,00	1.542.294,83
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.816,67	1.532.478,16
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 266 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.815,50	1.529.662,66
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 191 MED FREITAS LTDA	0,00	5.818,70	1.523.843,96
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 343 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.226,45	1.516.617,51
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 22 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	4.270,18	1.512.347,33
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 283 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.190,90	1.509.156,43
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6 LCSAUDE LTDA	0,00	8.550,00	1.500.606,43
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 38 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	6.757,20	1.493.849,23
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 178 S Z QUINTAO REIS E CIA LTDA	0,00	27.000,00	1.466.849,23
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202529 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	32.096,70	1.434.752,53
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202587 FERREIRA FEITOSA LTDA	0,00	7.200,00	1.427.552,53
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202530 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	11.168,15	1.416.384,38
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 732 CLINFAM S/C LTDA	0,00	23.977,01	1.392.407,37
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1084 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	6.757,20	1.385.650,17
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 337 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MED	0,00	37.400,00	1.348.250,17
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 113 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	5.600,00	1.342.650,17
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1603 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	0,00	14.400,00	1.328.250,17
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202530 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPA	0,00	2.346,25	1.325.903,92
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202577 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	23.368,65	1.302.535,27
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025165 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	1.126,20	1.301.409,07
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1537 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	3.378,60	1.298.030,47
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025193 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.941,70	1.294.088,77
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 88 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	16.550,00	1.277.538,77
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202519 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	46.800,00	1.230.738,77
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 541 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	12.086,94	1.218.651,83
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 663 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	15.672,95	1.202.978,88
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1538 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	13.035,76	1.189.943,12
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202526 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.100,00	1.187.843,12
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202510030 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	1.830,07	1.186.013,05
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 187 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	16.200,00	1.169.813,05
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202537 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.167.213,05
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6080 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	24.644,13	1.142.568,92
24/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	39,00	1.142.529,92
25/06/2025	170	101010666	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		pagamento nota catarata	29.281,20	0,00	1.171.811,12
25/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		91 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	100,00	1.171.711,12
25/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	19.066,67	1.152.644,45

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

SALDO ANTERIOR: R$1.217.285,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025053 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	938,50	1.151.705,95
25/06/2025	167	201050107	TELEFONE A PAGAR		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1707544 EMISSÃO NF: 13/05 IBIPAR S.A.	0,00	1.954,00	1.149.751,95
25/06/2025	167	201050107	TELEFONE A PAGAR		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1651692 EMISSÃO NF: 20/04 IBIPAR S.A.	0,00	1.954,00	1.147.797,95
25/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	374,96	1.147.422,99
25/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		GRIGORIO SAUDE LTDA	0,00	234,35	1.147.188,64
25/06/2025	167	201050107	TELEFONE A PAGAR		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1708874 IBIPAR S.A.	0,00	1.900,00	1.145.288,64
25/06/2025	167	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1708874 IBIPAR S.A.	0,00	41,10	1.145.247,54
25/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	117,00	1.145.130,54
25/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2301 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	140,61	1.144.989,93
25/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	421,83	1.144.568,10
25/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	328,09	1.144.240,01
25/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 53 - CIRURGIAS ELETIVAS (CATARATAS) CENTRO MEDICO E	0,00	29.281,20	1.114.958,81
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 42 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	4.223,25	1.110.735,56
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025200 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	4.786,35	1.105.949,21
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025033 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	4.082,48	1.101.866,73
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 598 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	446,90	1.101.419,83
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025033 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	312,84	1.101.106,99
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A ABRIL SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	0,00	3.800,00	1.097.306,99
26/06/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		SAMIRA ARAUJO ANDRADE RESCISAO	0,00	2.662,02	1.094.644,97
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A MAIO SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	0,00	3.800,00	1.090.844,97
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025454 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	967,73	1.089.877,24
26/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	94,40	1.089.782,84
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11579 CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA LTDA	0,00	572,10	1.089.210,74
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000988 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	103,50	1.089.107,24
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000989 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	694,80	1.088.412,44
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025410 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E	0,00	3.559,29	1.084.853,15
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	33.065,23	1.051.787,92
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		008075 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	0,00	392,10	1.051.395,82
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 59.182.496/0001-04 000463 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	1.056,19	1.050.339,63
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202514 ARCO CIRÚRGICO TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA	0,00	6.000,00	1.044.339,63
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A ABRIL - ARCO CIRÚRGICO - EMISSÃO DA NOTA: 16/05 TECNO IMAGEM SERVICOS LTD	0,00	9.000,00	1.035.339,63
27/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	86,77	1.035.252,86
30/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		012601 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	0,00	10.538,60	1.024.714,26
30/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	54,97	1.024.659,29
30/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2297 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	0,00	38.153,79	986.505,50
30/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025078 EMISSÃO: 09/06 - REF A MAIO RARI FERREIRA S	0,00	5.255,60	981.249,90
30/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A JULHO VIACAO SAO ROQUE LTDA	0,00	850,00	980.399,90
30/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO DA NOTA: 23/05/2025 000848 CIRURTEC HOSPITALAR LTDA	0,00	4.210,00	976.189,90
30/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00156626 VALE TRANSPORTE REF A JULHO CONSORCIO FABR	0,00	1.090,00	975.099,90
30/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20256534 VALE TRANSPORTE REF A JULHO BUSE GESTÃO E	0,00	12.105,00	962.994,90
30/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 17.344.953/0001-70 VIAÇÃO MARLI LTDA	0,00	300,00	962.694,90

TOTAL DÉBITO: R$2.379.618,41 **TOTAL CRÉDITO: R$2.634.209,24** **SALDO ATUAL: R$962.694,90**

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

SALDO ANTERIOR: R$907.585,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001881 SN - SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	0,00	302.255,67	605.329,37
11/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	938,50	604.390,87
11/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2006274 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	36.171,80	568.219,07
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000023217 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	1.440,00	566.779,07
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1532 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	145.236,73	421.542,34
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82431 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	420.634,99
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 203 FERNANDO FERREIRA DA SILVA	0,00	75,00	420.559,99
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0138945 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	2.877,01	417.682,98
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000417 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	455,40	417.227,58
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		057379 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	0,00	3.140,88	414.086,70
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019317 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	6.876,00	407.210,70
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		115925 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	0,00	7.939,09	399.271,61
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0138821 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	21.938,06	377.333,55
13/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000385 DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA	0,00	10.949,20	366.384,35
16/06/2025	168	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		VALORA MINAS SF 4388	502.206,66	0,00	868.591,01
16/06/2025	168	101030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO			350.000,00	0,00	1.218.591,01
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 69 V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	0,00	18.000,00	1.200.591,01
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81736 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	264,09	1.200.326,92
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 487 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	27.000,00	1.173.326,92
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001442 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	670,02	1.172.656,90
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		332751 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	13.790,01	1.158.866,89
16/06/2025	170	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80		deposito feito pela prefeitura na conta errada cirurgias eletivas	0,00	350.000,00	808.866,89
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		57641 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	3.678,99	805.187,90
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1209971 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	0,00	12.921,60	792.266,30
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002663 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTO	0,00	186,00	792.080,30
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		332914 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	5.370,90	786.709,40
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81737 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	276,64	786.432,76
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		033036 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	2.275,00	784.157,76
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000846 MINAS SOLUCOES EPIS LTDA	0,00	5.046,31	779.111,45
16/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 864 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA 864 JORGE LUIZ ALVES	0,00	1.600,00	777.511,45
16/06/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		DESPESAS BANCARIAS	0,00	99,00	777.412,45
17/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		231793 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	10.577,19	766.835,26
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202582 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COF	0,00	604,50	766.230,76
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202582 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	0,00	195,00	766.035,76
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS CSLL/PIS/CO	0,00	418,50	765.617,26
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	135,00	765.482,26
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA CSLL/PIS/C	0,00	55,80	765.426,46
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA IRRF - NOTA	0,00	18,00	765.408,46
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS	0,00	232,50	765.175,96
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	75,00	765.100,96
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 726 CLINFAM S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS NO	0,00	1.051,31	764.049,65
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 726 CLINFAM S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	339,13	763.710,52

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

SALDO ANTERIOR: R$907.585,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	93,00	763.617,52
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	30,00	763.587,52
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	0,00	111,60	763.475,92
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	0,00	36,00	763.439,92
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED CS	0,00	604,50	762.835,42
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED IRRF - NOTA	0,00	195,00	762.640,42
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 727 CLINFAM S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS NO	0,00	23,25	762.617,17
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA CS	0,00	160,43	762.456,74
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	51,75	762.404,99
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L CS	0,00	185,30	762.219,69
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	0,00	59,77	762.159,92
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS CS	0,00	260,40	761.899,52
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	84,00	761.815,52
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2279 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD CSLL	0,00	367,35	761.448,17
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2279 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD IRRF - NOTA	0,00	118,50	761.329,67
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM CS	0,00	460,35	760.869,32
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	0,00	148,50	760.720,82
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L	0,00	520,80	760.200,02
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L IRRF - NOTA	0,00	168,00	760.032,02
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	846,30	759.185,72
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	273,00	758.912,72
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS CSLL/P	0,00	282,09	758.630,63
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS IRRF - NOTA	0,00	91,00	758.539,63
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC CSLL	0,00	16.372,50	742.167,13
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC IRRF - NOTA	0,00	5.281,45	736.885,68
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1 INSTITUTO SANTO EXPEDITO CSLL/PIS/COF	0,00	870,96	736.014,72
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	0,00	511,50	735.503,22
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	0,00	165,00	735.338,22
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI CS	0,00	1.674,00	733.664,22
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI IRRF - NOTA	0,00	540,00	733.124,22
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	0,00	6.412,82	726.711,40
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	0,00	2.068,65	724.642,75
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	6.747,15	717.895,60
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	2.176,50	715.719,10
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS/	0,00	930,00	714.789,10
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	300,00	714.489,10
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1531 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	0,00	471,51	714.017,59
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1531 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	152,10	713.865,49

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

SALDO ANTERIOR: R$907.585,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS CSLL/	0,00	757,44	713.108,05
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS IRRF - NOTA	0,00	244,33	712.863,72
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA CSLL/PIS/CO	0,00	1.142,46	711.721,26
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	368,54	711.352,72
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI CS	0,00	251,10	711.101,62
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	81,00	711.020,62
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	34,88	710.985,74
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	11,25	710.974,49
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS CSLL/	0,00	985,80	709.988,69
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS IRRF - NOTA	0,00	318,00	709.670,69
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	0,00	1.432,20	708.238,49
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	0,00	462,00	707.776,49
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	0,00	651,00	707.125,49
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	0,00	210,00	706.915,49
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1530 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	0,00	209,25	706.706,24
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1530 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	0,00	67,50	706.638,74
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO CSLL/	0,00	334,80	706.303,94
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	0,00	108,00	706.195,94
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	104,63	706.091,31
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	33,75	706.057,56
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 269 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	0,00	18,01	706.039,55
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA CSLL/	0,00	119,64	705.919,91
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA IRRF - NOTA	0,00	38,60	705.881,31
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L CS	0,00	120,90	705.760,41
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	0,00	39,00	705.721,41
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2222 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A IRRF - NOTA	0,00	145,16	705.576,25
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 018531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA CSLL/PIS/	0,00	79,70	705.496,55
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 018531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA IRRF - NOTA	0,00	25,71	705.470,84
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202578 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COF	0,00	162,75	705.308,09
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202578 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	0,00	52,50	705.255,59
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	139,50	705.116,09
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	45,00	705.071,09
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	69,75	705.001,34
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	22,50	704.978,84
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA CSLL/PIS/CO	0,00	467,09	704.511,75
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	150,68	704.361,07
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	0,00	1.581,00	702.780,07
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	0,00	510,00	702.270,07
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA CSLL/	0,00	65,10	702.204,97
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA IRRF - NOTA	0,00	21,00	702.183,97

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

SALDO ANTERIOR: R$907.585,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA CSLL/PIS	0,00	93,00	702.090,97
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA IRRF - NOTA	0,00	30,00	702.060,97
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	0,00	334,80	701.726,17
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	0,00	108,00	701.618,17
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD CSLL/P	0,00	1.806,55	699.811,62
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD IRRF - NOTA	0,00	582,75	699.228,87
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3 AGNODIKE LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	0,00	1.968,75	697.260,12
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3 AGNODIKE LTDA /ANEXADOS (GUIA, APURAÇÃO E COMPROVA	0,00	635,08	696.625,04
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO CSLL/	0,00	195,30	696.429,74
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	0,00	63,00	696.366,74
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	0,00	807,44	695.559,30
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	0,00	260,47	695.298,83
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	0,00	120,90	695.177,93
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	0,00	39,00	695.138,93
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L CS	0,00	976,50	694.162,43
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	0,00	315,00	693.847,43
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA CSLL/PIS/C	0,00	139,50	693.707,93
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA IRRF - NOTA	0,00	45,00	693.662,93
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT C	0,00	251,10	693.411,83
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT IRRF - NOTA	0,00	81,00	693.330,83
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC C	0,00	139,50	693.191,33
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC IRRF - NOTA	0,00	45,00	693.146,33
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/	0,00	241,80	692.904,53
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	0,00	78,00	692.826,53
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA CSLL/PIS/C	0,00	206,93	692.619,60
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA IRRF - NOTA	0,00	66,75	692.552,85
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI CS	0,00	423,15	692.129,70
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI IRRF - NOTA	0,00	136,50	691.993,20
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	0,00	151,13	691.842,07
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	0,00	48,75	691.793,32
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	0,00	739,50	691.053,82
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	0,00	238,55	690.815,27
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC C	0,00	46,50	690.768,77
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC IRRF - NOTA	0,00	15,00	690.753,77
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT CSLL	0,00	232,50	690.521,27
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT IRRF - NOTA	0,00	75,00	690.446,27
18/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		033039 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	2.132,80	688.313,47
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA CSLL/PIS/	0,00	167,40	688.146,07
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA IRRF - NOTA	0,00	54,00	688.092,07

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

SALDO ANTERIOR: R$907.585,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 188 MED FREITAS LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	362,70	687.729,37
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 188 MED FREITAS LTDA IRRF - NOTA	0,00	117,00	687.612,37
18/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	13683 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.416,00	686.196,37
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	0,00	511,50	685.684,87
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	0,00	165,00	685.519,87
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA CSLL/PIS/C	0,00	753,30	684.766,57
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA IRRF - NOTA	0,00	243,00	684.523,57
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT CSLL	0,00	44,97	684.478,60
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT IRRF - NOTA	0,00	14,51	684.464,09
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA CS	0,00	167,40	684.296,69
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA IRRF - NOTA	0,00	54,00	684.242,69
18/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18965 - DATA DE EMISSÃO 22/05/2025 BENEFICIOS UPS L	0,00	36.900,00	647.342,69
18/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20256045 VALE TRANSPORTE QUE ESTAVA PENDENTE (JUNHO)	0,00	3.890,00	643.452,69
18/06/2025	167	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI C	0,00	506,85	642.945,84
18/06/2025	167	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI IRRF - NOTA	0,00	163,50	642.782,34
20/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR DO RECIBO DE Nº 011933 011933 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVI	0,00	3.666,40	639.115,94
20/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	2010352 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.152,00	635.963,94
20/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00256562 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIV	0,00	360,00	635.603,94
20/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	48425 CB TINTAS LTDA - ME	0,00	259,98	635.343,96
20/06/2025	167	201010103	FGTS A RECOLHER	REF MAIO/25 FGTS	0,00	53.719,69	581.624,27
20/06/2025	167	201010102	INSS A RECOLHER	REF MAIO/25 INSS	0,00	57.511,55	524.112,72
20/06/2025	167	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	REF MAIO/25 IRRF	0,00	13.072,27	511.040,45
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	81739 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	55,00	510.985,45
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 490 DAMASCENO E BRUZZI LTDA	0,00	1.800,00	509.185,45
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	57721 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	864,00	508.321,45
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	23369 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	1.450,00	506.871,45
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	82432 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	930,62	505.940,83
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	001467 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	540,80	505.400,03
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	000796 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5.713,00	499.687,03
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	453 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	521,67	499.165,36
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	2006865 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	6.957,96	492.207,40
23/06/2025	167	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS	2006865 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	186,02	492.021,38
23/06/2025	167	303010102	DESCONTOS OBTIDOS	2006865 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	150,00	0,00	492.171,38
23/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0140264 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	1.610,42	490.560,96
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	81777 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	207,76	490.353,20
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	81789 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	489.445,85
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	81786 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.534,95	487.910,90
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	NOTA + DEVOLUÇÃO 332752 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	630,71	487.280,19
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	PAGAMENTO VIA TED 333361 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	939,60	486.340,59
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	81782 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	485.920,73

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

SALDO ANTERIOR: R$907.585,04

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81780 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	419,86	485.500,87
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81783 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	484.189,66
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001492 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	41,60	484.148,06
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NOTA + DEVOLUÇÃO 334152 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.026,89	483.121,17
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PAGAMENTO VIA TED 332917 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	711,00	482.410,17
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81776 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	533,98	481.876,19
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0003 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.400,00	480.476,19
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NOTA + DEVOLUÇÃO 334151 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.621,89	477.854,30
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81778 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	257,33	477.596,97
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81788 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.160,17	476.436,80
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20251775 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULT	0,00	1.454,68	474.982,12
24/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81784 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.534,95	473.447,17
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		13992 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.324,00	472.123,17
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81908 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	470.811,96
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81910 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	470.426,29
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO DA NOTA: 27/05 232553 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	3.488,40	466.937,89
26/06/2025	167	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		EMISSÃO DA NOTA: 27/05 232553 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	2,10	466.935,79
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81909 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	465.624,58
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		81907 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.534,95	464.089,63
26/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2013136 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	1.823,40	462.266,23
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82079 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	246,55	462.019,68
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82080 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	324,13	461.695,55
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82441 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	593,43	461.102,12
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82078 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	330,23	460.771,89
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82433 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	459.460,68
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		10063 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.460,00	457.000,68
27/06/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO DA NOTA: 30/05/2025 585118 AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	6.301,53	450.699,15

TOTAL DÉBITO: R$852.356,66 **TOTAL CRÉDITO: R$1.309.242,55** **SALDO ATUAL: R$450.699,15**

CONTA CONTÁBIL: 101010665 - APLICAÇÃO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	168	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO			153,79	0,00	153,79
17/06/2025	170	101010383	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			350.000,00	0,00	350.153,79

TOTAL DÉBITO: R$350.153,79 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$350.153,79**

CONTA CONTÁBIL: 101010666 - APLICAÇÃO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/06/2025	170	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80			98.779,87	0,00	98.779,87
25/06/2025	170	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		pagamento nota catarata	0,00	29.281,20	69.498,67

CONTA CONTÁBIL: 101010666 - APLICAÇÃO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	168	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO			298,07	0,00	69.796,74

TOTAL DÉBITO: R$99.077,94

TOTAL CRÉDITO: R$29.281,20

SALDO ATUAL: R$69.796,74

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		PACIENTE: MARIA EDUARDA SOUTO MARCENA - PAGAMENTO EM NOME DE: IARA BATISTA	3.306,00	0,00	3.306,00
01/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO DE MARIA DO CARMO - PACIENTE CRISTIANE DOS REIS	3.305,29	0,00	6.611,29
01/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECEBIMENTO - SILVIA REGINA	3.917,19	0,00	10.528,48
01/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 43 - ELZENI PEREIRA DOS SANTOS	3.446,00	0,00	13.974,48
01/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		PACIENTE: VERA LÚCIA MIGUEL DO CARMO - PAGAMENTO EM NOME DE: RILDO MADUREIRA	2.423,00	0,00	16.397,48
01/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		DIVANIR ALMEIDA SOUSA OLIVEIRA	3.917,19	0,00	20.314,67
01/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 40 - ANNA LUYZA DE ANDRADE SILVA - PAGAMENTO EM NOME: FERNAND	2.422,23	0,00	22.736,90
01/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		LILLYANE SANTANA SILVA	3.918,00	0,00	26.654,90
01/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 27 - WABDA ANTÔNIO DOS SANTOS - PGT REALIZADO POR NAILZA MÁRC	3.918,00	0,00	30.572,90
02/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 23 - RAQUEL RAMOS DE SOUZA SANTOS	0,00	3.917,19	26.655,71
02/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		DIVANIR ALMEIDA SOUSA OLIVEIRA	0,00	3.917,19	22.738,52
02/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 23 - RAQUEL RAMOS DE SOUZA SANTOS	3.917,19	0,00	26.655,71
03/06/2025	148	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO QUE FOI FEITO ALÉM DO VALOR NO DIA 27/05 - KESSIA-ELOISIO	20,00	0,00	26.675,71
03/06/2025	148	301020201	RECEITAS PARTICULARES		DEVOLUÃ‡ÃƒO DE PAGAMENTO QUE FOI FEITO ALÃ‰M DO VALOR NO DIA 27/05 - KESSIA-ELOISIO	0,00	20,00	26.655,71
03/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 25 - PRISCILA PATRICIO LIMA	0,00	3.445,38	23.210,33
03/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 25 - PRISCILA PATRICIO LIMA	3.445,38	0,00	26.655,71
04/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 27 - WABDA ANTÔNIO DOS SANTOS - PGT REALIZADO POR NAILZA MÁRC	0,00	3.918,00	22.737,71
04/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 26 - JACIARA DA SILVA PRAXEDES	0,00	3.917,19	18.820,52
04/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 26 - JACIARA DA SILVA PRAXEDES	3.917,19	0,00	22.737,71
09/06/2025	148	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (JACIARA DA SILVA)	3.917,19	0,00	26.654,90
09/06/2025	148	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (DIVANIR)	3.917,19	0,00	30.572,09
09/06/2025	148	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA - ANGELA MARIA	3.305,29	0,00	33.877,38
09/06/2025	148	301020201	RECEITAS PARTICULARES		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA - ANGELA MARIA	0,00	3.305,29	30.572,09
09/06/2025	148	301020201	RECEITAS PARTICULARES		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (DIVANIR)	0,00	3.917,19	26.654,90
09/06/2025	148	301020201	RECEITAS PARTICULARES		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (JACIARA DA SILVA)	0,00	3.917,19	22.737,71
09/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		604.276.000.019.242	0,00	3.305,29	19.432,42
09/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		604.276.000.019.242	3.305,29	0,00	22.737,71
12/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 28 - LAUYNE STEFANIE DA ANUNCIACAO FERREIRA	0,00	3.917,19	18.820,52
12/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 28 - LAUYNE STEFANIE DA ANUNCIACAO FERREIRA	3.917,19	0,00	22.737,71
13/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 29 - ITAMARA TEIXEIRA GOMES	0,00	2.460,79	20.276,92
13/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 30 - ROZANI DUTRA DA SILVA LIMA	0,00	2.422,23	17.854,69
13/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 31 - ANA LUIZA SOUZA FREITAS OLIVEIRA	0,00	2.422,23	15.432,46
13/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 29 - ITAMARA TEIXEIRA GOMES	2.460,79	0,00	17.893,25
13/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 30 - ROZANI DUTRA DA SILVA LIMA	2.422,23	0,00	20.315,48
13/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 31 - ANA LUIZA SOUZA FREITAS OLIVEIRA	2.422,23	0,00	22.737,71
16/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 32 - LUCIA APARECIDA BATISTA	0,00	2.422,23	20.315,48
16/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 33 - LIVIA ARAUJO ABREU	0,00	3.305,29	17.010,19
16/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 32 - LUCIA APARECIDA BATISTA	2.422,23	0,00	19.432,42

CONTA CONTÁBIL: 101020301 - SERVIÇOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 33 - LIVIA ARAUJO ABREU	3.305,29	0,00	22.737,71
17/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 34 - THAMIRES GOMES DECKER	0,00	3.305,29	19.432,42
17/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 35 - THAYANE LOUYSE RODRIGUES CAMARGO RUFINO	0,00	2.422,23	17.010,19
17/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 34 - THAMIRES GOMES DECKER	3.305,29	0,00	20.315,48
17/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 35 - THAYANE LOUYSE RODRIGUES CAMARGO RUFINO	2.422,23	0,00	22.737,71
18/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 36 - RAQUEL DE OLIVEIRA VIANA	0,00	3.305,29	19.432,42
18/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		LILLYANE SANTANA SILVA	0,00	3.918,00	15.514,42
18/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 36 - RAQUEL DE OLIVEIRA VIANA	3.305,29	0,00	18.819,71
20/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		PACIENTE: VERA LÚCIA MIGUEL DO CARMO - PAGAMENTO EM NOME DE: RILDO MADUREIRA	0,00	2.423,00	16.396,71
23/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		PACIENTE: MARIA EDUARDA SOUTO MARCENA - PAGAMENTO EM NOME DE: IARA BATISTA	0,00	3.306,00	13.090,71
23/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 41 - JOÁRIA GRAZIELA VALADARES FERREIRA	0,00	3.346,00	9.744,71
23/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 40 - ANNA LUYZA DE ANDRADE SILVA - PAGAMENTO EM NOME: FERNAND	0,00	2.422,23	7.322,48
23/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 41 - JOÁRIA GRAZIELA VALADARES FERREIRA	3.346,00	0,00	10.668,48
24/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 43 - ELZENI PEREIRA DOS SANTOS	0,00	3.446,00	7.222,48
25/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 42 - BRUNA STOPPA TAVARES SILVA	0,00	2.460,79	4.761,69
25/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 44 - ALEXANDRA FAGUNDES FERREIRA ALVES - PAGAMENTO EM NOME DE	0,00	3.305,29	1.456,40
25/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 42 - BRUNA STOPPA TAVARES SILVA	2.460,79	0,00	3.917,19
25/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 44 - ALEXANDRA FAGUNDES FERREIRA ALVES - PAGAMENTO EM NOME DE	3.305,29	0,00	7.222,48
27/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 45 - HELAINE OLIVEIRA LOUREIRO	0,00	2.422,23	4.800,25
27/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 46 - GERCÉLIA HEMETRIO CALDEIRA	0,00	3.918,00	882,25
27/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 45 - HELAINE OLIVEIRA LOUREIRO	2.422,23	0,00	3.304,48
27/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 46 - GERCÉLIA HEMETRIO CALDEIRA	3.918,00	0,00	7.222,48
30/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECEBIMENTO - SILVIA REGINA	0,00	3.917,19	3.305,29
30/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECEBIMENTO DE MARIA DO CARMO - PACIENTE CRISTIANE DOS REIS	0,00	3.305,29	0,00
30/06/2025	168	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		RECIBO DO CAIXA Nº 48 - EDUARDO MOREIRA DA SILVA	0,00	3.362,05	-3.362,05
30/06/2025	169	301020201	RECEITAS PARTICULARES		RECIBO DO CAIXA Nº 48 - EDUARDO MOREIRA DA SILVA	3.362,05	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$101.114,75 **TOTAL CRÉDITO: R$101.114,75** **SALDO ATUAL: R$-0,00**

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

SALDO ANTERIOR: R$39.337.741,83

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/06/2025	168	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		pre fixado federal SF 4390	0,00	966.762,12	38.370.979,71
16/06/2025	168	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		iac municipal SF 4397	0,00	1.284.795,22	37.086.184,49
16/06/2025	168	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		VALORA MINAS SF 4388	0,00	502.206,66	36.583.977,83
16/06/2025	168	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	350.000,00	36.233.977,83
16/06/2025	168	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		FAEC	0,00	98.779,87	36.135.197,96
18/06/2025	168	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80			0,00	233.163,22	35.902.034,74

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$3.435.707,09** **SALDO ATUAL: R$35.902.034,74**

CONTA CONTÁBIL: 101040105 - ADIANTAMENTO A FORNECEDORES

SALDO ANTERIOR: R$711,71

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	148	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	711,71	0,00

CONTA CONTÁBIL: 101040105 - ADIANTAMENTO A FORNECEDORES

SALDO ANTERIOR: R$711,71

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/06/2025	148	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF A ABRIL - ARCO CIRÚRGICO - NOTA A VERIFICAR	9.000,00	0,00	9.000,00

TOTAL DÉBITO: R$9.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$711,71** **SALDO ATUAL: R$9.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	000614 DROGAMENEZES LTDA	43,00	0,00	43,00
04/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	000417 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	455,40	0,00	498,40
04/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	14195 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.904,70	0,00	2.403,10
04/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	234255 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.198,75	0,00	3.601,85
06/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	2016801 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	58.764,50	0,00	62.366,35
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	235188 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	7.350,90	0,00	69.717,25
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0860477 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	518,40	0,00	70.235,65
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0142722 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	2.807,50	0,00	73.043,15
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	0142726 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	11.219,54	0,00	84.262,69
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	235324 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	29.889,74	0,00	114.152,43
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	235322 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	6.870,00	0,00	121.022,43
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	2017559 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	6.760,00	0,00	127.782,43
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	337668 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.554,62	0,00	129.337,05
11/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	000296 DROGARIA E PERFUMARIA HOSAIAS LTDA	50,00	0,00	129.387,05
11/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	000033137 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	187,95	0,00	129.575,00
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	058448 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	6.198,00	0,00	135.773,00
13/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	000622 DROGAMENEZES LTDA	50,00	0,00	135.823,00
18/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	297349 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	3.575,96	0,00	139.398,96
26/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	NA NOTA CONSTA O VALOR DE FRETE, CONSIDERAR O DO BOLETO POIS A EMPRESA RETIROU O	426,60	0,00	139.825,56
30/06/2025	148	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS	CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	139.825,56	0,00

TOTAL DÉBITO: R$139.825,56 **TOTAL CRÉDITO: R$139.825,56** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	10063 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.460,00	0,00	2.460,00
02/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	225334 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	2.155,70	0,00	4.615,70
03/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	072030 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	14.500,00	0,00	19.115,70
05/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	049617 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	6.020,20	0,00	25.135,90
05/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	225549 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	965,05	0,00	26.100,95
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	235194 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	5.288,05	0,00	31.389,00
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	14407 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.912,93	0,00	33.301,93
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	235496 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	294,62	0,00	33.596,55
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	235409 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	12.317,33	0,00	45.913,88
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	16 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	8.556,41	0,00	54.470,29

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		235323 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3.653,20	0,00	58.123,49
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002017556 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	9.466,66	0,00	67.590,15
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000041898 RD PHARMA LTDA	4.219,00	0,00	71.809,15
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0142764 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	3.460,22	0,00	75.269,37
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		337667 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	7.715,88	0,00	82.985,25
11/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		055670 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	935,88	0,00	83.921,13
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		197325 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	3.922,50	0,00	87.843,63
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		023754 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	11.121,00	0,00	98.964,63
13/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		050598 VALEMAC LTDA	1.118,40	0,00	100.083,03
17/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		14775 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	790,00	0,00	100.873,03
18/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		237021 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.292,00	0,00	102.165,03
18/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		237082 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	508,63	0,00	102.673,66
18/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		123086 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	10.225,20	0,00	112.898,86
20/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		284321 CEI COMERCIO EXPORTACAO E IMP DE MAT MEDICOS LTDA	3.442,50	0,00	116.341,36
20/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		237385 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	566,15	0,00	116.907,51
23/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		782 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	1.015,55	0,00	117.923,06
25/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		13653 IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	844,00	0,00	118.767,06
26/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO DA NOTA: 27/05 232553 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	3.488,40	0,00	122.255,46
26/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		008101 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	5.602,00	0,00	127.857,46
27/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		15175 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.045,92	0,00	129.903,38
30/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO DA NOTA: 30/05/2025 585118 AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	6.301,53	0,00	136.204,91
30/06/2025	148	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	136.204,91	0,00

TOTAL DÉBITO: R$136.204,91 **TOTAL CRÉDITO: R$136.204,91** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080103 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		103792 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	5.535,00	0,00	5.535,00
13/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5837 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	4.664,22	0,00	10.199,22
26/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		104050 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	1.371,00	0,00	11.570,22
30/06/2025	148	402020513	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	11.570,22	0,00

TOTAL DÉBITO: R$11.570,22 **TOTAL CRÉDITO: R$11.570,22** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080104 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		008075 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	392,10	0,00	392,10
04/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		002663 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTO	186,00	0,00	578,10
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 203 203 FERNANDO FERREIRA DA SILVA	75,00	0,00	653,10
11/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		35 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	420,00	0,00	1.073,10
30/06/2025	148	501010111	MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	1.073,10	0,00

TOTAL DÉBITO: R$1.073,10 **TOTAL CRÉDITO: R$1.073,10** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CELULARES 040672945 MERCADOPAGO.COM REPRESENTAÇÕES LTDA	1.438,08	0,00	1.438,08
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		119665 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	5.536,30	0,00	6.974,38
20/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000989 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	694,80	0,00	7.669,18
20/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000988 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	103,50	0,00	7.772,68
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		PIX: 31995543115 4118 C E A PRODUTOS E SERVICOS GRAFICOS LTDA	560,00	0,00	8.332,68
30/06/2025	148	501010403	IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	8.332,68	0,00

TOTAL DÉBITO: R$8.332,68 **TOTAL CRÉDITO: R$8.332,68** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080107 - EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS 034 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	24.291,00	0,00	24.291,00
17/06/2025	148	102040104	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS 034 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	0,00	24.291,00	0,00
23/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO DA NOTA: 23/05/2025 000848 CIRURTEC HOSPITALAR LTDA	4.210,00	0,00	4.210,00
23/06/2025	148	102040104	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		EMISSÃO DA NOTA: 23/05/2025 000848 CIRURTEC HOSPITALAR LTDA	0,00	4.210,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$28.501,00 **TOTAL CRÉDITO: R$28.501,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019417 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	179,00	0,00	179,00
03/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019414 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	358,00	0,00	537,00
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000003403 DAMA LTDA	440,00	0,00	977,00
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000019469 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	1.839,30	0,00	2.816,30
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019467 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	6.505,40	0,00	9.321,70
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001895 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	717,20	0,00	10.038,90
13/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000003413 DAMA LTDA	880,00	0,00	10.918,90
18/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		019525 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	286,40	0,00	11.205,30
25/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		003442 DAMA LTDA	660,00	0,00	11.865,30
30/06/2025	148	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	11.865,30	0,00

TOTAL DÉBITO: R$11.865,30 **TOTAL CRÉDITO: R$11.865,30** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080110 - MATERIAL P/ CONSUMO GERAL **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPRA DE ENXOVAL 002815 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	15.084,25	0,00	15.084,25
27/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		COMPRA DE ENXOVAL 002815 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	15.084,25	0,00	30.168,50
30/06/2025	148	402020505	MATERIAL DE CONSUMO		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	30.168,50	0,00

TOTAL DÉBITO: R$30.168,50 **TOTAL CRÉDITO: R$30.168,50** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		033104 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	2.740,80	0,00	2.740,80

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000033130 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	2.740,80	0,00	5.481,60
11/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000033141 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	6.014,80	0,00	11.496,40
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		453 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	521,67	0,00	12.018,07
14/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		EMISSÃO: 14/05/2025 / PIX: 31988859593 033009 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS	2.275,00	0,00	14.293,07
16/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 59.182.496/0001-04 000463 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	1.056,19	0,00	15.349,26
30/06/2025	148	402020205	NUTRICAO E DIETETICA		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	15.349,26	0,00

TOTAL DÉBITO: R$15.349,26 **TOTAL CRÉDITO: R$15.349,26** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		UNIFORMES 4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	17.085,55	0,00	17.085,55
27/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	17.085,55	0,00	34.171,10
27/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	17.085,55	0,00	51.256,65
27/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	17.085,55	0,00	68.342,20
30/06/2025	148	402010113	UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	68.342,20	0,00

TOTAL DÉBITO: R$68.342,20 **TOTAL CRÉDITO: R$68.342,20** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82216 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	2.803,21	0,00	2.803,21
06/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82431 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	3.710,56
06/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82432 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	930,62	0,00	4.641,18
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82441 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	593,43	0,00	5.234,61
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82433 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	6.545,82
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82434 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	424,46	0,00	6.970,28
09/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82437 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	481,77	0,00	7.452,05
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82594 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	8.359,40
12/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82595 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.814,70	0,00	10.174,10
17/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		569 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	3.236,40	0,00	13.410,50
17/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		567 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	2.533,20	0,00	15.943,70
23/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83021 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.268,26	0,00	17.211,96
23/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83024 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	699,18	0,00	17.911,14
23/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83033 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	144,09	0,00	18.055,23
23/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83025 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	19.366,44
23/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		593 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	300,00	0,00	19.666,44
23/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		592 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	2.533,20	0,00	22.199,64
24/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83115 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	22.585,31
24/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83114 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	664,16	0,00	23.249,47
24/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83111 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	23.635,14
24/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83113 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	643,00	0,00	24.278,14
24/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83110 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	32,75	0,00	24.310,89

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83112 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	465,09	0,00	24.775,98
30/06/2025	148	402020204	OPME		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	24.775,98	0,00

TOTAL DÉBITO: R$24.775,98 **TOTAL CRÉDITO: R$24.775,98** **SALDO ATUAL: R$-0,00**

CONTA CONTÁBIL: 102040104 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/06/2025	148	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS 034 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	24.291,00	0,00	24.291,00
23/06/2025	148	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		EMISSÃO DA NOTA: 23/05/2025 000848 CIRURTEC HOSPITALAR LTDA	4.210,00	0,00	28.501,00

TOTAL DÉBITO: R$28.501,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$28.501,00**

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$596.701,01**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/06/2025	166	402010101	SALARIOS			0,00	1.213,97	597.914,98
06/06/2025	166	402010101	SALARIOS			0,00	4.662,48	602.577,46
06/06/2025	166	402010101	SALARIOS			0,00	1.773,39	604.350,85
06/06/2025	166	402010101	SALARIOS			0,00	544,50	604.895,35
06/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF MAIO/25 ARQUIVO SALARIO	596.701,01	0,00	8.194,34
06/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		ESMENIA PATRICIA SILVA	1.773,39	0,00	6.420,95
06/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		LETICIA ARAUJO SILVA	4.662,48	0,00	1.758,47
06/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		GISLENY SOUZA CARDOSO	544,50	0,00	1.213,97
06/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	1.213,97	0,00	0,00
23/06/2025	166	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM - REF A MAIO	0,00	175.090,01	175.090,01
23/06/2025	166	402010101	SALARIOS		PISO ENFERMAGEM - REF A MAIO	0,00	628,54	175.718,55
23/06/2025	167	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		PISO ENFERMAGEM - REF A MAIO LETICIA ARAUJO SILVA	628,54	0,00	175.090,01
23/06/2025	167	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		PISO ENFERMAGEM - REF A MAIO ARQUIVO SALARIO	175.090,01	0,00	0,00
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		PISO DE ENF QUE ESTAVA FALTANDO	0,00	5.096,24	5.096,24
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	4.026,49	9.122,73
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	3.208,86	12.331,59
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	748,42	13.080,01
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	300,01	13.380,02
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	1.776,00	15.156,02
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	585.895,53	601.051,55
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	4.414,14	605.465,69
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	4.162,03	609.627,72
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	327,01	609.954,73
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	526,55	610.481,28
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	1.810,43	612.291,71
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	347,63	612.639,34
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	360,63	612.999,97
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 25	0,00	287,01	613.286,98
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS			0,00	3.870,84	617.157,82
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF A JUNHO	0,00	182.508,99	799.666,81
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF A JUNHO	0,00	616,38	800.283,19
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF A JUNHO	0,00	2.930,33	803.213,52

TOTAL DÉBITO: R$780.613,90 **TOTAL CRÉDITO: R$987.126,41** **SALDO ATUAL: R$803.213,52**

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$57.511,55**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF MAIO/25 INSS	57.511,55	0,00	0,00
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF A JUNHO	0,00	61.875,19	61.875,19

TOTAL DÉBITO: R$57.511,55 **TOTAL CRÉDITO: R$61.875,19** **SALDO ATUAL: R$61.875,19**

CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$53.719,69**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/06/2025	166	402010302	FGTS		FGTS MARIANA - RESCISÃO	0,00	286,79	54.006,48
12/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		FGTS MARIANA - RESCISÃO FGTS	286,79	0,00	53.719,69
20/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF MAIO/25 FGTS	53.719,69	0,00	0,00
30/06/2025	166	402010302	FGTS		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	0,00	182,37	182,37
30/06/2025	166	402010302	FGTS		CAROLINY FERNANDES TAVARES	0,00	340,57	522,94
30/06/2025	166	402010302	FGTS		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	0,00	150,65	673,59
30/06/2025	166	402010302	FGTS		REF A JUNHO	0,00	55.997,37	56.670,96
30/06/2025	166	402010302	FGTS		PISO DE ENF - REF A JUNHO	0,00	25.073,96	81.744,92

TOTAL DÉBITO: R$54.006,48 **TOTAL CRÉDITO: R$82.031,71** **SALDO ATUAL: R$81.744,92**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		RESCISÃO - PISO DE ENFERMAGEM	0,00	2.516,51	2.516,51
03/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		ELDER BATISTA FERNANDES	0,00	1.398,12	3.914,63
03/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		ROSIERE DA LUZ SOUZA	0,00	1.775,98	5.690,61
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		ELDER BATISTA FERNANDES RESCISAO	1.398,12	0,00	4.292,49
05/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		ROSIERE DA LUZ SOUZA RESCISAO	1.775,98	0,00	2.516,51
10/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	0,00	4.158,22	6.674,73
12/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS RESCISAO	4.158,22	0,00	2.516,51
24/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	0,00	2.662,02	5.178,53
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		SAMIRA ARAUJO ANDRADE RESCISAO	2.662,02	0,00	2.516,51
26/06/2025	167	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		RESCISÃO - PISO DE ENFERMAGEM RESCISAO	2.516,51	0,00	0,00
30/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		SANDRA SOUZA MOREIRA	0,00	2.279,29	2.279,29
30/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		CAROLINY FERNANDES TAVARES	0,00	6.002,50	8.281,79
30/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	0,00	2.766,27	11.048,06
30/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	0,00	2.598,33	13.646,39
30/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		ELIANA APARECIDA GONÇALVES RIBEIRO	0,00	2.702,22	16.348,61
30/06/2025	166	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	0,00	931,80	17.280,41

TOTAL DÉBITO: R$12.510,85 **TOTAL CRÉDITO: R$29.791,26** **SALDO ATUAL: R$17.280,41**

CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: R$118.317,77**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	402010102	13 SALARIO		13 SALARIO PAGO EM RESCISÃO	1.484,12	0,00	116.833,65
30/06/2025	148	402010102	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 06/2025	0,00	63.025,17	179.858,82

TOTAL DÉBITO: R$1.484,12 **TOTAL CRÉDITO: R$63.025,17** **SALDO ATUAL: R$179.858,82**

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: R$150.492,16**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	402010103	FERIAS		FERIAS PAGA EM RESCISÃO	450,97	0,00	150.041,19
30/06/2025	148	402010103	FERIAS		FERIAS INDENIZADAS NO MÊS	7.170,42	0,00	142.870,77

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: R$150.492,16**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	402010103	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 06/2025	0,00	83.911,11	226.781,88

TOTAL DÉBITO: R$7.621,39 **TOTAL CRÉDITO: R$83.911,11** **SALDO ATUAL: R$226.781,88**

CONTA CONTÁBIL: 201020101 - IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) **SALDO ANTERIOR: R$13.072,27**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF MAIO/25 IRRF	13.072,27	0,00	0,00
30/06/2025	166	402010101	SALARIOS		REF A JUNHO	0,00	14.575,78	14.575,78

TOTAL DÉBITO: R$13.072,27 **TOTAL CRÉDITO: R$14.575,78** **SALDO ATUAL: R$14.575,78**

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) **SALDO ANTERIOR: R$19.329,73**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025402 2025402 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	15,00	19.344,73
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20251002327 20251002327 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIR	0,00	49,93	19.394,66
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 73 73 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	2.475,90	21.870,56
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	510,00	22.380,56
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 018749 18749 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	25,61	22.406,17
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 31 31 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	58,50	22.464,67
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 AGNODIKE LTDA	0,00	525,00	22.989,67
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2286 2286 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	19,50	23.009,17
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2287 2287 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	50,37	23.059,54
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11513 11513 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	64,04	23.123,58
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	11,37	23.134,95
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 662 662 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	318,00	23.452,95
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 663 663 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	250,50	23.703,45
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 744 744 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	0,00	300,00	24.003,45
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	513,00	24.516,45
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20251061 20251061 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	75,00	24.591,45
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2295 2295 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	141,00	24.732,45
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	81,00	24.813,45
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2299 2299 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	58,50	24.871,95
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	30,00	24.901,95
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1093 1093 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	39,00	24.940,95
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1094 1094 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	243,00	25.183,95
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1095 1095 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	48,75	25.232,70
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 541 541 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	193,19	25.425,89
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 93 93 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	684,75	26.110,64
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 262 262 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	244,50	26.355,14
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 581 581 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	165,00	26.520,14
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 582 582 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	42,58	26.562,72
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	297,00	26.859,72
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1537 1537 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	54,00	26.913,72
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1538 1538 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	208,35	27.122,07

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

SALDO ANTERIOR: R$19.329,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 191 191 MED FREITAS LTDA	0,00	93,00	27.215,07
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 283 283 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	51,00	27.266,07
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 732 732 CLINFAM S/C LTDA	0,00	383,22	27.649,29
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 266 266 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	45,00	27.694,29
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202551 202551 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	148,50	27.842,79
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 343 343 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	115,50	27.958,29
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025193 2025193 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	63,00	28.021,29
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	24,00	28.045,29
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202510030 202510030 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	29,25	28.074,54
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025078 EMISSÃO: 09/06 - REF A MAIO 2025078 RARI FERREIRA S	0,00	84,00	28.158,54
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202577 202577 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	373,50	28.532,04
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025165 2025165 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	18,00	28.550,04
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202557 202557 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	96,00	28.646,04
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 38 38 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	108,00	28.754,04
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025407 2025407 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	81,00	28.835,04
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 22 22 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	68,25	28.903,29
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025198 2025176 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	2.176,50	31.079,79
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	178,50	31.258,29
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	0,00	37,50	31.295,79
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202538 202538 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	63,00	31.358,79
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 596 596 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	135,75	31.494,54
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1032 1032 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	75,00	31.569,54
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2025430 2025430 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	196,50	31.766,04
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 20251775 20251775 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	0,00	23,25	31.789,29
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	0,00	550,66	32.339,95
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1084 1084 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	108,00	32.447,95
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	55,50	32.503,45
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	54,00	32.557,45
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 6080 6080 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	393,89	32.951,34
12/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL	REF. AO VALOR NFS-E 1532 1532 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	2.321,31	35.272,65
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202582 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	195,00	0,00	35.077,65
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS IRRF - NOTA	135,00	0,00	34.942,65
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA IRRF - NOTA	18,00	0,00	34.924,65
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	75,00	0,00	34.849,65
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 726 CLINFAM S/C LTDA IRRF - NOTA	339,13	0,00	34.510,52
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	30,00	0,00	34.480,52
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC IRRF - NOTA	36,00	0,00	34.444,52
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED IRRF - NOTA	195,00	0,00	34.249,52
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	51,75	0,00	34.197,77
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	59,77	0,00	34.138,00
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	84,00	0,00	34.054,00

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

SALDO ANTERIOR: R$19.329,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2279 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD IRRF - NOTA	118,50	0,00	33.935,50
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM IRRF - NOTA	148,50	0,00	33.787,00
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L IRRF - NOTA	168,00	0,00	33.619,00
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	273,00	0,00	33.346,00
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS IRRF - NOTA	91,00	0,00	33.255,00
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC IRRF - NOTA	5.281,45	0,00	27.973,55
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME IRRF - NOTA	165,00	0,00	27.808,55
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI IRRF - NOTA	540,00	0,00	27.268,55
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	2.068,65	0,00	25.199,90
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	2.176,50	0,00	23.023,40
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	300,00	0,00	22.723,40
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1531 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	152,10	0,00	22.571,30
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS IRRF - NOTA	244,33	0,00	22.326,97
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA IRRF - NOTA	368,54	0,00	21.958,43
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI IRRF - NOTA	81,00	0,00	21.877,43
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	11,25	0,00	21.866,18
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS IRRF - NOTA	318,00	0,00	21.548,18
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	462,00	0,00	21.086,18
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L IRRF - NOTA	210,00	0,00	20.876,18
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1530 MEDCLINIC S/C LTDA IRRF - NOTA	67,50	0,00	20.808,68
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	108,00	0,00	20.700,68
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	33,75	0,00	20.666,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA IRRF - NOTA	38,60	0,00	20.628,33
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	39,00	0,00	20.589,33
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2222 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A IRRF - NOTA	145,16	0,00	20.444,17
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 018531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA IRRF - NOTA	25,71	0,00	20.418,46
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202578 PIRES MEDICINA LTDA IRRF - NOTA	52,50	0,00	20.365,96
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	45,00	0,00	20.320,96
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	22,50	0,00	20.298,46
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA IRRF - NOTA	150,68	0,00	20.147,78
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA IRRF - NOTA	510,00	0,00	19.637,78
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA IRRF - NOTA	21,00	0,00	19.616,78
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA IRRF - NOTA	30,00	0,00	19.586,78
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR IRRF - NOTA	108,00	0,00	19.478,78
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD IRRF - NOTA	582,75	0,00	18.896,03
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3 AGNODIKE LTDA /ANEXADOS (GUIA, APURAÇÃO E COMPROVA	635,08	0,00	18.260,95
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO IRRF - NOTA	63,00	0,00	18.197,95
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	260,47	0,00	17.937,48
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS IRRF - NOTA	39,00	0,00	17.898,48
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L IRRF - NOTA	315,00	0,00	17.583,48

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

SALDO ANTERIOR: R$19.329,73

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA IRRF - NOTA	45,00	0,00	17.538,48
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT IRRF - NOTA	81,00	0,00	17.457,48
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC IRRF - NOTA	45,00	0,00	17.412,48
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA IRRF - NOTA	78,00	0,00	17.334,48
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA IRRF - NOTA	66,75	0,00	17.267,73
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI IRRF - NOTA	136,50	0,00	17.131,23
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI IRRF - NOTA	48,75	0,00	17.082,48
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA IRRF - NOTA	238,55	0,00	16.843,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC IRRF - NOTA	15,00	0,00	16.828,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT IRRF - NOTA	75,00	0,00	16.753,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA IRRF - NOTA	54,00	0,00	16.699,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 188 MED FREITAS LTDA IRRF - NOTA	117,00	0,00	16.582,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS IRRF - NOTA	165,00	0,00	16.417,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA IRRF - NOTA	243,00	0,00	16.174,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT IRRF - NOTA	14,51	0,00	16.160,42
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA IRRF - NOTA	54,00	0,00	16.106,42
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI IRRF - NOTA	163,50	0,00	15.942,92
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	15,00	15.957,92
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 42 42 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	67,50	16.025,42
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	65,25	16.090,67
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025454 2025454 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	15,47	16.106,14
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 53 - CIRURGIAS ELETIVAS (CATARATAS) 53 CENTRO MEDICO ESPECI	0,00	468,00	16.574,14
25/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025200 2025200 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	76,50	16.650,64
25/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025410 2025410 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E	0,00	56,89	16.707,53
26/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	528,48	17.236,01
26/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	0,00	581,02	17.817,03
30/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4255 4255 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	165,00	17.982,03

TOTAL DÉBITO: R$19.329,73 **TOTAL CRÉDITO: R$17.982,03** **SALDO ATUAL: R$17.982,03**

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

SALDO ANTERIOR: R$60.384,39

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025402 2025402 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	46,50	60.430,89
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20251002327 20251002327 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIR	0,00	154,80	60.585,69
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 73 73 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	7.675,29	68.260,98
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	1.581,00	69.841,98
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 018749 18749 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	79,39	69.921,37
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 31 31 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	181,35	70.102,72
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 AGNODIKE LTDA	0,00	1.627,50	71.730,22
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2286 2286 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	60,45	71.790,67

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

SALDO ANTERIOR: R$60.384,39

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2287 2287 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	156,16	71.946,83
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11513 11513 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	198,51	72.145,34
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	35,25	72.180,59
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2296 2296 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	13,95	72.194,54
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 662 662 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	985,80	73.180,34
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 663 663 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	776,55	73.956,89
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 744 744 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	0,00	930,00	74.886,89
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.590,30	76.477,19
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20251061 20251061 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	232,50	76.709,69
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2295 2295 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	437,10	77.146,79
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	251,10	77.397,89
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2299 2299 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	181,35	77.579,24
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	93,00	77.672,24
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1093 1093 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	120,90	77.793,14
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1094 1094 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	753,30	78.546,44
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1095 1095 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	151,13	78.697,57
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 541 541 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	598,87	79.296,44
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 93 93 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	2.122,73	81.419,17
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 262 262 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	757,95	82.177,12
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 581 581 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	511,50	82.688,62
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 582 582 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	132,00	82.820,62
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	920,70	83.741,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1537 1537 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	167,40	83.908,72
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1538 1538 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	645,89	84.554,61
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 191 191 MED FREITAS LTDA	0,00	288,30	84.842,91
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 283 283 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	158,10	85.001,01
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 732 732 CLINFAM S/C LTDA	0,00	1.187,99	86.189,00
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 266 266 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	139,50	86.328,50
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202551 202551 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	460,35	86.788,85
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 343 343 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	358,05	87.146,90
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025193 2025193 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	195,30	87.342,20
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	74,40	87.416,60
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202510030 202510030 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	90,68	87.507,28
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025078 EMISSÃO: 09/06 - REF A MAIO 2025078 RARI FERREIRA S	0,00	260,40	87.767,68
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202577 202577 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	1.157,85	88.925,53
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025165 2025165 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	55,80	88.981,33
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202557 202557 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	297,60	89.278,93
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 38 38 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	334,80	89.613,73
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025407 2025407 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	251,10	89.864,83
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 22 22 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	211,57	90.076,40
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025198 2025176 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	6.747,15	96.823,55
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	553,35	97.376,90

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

SALDO ANTERIOR: R$60.384,39

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	0,00	116,25	97.493,15
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202538 202538 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	195,30	97.688,45
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 596 596 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	420,83	98.109,28
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1032 1032 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	232,50	98.341,78
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025430 2025430 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	609,15	98.950,93
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20251775 20251775 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	0,00	72,07	99.023,00
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1084 1084 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	334,80	99.357,80
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	172,05	99.529,85
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	167,40	99.697,25
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 6080 6080 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	1.221,04	100.918,29
12/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1532 1532 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	7.196,06	108.114,35
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202582 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COF	604,50	0,00	107.509,85
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1080 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS CSLL/PIS/CO	418,50	0,00	107.091,35
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202534 MLFEDERICI MEDIC LTDA CSLL/PIS/C	55,80	0,00	107.035,55
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025152 SAFIRA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS	232,50	0,00	106.803,05
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 726 CLINFAM S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS NO	1.051,31	0,00	105.751,74
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1071 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	93,00	0,00	105.658,74
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025142 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVIC C	111,60	0,00	105.547,14
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202526 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MED CS	604,50	0,00	104.942,64
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 727 CLINFAM S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS NO	23,25	0,00	104.919,39
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202532 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA CS	160,43	0,00	104.758,96
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202559 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L CS	185,30	0,00	104.573,66
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202569 RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS CS	260,40	0,00	104.313,26
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2279 CLIMATOS - CLINICAS MEDICA LTD CSLL	367,35	0,00	103.945,91
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202546 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIM CS	460,35	0,00	103.485,56
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 20250051 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C L	520,80	0,00	102.964,76
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1081 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	846,30	0,00	102.118,46
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 17 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS CSLL/P	282,09	0,00	101.836,37
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1529 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTIC CSLL	16.372,50	0,00	85.463,87
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1 INSTITUTO SANTO EXPEDITO CSLL/PIS/COF	870,96	0,00	84.592,91
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 576 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS ME CSLL/	511,50	0,00	84.081,41
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202525 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDI CS	1.674,00	0,00	82.407,41
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 70 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	6.412,82	0,00	75.994,59
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025133 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	6.747,15	0,00	69.247,44
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 739 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS CSLL/PIS/	930,00	0,00	68.317,44
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1531 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	471,51	0,00	67.845,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 537 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOS CSLL/	757,44	0,00	67.088,49
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 5811 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA CSLL/PIS/CO	1.142,46	0,00	65.946,03
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202527 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGI CS	251,10	0,00	65.694,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025123 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	34,88	0,00	65.660,05

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

SALDO ANTERIOR: R$60.384,39

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 257 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSIS CSLL/	985,80	0,00	64.674,25
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 653 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	1.432,20	0,00	63.242,05
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 652 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS L CSLL/	651,00	0,00	62.591,05
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1530 MEDCLINIC S/C LTDA CSLL/PIS/COFINS	209,25	0,00	62.381,80
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 590 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICO CSLL/	334,80	0,00	62.047,00
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025119 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	104,63	0,00	61.942,37
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 269 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	18,01	0,00	61.924,36
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2677 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA CSLL/	119,64	0,00	61.804,72
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202571 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L CS	120,90	0,00	61.683,82
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 018531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA CSLL/PIS/	79,70	0,00	61.604,12
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202578 PIRES MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COF	162,75	0,00	61.441,37
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025117 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	139,50	0,00	61.301,87
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025120 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	69,75	0,00	61.232,12
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 5706 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA CSLL/PIS/CO	467,09	0,00	60.765,03
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 71 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA CSLL/PIS/	1.581,00	0,00	59.184,03
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2705 CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA CSLL/	65,10	0,00	59.118,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202521 CLINICA FRANCO REIS LTDA CSLL/PIS	93,00	0,00	59.025,93
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 34 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRUR CSLL/P	334,80	0,00	58.691,13
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 91 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTD CSLL/P	1.806,55	0,00	56.884,58
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 3 AGNODIKE LTDA CSLL/PIS/COFINS NOTA	1.968,75	0,00	54.915,83
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 337 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICO CSLL/	195,30	0,00	54.720,53
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4083 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	807,44	0,00	53.913,09
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 277 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS CSLL/	120,90	0,00	53.792,19
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202570 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH L CS	976,50	0,00	52.815,69
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA CSLL/PIS/C	139,50	0,00	52.676,19
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025344 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LT C	251,10	0,00	52.425,09
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025150 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC C	139,50	0,00	52.285,59
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 260 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA CSLL/	241,80	0,00	52.043,79
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202535 MLFEDERICI MEDIC LTDA CSLL/PIS/C	206,93	0,00	51.836,86
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202527 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DI CS	423,15	0,00	51.413,71
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGI CSLL	151,13	0,00	51.262,58
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025159 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA CSLL	739,50	0,00	50.523,08
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025151 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDIC C	46,50	0,00	50.476,58
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1021 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT CSLL	232,50	0,00	50.244,08
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202529 CAPANEMA FERREIRA LTDA CSLL/PIS/	167,40	0,00	50.076,68
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 188 MED FREITAS LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	362,70	0,00	49.713,98
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS CSLL	511,50	0,00	49.202,48
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202506 CLINIMED IPATINGA LTDA CSLL/PIS/C	753,30	0,00	48.449,18
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1020 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORT CSLL	44,97	0,00	48.404,21
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 202536 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA CS	167,40	0,00	48.236,81

CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) **SALDO ANTERIOR: R$60.384,39**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CI C	506,85	0,00	47.729,96
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	46,50	47.776,46
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 42 42 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	209,25	47.985,71
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	15,25	48.000,96
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	202,27	48.203,23
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 598 598 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	21,80	48.225,03
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025454 2025454 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	47,94	48.272,97
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11579 11579 CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA LTDA	0,00	27,90	48.300,87
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 53 - CIRURGIAS ELETIVAS (CATARATAS) 53 CENTRO MEDICO ESPECI	0,00	1.450,80	49.751,67
25/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025200 2025200 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	237,15	49.988,82
25/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025410 2025410 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E	0,00	176,36	50.165,18
26/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	1.638,29	51.803,47
30/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4255 4255 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	511,50	52.314,97

TOTAL DÉBITO: R$60.384,39 **TOTAL CRÉDITO: R$52.314,97** **SALDO ATUAL: R$52.314,97**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	402010303	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 06/2025	0,00	9.230,92	9.230,92
30/06/2025	148	301050103	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 06/2025	9.230,92	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$9.230,92 **TOTAL CRÉDITO: R$9.230,92** **SALDO ATUAL: R$0,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	402010301	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 06/2025	0,00	256.619,46	256.619,46
30/06/2025	148	301050101	CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 06/2025	256.619,46	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$256.619,46 **TOTAL CRÉDITO: R$256.619,46** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201020403 - INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 201030208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO **SALDO ANTERIOR: R$41.518.923,04**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	168	101010665	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 38016-4 OPERA MINAS CNPJ 0025-80			0,00	153,79	41.519.076,83
30/06/2025	148	301010208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025	3.669.673,02	0,00	37.849.403,81
30/06/2025	168	101010666	APLICACAO B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80			0,00	298,07	37.849.701,88

TOTAL DÉBITO: R$3.669.673,02 **TOTAL CRÉDITO: R$451,86** **SALDO ATUAL: R$37.849.701,88**

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	166	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		CHAVE PIX: 31986169260 - ALUGUEL 100 CADEIRAS (MULTIRÃO CIRURGIAS ELETIVAS)	0,00	200,00	393.439,74
02/06/2025	164	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		008075 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	0,00	392,10	393.831,84
02/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		10063 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.460,00	396.291,84
02/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		225334 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	2.155,70	398.447,54
02/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 258 258 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	0,00	1.161,00	399.608,54
02/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025402 2025402 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	1.000,00	400.608,54
02/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 259 259 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	0,00	8.430,00	409.038,54
02/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20251002327 20251002327 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIR	0,00	3.328,97	412.367,51
02/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 2 2 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	0,00	18.000,00	430.367,51
02/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 303 303 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	19.452,00	449.819,51
02/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	34.000,00	483.819,51
02/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 321 321 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	0,00	15.700,00	499.519,51
02/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	0,00	18.500,00	518.019,51
02/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 018749 18749 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	0,00	1.707,35	519.726,86
02/06/2025	165	501010305	CONSULTORIA		REF. AO VALOR NFS-E 133 133 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	544.726,86
02/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 28 28 DENISE MATHIAS LTDA	0,00	5.000,00	549.726,86
02/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025163 2025149 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	6.890,00	556.616,86
02/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 73 73 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	0,00	165.060,00	721.676,86
02/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025402 2025402 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	15,00	0,00	721.661,86
02/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025402 2025402 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	46,50	0,00	721.615,36
02/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 20251002327 20251002327 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIR	49,93	0,00	721.565,43
02/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 20251002327 20251002327 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIR	154,80	0,00	721.410,63
02/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 73 73 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	2.475,90	0,00	718.934,73
02/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 73 73 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	7.675,29	0,00	711.259,44
02/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	510,00	0,00	710.749,44
02/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	1.581,00	0,00	709.168,44
02/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 018749 18749 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	25,61	0,00	709.142,83
02/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 018749 18749 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	79,39	0,00	709.063,44
02/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		041602 RD PHARMA LTDA	4.422,00	0,00	704.641,44
02/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		107 CIRURGICA LN SP LTDA	3.534,32	0,00	701.107,12
02/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		CHAVE PIX: 59.182.496/0001-04 354 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	122,40	0,00	700.984,72
02/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		10753 EDNALDO SALGADO - ME	316,54	0,00	700.668,18
03/06/2025	148	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		DEVOLUÇÃO DA DIFERENÇA PAGA EM MAIO R$182,00 E O VALOR CERTO DA NOTA ERA R$176,29	0,00	5,71	700.673,89
03/06/2025	148	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS		DEVOLUÃ‡ÃƒO DA DIFERENÃ‡A PAGA EM MAIO R$182,00 E O VALOR CERTO DA NOTA ERA R$176,29	5,71	0,00	700.668,18
03/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		000614 DROGAMENEZES LTDA	0,00	43,00	700.711,18
03/06/2025	164	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		001881 SN - SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	0,00	302.255,67	1.002.966,85
03/06/2025	164	101080116	OPME		82216 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.803,21	1.005.770,06
03/06/2025	164	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		019417 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	179,00	1.005.949,06
03/06/2025	164	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		019414 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	358,00	1.006.307,06
03/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		072030 SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	14.500,00	1.020.807,06
03/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 31 31 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.900,00	1.024.707,06
03/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 AGNODIKE LTDA	0,00	35.000,00	1.059.707,06

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	165	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 490 490 DAMASCENO E BRUZZI LTDA	0,00	1.800,00	1.061.507,06
03/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 175472 175472 SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTEC	0,00	211,20	1.061.718,26
03/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 20256048 20256048 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	2.080,00	1.063.798,26
03/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 20256049 20256049 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	0,00	280,00	1.064.078,26
03/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 31 31 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	58,50	0,00	1.064.019,76
03/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 31 31 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	181,35	0,00	1.063.838,41
03/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 AGNODIKE LTDA	525,00	0,00	1.063.313,41
03/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 AGNODIKE LTDA	1.627,50	0,00	1.061.685,91
03/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		8966 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	6.000,00	0,00	1.055.685,91
03/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1082 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	3.050,12	0,00	1.052.635,79
03/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20251002327 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGI	3.124,24	0,00	1.049.511,55
03/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		000614 DROGAMENEZES LTDA	43,00	0,00	1.049.468,55
04/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		000417 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	455,40	1.049.923,95
04/06/2025	164	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		002663 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTO	0,00	186,00	1.050.109,95
04/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		14195 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.904,70	1.052.014,65
04/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		234255 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.198,75	1.053.213,40
04/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2286 2286 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	1.300,00	1.054.513,40
04/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2287 2287 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	3.358,33	1.057.871,73
04/06/2025	165	501010104	MANUTENCAO E REPAROS		REF. AO VALOR NFS-E 9057 9057 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	0,00	6.000,00	1.063.871,73
04/06/2025	165	501010308	FRETES E CARRETOS		REF. AO VALOR NFS-E 33 33 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	0,00	11.450,00	1.075.321,73
04/06/2025	165	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		REF. AO VALOR NFS-E 487 487 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	0,00	27.000,00	1.102.321,73
04/06/2025	165	501010432	MANUTENCAO DE SOFTWARE		REF. AO VALOR NFS-E 11513 11513 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	0,00	4.269,15	1.106.590,88
04/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2286 2286 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	19,50	0,00	1.106.571,38
04/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2286 2286 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	60,45	0,00	1.106.510,93
04/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2287 2287 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	50,37	0,00	1.106.460,56
04/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2287 2287 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	156,16	0,00	1.106.304,40
04/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 11513 11513 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	64,04	0,00	1.106.240,36
04/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 11513 11513 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	198,51	0,00	1.106.041,85
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20256049 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	280,00	0,00	1.105.761,85
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 321 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	15.700,00	0,00	1.090.061,85
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 258 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	1.161,00	0,00	1.088.900,85
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 31 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	3.660,15	0,00	1.085.240,70
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20256048 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	2.080,00	0,00	1.083.160,70
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 303 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	19.452,00	0,00	1.063.708,70
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 133 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	25.000,00	0,00	1.038.708,70
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 AGNODIKE LTDA	32.847,50	0,00	1.005.861,20
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 259 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	8.430,00	0,00	997.431,20
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025399 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	10.229,81	0,00	987.201,39
05/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		049617 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	6.020,20	993.221,59
05/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		225549 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	965,05	994.186,64
05/06/2025	164	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		033104 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	2.740,80	996.927,44

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 018531 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	1.608,59	0,00	995.318,85
05/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		049617 CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	6.020,20	0,00	989.298,65
05/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 74 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	31.909,00	0,00	957.389,65
05/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025402 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	938,50	0,00	956.451,15
05/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 73 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	154.908,81	0,00	801.542,34
05/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2287 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	3.151,80	0,00	798.390,54
05/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2286 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	1.220,05	0,00	797.170,49
06/06/2025	148	201070114	EMPRESTIMO Nº 36829-6		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129 M T C	15.000,00	0,00	782.170,49
06/06/2025	164	101080116	OPME		82431 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	783.077,84
06/06/2025	164	101080116	OPME		82432 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	930,62	784.008,46
06/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		2016801 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	58.764,50	842.772,96
06/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 28 DENISE MATHIAS LTDA	5.000,00	0,00	837.772,96
06/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	18.000,00	0,00	819.772,96
06/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20 CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	18.500,00	0,00	801.272,96
06/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129 M T C CONSTRUTORA	3.000,00	0,00	798.272,96
09/06/2025	148	101040105	ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	711,71	0,00	797.561,25
09/06/2025	164	101080116	OPME		82441 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	593,43	798.154,68
09/06/2025	164	101080116	OPME		82433 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	799.465,89
09/06/2025	164	101080116	OPME		82434 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	424,46	799.890,35
09/06/2025	164	101080116	OPME		82437 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	481,77	800.372,12
09/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		235194 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5.288,05	805.660,17
09/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		235188 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	7.350,90	813.011,07
09/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		14407 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.912,93	814.924,00
09/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0860477 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	518,40	815.442,40
09/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0142722 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	2.807,50	818.249,90
09/06/2025	164	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		000003403 DAMA LTDA	0,00	440,00	818.689,90
09/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		0142726 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	11.219,54	829.909,44
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	758,33	830.667,77
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2296 2296 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	300,00	830.967,77
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 582 582 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.838,70	833.806,47
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 266 266 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.000,00	836.806,47
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	23.200,00	860.006,47
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20251061 20251061 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	0,00	5.000,00	865.006,47
09/06/2025	165	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		0003 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.400,00	866.406,47
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202535 202532 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.900,00	870.306,47
09/06/2025	165	501010307	HONORARIOS		REF. AO VALOR NFS-E 6641 6641 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	0,00	3.000,00	873.306,47
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 191 191 MED FREITAS LTDA	0,00	6.200,00	879.506,47
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 709 709 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	0,00	37.800,00	917.306,47
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 20259 20259 JR MEDICAL GROUP LTDA	0,00	9.700,00	927.006,47
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025003 2025003 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	0,00	17.061,30	944.067,77
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 CLINICA FRANCO REIS LTDA	0,00	2.000,00	946.067,77
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	19.066,67	965.134,44

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025193 2025193 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.200,00	969.334,44
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 148 148 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	8.000,00	977.334,44
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 732 732 CLINFAM S/C LTDA	0,00	25.548,22	1.002.882,66
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	34.200,00	1.037.082,66
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1094 1094 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	16.200,00	1.053.282,66
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2295 2295 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	9.400,00	1.062.682,66
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1095 1095 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	3.250,00	1.065.932,66
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.816,67	1.075.749,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202522 202522 CORREA E RENHE S/S LTDA	0,00	5.400,00	1.081.149,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202551 202551 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	9.900,00	1.091.049,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 128 128 BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	7.600,00	1.098.649,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202510275 202510275 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	0,00	6.800,00	1.105.449,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202508 202508 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.000,00	1.108.449,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 147 147 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	0,00	4.200,00	1.112.649,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 262 262 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	0,00	16.300,00	1.128.949,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1538 1538 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	13.890,00	1.142.839,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.100,00	1.144.939,33
09/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 69 69 V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	0,00	18.000,00	1.162.939,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202538 202538 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.165.539,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 CLINIMED IPATINGA LTDA	0,00	19.800,00	1.185.339,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202587 202587 FERREIRA FEITOSA LTDA	0,00	7.200,00	1.192.539,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1537 1537 MEDCLINIC S/C LTDA	0,00	3.600,00	1.196.139,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 283 283 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	3.400,00	1.199.539,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025172 2025172 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.800,00	1.207.339,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202537 202537 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	0,00	3.600,00	1.210.939,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202503 202503 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.200,00	1.216.139,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202510030 202510030 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	0,00	1.950,00	1.218.089,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 93 93 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	45.650,00	1.263.739,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 541 541 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	0,00	12.879,00	1.276.618,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202537 202537 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.279.218,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 121 121 EAD CLINICA MEDICA LTDA	0,00	2.800,00	1.282.018,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 553 553 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	8.650,00	1.290.668,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 112 112 AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.200,00	1.295.868,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 343 343 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	7.700,00	1.303.568,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 581 581 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	11.000,00	1.314.568,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 88 88 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	16.550,00	1.331.118,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 663 663 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	16.700,00	1.347.818,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 744 744 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	0,00	20.000,00	1.367.818,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 662 662 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	0,00	21.200,00	1.389.018,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	5.400,00	1.394.418,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2299 2299 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	3.900,00	1.398.318,33

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1093 1093 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	2.600,00	1.400.918,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 671 671 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	0,00	21.000,00	1.421.918,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	0,00	1.600,00	1.423.518,33
09/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025078 EMISSÃO: 09/06 - REF A MAIO 2025078 RARI FERREIRA S	0,00	5.600,00	1.429.118,33
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	11,37	0,00	1.429.106,96
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	35,25	0,00	1.429.071,71
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2296 2296 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	13,95	0,00	1.429.057,76
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 662 662 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	318,00	0,00	1.428.739,76
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 662 662 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	985,80	0,00	1.427.753,96
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 663 663 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	250,50	0,00	1.427.503,46
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 663 663 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	776,55	0,00	1.426.726,91
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 744 744 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	300,00	0,00	1.426.426,91
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 744 744 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	930,00	0,00	1.425.496,91
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	513,00	0,00	1.424.983,91
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	1.590,30	0,00	1.423.393,61
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 20251061 20251061 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	75,00	0,00	1.423.318,61
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 20251061 20251061 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	232,50	0,00	1.423.086,11
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2295 2295 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	141,00	0,00	1.422.945,11
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2295 2295 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	437,10	0,00	1.422.508,01
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	81,00	0,00	1.422.427,01
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	251,10	0,00	1.422.175,91
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2299 2299 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	58,50	0,00	1.422.117,41
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2299 2299 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	181,35	0,00	1.421.936,06
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 CLINICA FRANCO REIS LTDA	30,00	0,00	1.421.906,06
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 CLINICA FRANCO REIS LTDA	93,00	0,00	1.421.813,06
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1093 1093 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	39,00	0,00	1.421.774,06
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1093 1093 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	120,90	0,00	1.421.653,16
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1094 1094 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	243,00	0,00	1.421.410,16
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1094 1094 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	753,30	0,00	1.420.656,86
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1095 1095 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	48,75	0,00	1.420.608,11
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1095 1095 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	151,13	0,00	1.420.456,98
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 541 541 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	193,19	0,00	1.420.263,79
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 541 541 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	598,87	0,00	1.419.664,92
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 93 93 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	684,75	0,00	1.418.980,17
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 93 93 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	2.122,73	0,00	1.416.857,44
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 262 262 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	244,50	0,00	1.416.612,94
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 262 262 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	757,95	0,00	1.415.854,99
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 581 581 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	165,00	0,00	1.415.689,99
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 581 581 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	511,50	0,00	1.415.178,49
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 582 582 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	42,58	0,00	1.415.135,91

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 582 582 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	132,00	0,00	1.415.003,91
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 CLINIMED IPATINGA LTDA	297,00	0,00	1.414.706,91
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 CLINIMED IPATINGA LTDA	920,70	0,00	1.413.786,21
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1537 1537 MEDCLINIC S/C LTDA	54,00	0,00	1.413.732,21
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1537 1537 MEDCLINIC S/C LTDA	167,40	0,00	1.413.564,81
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1538 1538 MEDCLINIC S/C LTDA	208,35	0,00	1.413.356,46
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1538 1538 MEDCLINIC S/C LTDA	645,89	0,00	1.412.710,57
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 191 191 MED FREITAS LTDA	93,00	0,00	1.412.617,57
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 191 191 MED FREITAS LTDA	288,30	0,00	1.412.329,27
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 283 283 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	51,00	0,00	1.412.278,27
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 283 283 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	158,10	0,00	1.412.120,17
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 732 732 CLINFAM S/C LTDA	383,22	0,00	1.411.736,95
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 732 732 CLINFAM S/C LTDA	1.187,99	0,00	1.410.548,96
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 266 266 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	45,00	0,00	1.410.503,96
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 266 266 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	139,50	0,00	1.410.364,46
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202551 202551 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	148,50	0,00	1.410.215,96
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202551 202551 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	460,35	0,00	1.409.755,61
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 343 343 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	115,50	0,00	1.409.640,11
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 343 343 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	358,05	0,00	1.409.282,06
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025193 2025193 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	63,00	0,00	1.409.219,06
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025193 2025193 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	195,30	0,00	1.409.023,76
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	24,00	0,00	1.408.999,76
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	74,40	0,00	1.408.925,36
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202510030 202510030 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	29,25	0,00	1.408.896,11
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202510030 202510030 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	90,68	0,00	1.408.805,43
09/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025078 EMISSÃO: 09/06 - REF A MAIO 2025078 RARI FERREIRA S	84,00	0,00	1.408.721,43
09/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025078 EMISSÃO: 09/06 - REF A MAIO 2025078 RARI FERREIRA S	260,40	0,00	1.408.461,03
09/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129 M T C CONSTRUTORA	17.110,09	0,00	1.391.350,94
09/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		13241 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	642,45	0,00	1.390.708,49
09/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		229724 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	11.196,00	0,00	1.379.512,49
09/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		229862 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4.421,78	0,00	1.375.090,71
09/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		229755 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4.936,00	0,00	1.370.154,71
09/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		229881 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	23.196,28	0,00	1.346.958,43
10/06/2025	164	501010104	MANUTENCAO E REPAROS		48425 CB TINTAS LTDA - ME	0,00	259,98	1.347.218,41
10/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		235496 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	294,62	1.347.513,03
10/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		235324 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	29.889,74	1.377.402,77
10/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		235322 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	6.870,00	1.384.272,77
10/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		235409 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	12.317,33	1.396.590,10
10/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		16 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	8.556,41	1.405.146,51
10/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		235323 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	3.653,20	1.408.799,71
10/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		2017559 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	6.760,00	1.415.559,71

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		002017556 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	9.466,66	1.425.026,37
10/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		337668 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.554,62	1.426.580,99
10/06/2025	164	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		000033130 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	2.740,80	1.429.321,79
10/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		000041898 RD PHARMA LTDA	0,00	4.219,00	1.433.540,79
10/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		0142764 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	0,00	3.460,22	1.437.001,01
10/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		337667 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	7.715,88	1.444.716,89
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202538 202538 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	4.200,00	1.448.916,89
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202520 202520 MZD MEDICINA LTDA	0,00	4.600,00	1.453.516,89
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 264 264 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	0,00	10.860,00	1.464.376,89
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202515 202515 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	0,00	9.000,00	1.473.376,89
10/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 20251775 20251775 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	0,00	1.550,00	1.474.926,89
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 6 6 LCSAUDE LTDA	0,00	8.550,00	1.483.476,89
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 113 113 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	5.600,00	1.489.076,89
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	2.800,00	1.491.876,89
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 163 163 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	0,00	8.666,67	1.500.543,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	0,00	12.000,00	1.512.543,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 189 189 GRIGORIO SAUDE LTDA	0,00	14.600,00	1.527.143,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202582 202582 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	0,00	1.800,00	1.528.943,56
10/06/2025	165	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 202514 ARCO CIRÚRGICO 202514 TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA	0,00	6.000,00	1.534.943,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202514 202514 CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	1.516,67	1.536.460,23
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1603 1603 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	0,00	14.400,00	1.550.860,23
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202519 202519 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	46.800,00	1.597.660,23
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 33 33 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	0,00	1.800,00	1.599.460,23
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 38 38 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	7.200,00	1.606.660,23
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	11.900,00	1.618.560,23
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025165 2025165 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	0,00	1.200,00	1.619.760,23
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 21 21 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	0,00	23.708,33	1.643.468,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202503 202503 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	10.800,00	1.654.268,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025133 2025133 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.350,00	1.659.618,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 187 187 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	16.200,00	1.675.818,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 68 68 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	0,00	18.850,00	1.694.668,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	0,00	6.200,00	1.700.868,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202534 202534 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	0,00	2.275,00	1.703.143,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 22 22 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	0,00	4.550,00	1.707.693,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202509 202509 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	0,00	32.300,00	1.739.993,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1032 1032 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	0,00	5.000,00	1.744.993,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202577 202577 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	0,00	24.900,00	1.769.893,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025407 2025407 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	0,00	5.400,00	1.775.293,56
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 596 596 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	9.050,08	1.784.343,64
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 78 78 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	0,00	15.708,33	1.800.051,97
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	0,00	9.800,00	1.809.851,97

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025112 2025112 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	2.600,00	1.812.451,97
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 178 178 S Z QUINTAO REIS E CIA LTDA	0,00	27.000,00	1.839.451,97
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	0,00	2.500,00	1.841.951,97
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 111 111 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	0,00	7.258,33	1.849.210,30
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202557 202557 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	0,00	6.400,00	1.855.610,30
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025198 2025176 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	145.100,00	2.000.710,30
10/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025430 2025430 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	13.100,00	2.013.810,30
10/06/2025	165	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 203 203 FERNANDO FERREIRA DA SILVA	0,00	75,00	2.013.885,30
10/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR DO RECIBO DE Nº 011464 11464 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIA	0,00	2.108,60	2.015.993,90
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202577 202577 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	373,50	0,00	2.015.620,40
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202577 202577 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	1.157,85	0,00	2.014.462,55
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025165 2025165 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	18,00	0,00	2.014.444,55
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025165 2025165 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	55,80	0,00	2.014.388,75
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202557 202557 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	96,00	0,00	2.014.292,75
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202557 202557 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	297,60	0,00	2.013.995,15
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 38 38 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	108,00	0,00	2.013.887,15
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 38 38 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	334,80	0,00	2.013.552,35
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025407 2025407 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	81,00	0,00	2.013.471,35
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025407 2025407 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	251,10	0,00	2.013.220,25
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 22 22 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	68,25	0,00	2.013.152,00
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 22 22 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	211,57	0,00	2.012.940,43
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025198 2025176 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	2.176,50	0,00	2.010.763,93
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025198 2025176 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	6.747,15	0,00	2.004.016,78
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	178,50	0,00	2.003.838,28
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	553,35	0,00	2.003.284,93
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	37,50	0,00	2.003.247,43
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	116,25	0,00	2.003.131,18
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202538 202538 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	63,00	0,00	2.003.068,18
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202538 202538 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	195,30	0,00	2.002.872,88
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 596 596 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	135,75	0,00	2.002.737,13
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 596 596 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	420,83	0,00	2.002.316,30
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1032 1032 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	75,00	0,00	2.002.241,30
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1032 1032 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	232,50	0,00	2.002.008,80
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025430 2025430 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	196,50	0,00	2.001.812,30
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025430 2025430 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	609,15	0,00	2.001.203,15
10/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 20251775 20251775 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	23,25	0,00	2.001.179,90
10/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 20251775 20251775 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	72,07	0,00	2.001.107,83
10/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		229890 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	37.835,63	0,00	1.963.272,20
10/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO RECIBO DE Nº 011464 011464 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVI	2.108,60	0,00	1.961.163,60

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6641 6641 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL AD	3.000,00	0,00	1.958.163,60
10/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		82216 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	2.803,21	0,00	1.955.360,39
10/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 33 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	11.450,00	0,00	1.943.910,39
10/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4130 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	10.323,50	0,00	1.933.586,89
10/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025163 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	6.890,00	0,00	1.926.696,89
11/06/2025	164	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CELULARES 040672945 MERCADOPAGO.COM REPRESENTAÇÕES LTDA	0,00	1.438,08	1.928.134,97
11/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		000296 DROGARIA E PERFUMARIA HOSAIAS LTDA	0,00	50,00	1.928.184,97
11/06/2025	164	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		35 WJS SERVICOS LTDA - PRODUTOS	0,00	420,00	1.928.604,97
11/06/2025	164	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		000033141 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	6.014,80	1.934.619,77
11/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		055670 ORTHO CLINICAL DIAGNOSTICOS DO BRAS PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	935,88	1.935.555,65
11/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		000033137 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	0,00	187,95	1.935.743,60
11/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	0,00	36.710,62	1.972.454,22
11/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 MLFEDERICI MEDIC LTDA	0,00	3.700,00	1.976.154,22
11/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202512 202512 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	0,00	16.800,00	1.992.954,22
11/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 6080 6080 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	0,00	26.259,06	2.019.213,28
11/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1084 1084 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	0,00	7.200,00	2.026.413,28
11/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202519 202519 BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	5.400,00	2.031.813,28
11/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 CAPANEMA FERREIRA LTDA	0,00	3.600,00	2.035.413,28
11/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	550,66	0,00	2.034.862,62
11/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1084 1084 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	108,00	0,00	2.034.754,62
11/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1084 1084 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	334,80	0,00	2.034.419,82
11/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 MLFEDERICI MEDIC LTDA	55,50	0,00	2.034.364,32
11/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 MLFEDERICI MEDIC LTDA	172,05	0,00	2.034.192,27
11/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 CAPANEMA FERREIRA LTDA	54,00	0,00	2.034.138,27
11/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 CAPANEMA FERREIRA LTDA	167,40	0,00	2.033.970,87
11/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 6080 6080 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	393,89	0,00	2.033.576,98
11/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 6080 6080 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	1.221,04	0,00	2.032.355,94
11/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		001881 SN - SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	302.255,67	0,00	1.730.100,27
11/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18696 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	938,50	0,00	1.729.161,77
11/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		2006274 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	36.171,80	0,00	1.692.989,97
11/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		CELULARES 040672945 MERCADOPAGO.COM REPRESENTAÇÕES LTDA	1.438,08	0,00	1.691.551,89
11/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		000296 DROGARIA E PERFUMARIA HOSAIAS LTDA	50,00	0,00	1.691.501,89
12/06/2025	164	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		453 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	521,67	1.692.023,56
12/06/2025	164	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		103792 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	0,00	5.535,00	1.697.558,56
12/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		197325 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	0,00	3.922,50	1.701.481,06
12/06/2025	164	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		000019469 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	1.839,30	1.703.320,36
12/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		023754 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	0,00	11.121,00	1.714.441,36
12/06/2025	164	101080116	OPME		82594 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	907,35	1.715.348,71
12/06/2025	164	101080116	OPME		82595 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.814,70	1.717.163,41
12/06/2025	164	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		019467 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	6.505,40	1.723.668,81
12/06/2025	164	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		119665 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	0,00	5.536,30	1.729.205,11
12/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		058448 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	0,00	6.198,00	1.735.403,11

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/06/2025	164	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		001895 ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	0,00	717,20	1.736.120,31
12/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 1532 1532 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	0,00	154.754,10	1.890.874,41
12/06/2025	165	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 864 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA 864 JORGE LUIZ ALVES	0,00	1.600,00	1.892.474,41
12/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 1532 1532 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	2.321,31	0,00	1.890.153,10
12/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 1532 1532 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	7.196,06	0,00	1.882.957,04
12/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2296 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	286,05	0,00	1.882.670,99
13/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		000622 DROGAMENEZES LTDA	0,00	50,00	1.882.720,99
13/06/2025	164	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		5837 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	0,00	4.664,22	1.887.385,21
13/06/2025	164	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		000003413 DAMA LTDA	0,00	880,00	1.888.265,21
13/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		050598 VALEMAC LTDA	0,00	1.118,40	1.889.383,61
13/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 337 337 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS	0,00	37.400,00	1.926.783,61
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		000023217 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	1.440,00	0,00	1.925.343,61
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1532 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	145.236,73	0,00	1.780.106,88
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		82431 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	1.779.199,53
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 203 FERNANDO FERREIRA DA SILVA	75,00	0,00	1.779.124,53
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		0138945 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	2.877,01	0,00	1.776.247,52
13/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		000622 DROGAMENEZES LTDA	50,00	0,00	1.776.197,52
13/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2279 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	36.159,96	0,00	1.740.037,56
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		000417 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	455,40	0,00	1.739.582,16
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		057379 LEONE COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	3.140,88	0,00	1.736.441,28
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		019317 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	6.876,00	0,00	1.729.565,28
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		115925 TEIXEIRA E CHAVES LTDA	7.939,09	0,00	1.721.626,19
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		0138821 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	21.938,06	0,00	1.699.688,13
13/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		000385 DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA	10.949,20	0,00	1.688.738,93
14/06/2025	164	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		EMISSÃO: 14/05/2025 / PIX: 31988859593 033009 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS	0,00	2.275,00	1.691.013,93
16/06/2025	164	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		CHAVE PIX: 59.182.496/0001-04 000463 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	0,00	1.056,19	1.692.070,12
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 69 V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	18.000,00	0,00	1.674.070,12
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81736 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	264,09	0,00	1.673.806,03
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 487 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	27.000,00	0,00	1.646.806,03
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		001442 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	670,02	0,00	1.646.136,01
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		332751 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	13.790,01	0,00	1.632.346,00
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		57641 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	3.678,99	0,00	1.628.667,01
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		1209971 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	12.921,60	0,00	1.615.745,41
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		002663 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - PRODUTO	186,00	0,00	1.615.559,41
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		332914 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	5.370,90	0,00	1.610.188,51
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81737 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	276,64	0,00	1.609.911,87
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		033036 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	2.275,00	0,00	1.607.636,87
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		000846 MINAS SOLUCOES EPIS LTDA	5.046,31	0,00	1.602.590,56
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 864 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA 864 JORGE LUIZ ALVES	1.600,00	0,00	1.600.990,56
17/06/2025	164	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		ALMOÇO DOADORES DE SANGUE - HEMOMINAS GV 062520 CAFE ROSADO LTDA	0,00	292,00	1.601.282,56
17/06/2025	164	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS 034 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	0,00	24.291,00	1.625.573,56

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		14775 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	790,00	1.626.363,56
17/06/2025	164	101080116	OPME		569 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	3.236,40	1.629.599,96
17/06/2025	164	101080116	OPME		567 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	2.533,20	1.632.133,16
17/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 20256045 VALE TRANSPORTE QUE ESTAVA PENDENTE (JUNHO) 202560	0,00	3.890,00	1.636.023,16
17/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		231793 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	10.577,19	0,00	1.625.445,97
17/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		ALMOÇO DOADORES DE SANGUE - HEMOMINAS GV 062520 CAFE ROSADO LTDA	292,00	0,00	1.625.153,97
18/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		297349 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	0,00	3.575,96	1.628.729,93
18/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		237021 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.292,00	1.630.021,93
18/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		237082 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	508,63	1.630.530,56
18/06/2025	164	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		019525 DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	0,00	286,40	1.630.816,96
18/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		123086 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	0,00	10.225,20	1.641.042,16
18/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 00256562 256562 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	0,00	360,00	1.641.402,16
18/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS 034 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA	24.291,00	0,00	1.617.111,16
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		033039 RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS DE DIETA LTDA	2.132,80	0,00	1.614.978,36
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		13683 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.416,00	0,00	1.613.562,36
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18965 - DATA DE EMISSÃO 22/05/2025 BENEFICIOS UPS L	36.900,00	0,00	1.576.662,36
18/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20256045 VALE TRANSPORTE QUE ESTAVA PENDENTE (JUNHO)	3.890,00	0,00	1.572.772,36
20/06/2025	164	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		000989 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	694,80	1.573.467,16
20/06/2025	164	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		000988 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	0,00	103,50	1.573.570,66
20/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		284321 CEI COMERCIO EXPORTACAO E IMP DE MAT MEDICOS LTDA	0,00	3.442,50	1.577.013,16
20/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		237385 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	566,15	1.577.579,31
20/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR DO RECIBO DE Nº 011933 011933 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVI	0,00	3.666,40	1.581.245,71
20/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR DO RECIBO DE Nº 011933 011933 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVI	3.666,40	0,00	1.577.579,31
20/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		2010352 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.152,00	0,00	1.574.427,31
20/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00256562 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIV	360,00	0,00	1.574.067,31
20/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		48425 CB TINTAS LTDA - ME	259,98	0,00	1.573.807,33
23/06/2025	164	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		EMISSÃO DA NOTA: 23/05/2025 000848 CIRURTEC HOSPITALAR LTDA	0,00	4.210,00	1.578.017,33
23/06/2025	164	101080116	OPME		83021 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.268,26	1.579.285,59
23/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		782 KAIROS PHARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	0,00	1.015,55	1.580.301,14
23/06/2025	164	101080116	OPME		83024 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	699,18	1.581.000,32
23/06/2025	164	101080116	OPME		83033 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	144,09	1.581.144,41
23/06/2025	164	101080116	OPME		83025 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.311,21	1.582.455,62
23/06/2025	164	101080116	OPME		593 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	300,00	1.582.755,62
23/06/2025	164	101080116	OPME		592 VITREO MED EMPREENDIMENTOS COMERCIAIS E PARTICIPACOES LTDA	0,00	2.533,20	1.585.288,82
23/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		91 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	100,00	1.585.388,82
23/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2301 2301 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	0,00	140,61	1.585.529,43
23/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		90 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	0,00	374,96	1.585.904,39
23/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	0,00	1.000,00	1.586.904,39
23/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF A MAIO 134 BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	1.000,00	1.587.904,39
23/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		190 GRIGORIO SAUDE LTDA	0,00	234,35	1.588.138,74
23/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		2025027 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	328,09	1.588.466,83
23/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		VALE TRANSPORTE REF A JULHO 2454 VIACAO SAO ROQUE LTDA	0,00	850,00	1.589.316,83
23/06/2025	165	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		PIX: 31995543115 4118 C E A PRODUTOS E SERVICOS GRAFICOS LTDA	0,00	560,00	1.589.876,83

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	15,00	0,00	1.589.861,83
23/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	46,50	0,00	1.589.815,33
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 93 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	42.842,52	0,00	1.546.972,81
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 662 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	19.896,20	0,00	1.527.076,61
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 264 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	10.860,00	0,00	1.516.216,61
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	2.800,00	0,00	1.513.416,61
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2295 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	8.821,90	0,00	1.504.594,71
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202507 CLINIMED IPATINGA LTDA	18.582,30	0,00	1.486.012,41
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2297 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	5.067,90	0,00	1.480.944,51
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	81739 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	55,00	0,00	1.480.889,51
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 490 DAMASCENO E BRUZZI LTDA	1.800,00	0,00	1.479.089,51
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 33 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	1.800,00	0,00	1.477.289,51
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 111 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	7.258,33	0,00	1.470.031,18
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 163 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	8.666,67	0,00	1.461.364,51
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 189 GRIGORIO SAUDE LTDA	14.600,00	0,00	1.446.764,51
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202509 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	32.300,00	0,00	1.414.464,51
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202541 MLFEDERICI MEDIC LTDA	3.472,45	0,00	1.410.992,06
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	57721 MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI	864,00	0,00	1.410.128,06
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202503 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	5.200,00	0,00	1.404.928,06
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025003 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	17.061,30	0,00	1.387.866,76
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80	23369 OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICO EM SA	1.450,00	0,00	1.386.416,76
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 596 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	8.493,50	0,00	1.377.923,26
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202551 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	9.291,15	0,00	1.368.632,11
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 147 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	4.200,00	0,00	1.364.432,11
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025172 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	7.800,00	0,00	1.356.632,11
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 112 AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	5.200,00	0,00	1.351.432,11
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 121 EAD CLINICA MEDICA LTDA	2.800,00	0,00	1.348.632,11
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202522 CORREA E RENHE S/S LTDA	5.400,00	0,00	1.343.232,11
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202541 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	1.501,60	0,00	1.341.730,51
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 709 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	37.800,00	0,00	1.303.930,51
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1093 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	2.440,10	0,00	1.301.490,41
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 148 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	8.000,00	0,00	1.293.490,41
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 553 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	8.650,00	0,00	1.284.840,41
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1032 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	4.692,50	0,00	1.280.147,91
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 581 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	10.323,50	0,00	1.269.824,41
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202526 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	6.200,00	0,00	1.263.624,41
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025430 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	12.294,35	0,00	1.251.330,06
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2299 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	3.660,15	0,00	1.247.669,91
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 21 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	23.708,33	0,00	1.223.961,58

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202515 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	9.000,00	0,00	1.214.961,58
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20251061 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	4.692,50	0,00	1.210.269,08
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202514 CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	1.516,67	0,00	1.208.752,41
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202534 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	2.275,00	0,00	1.206.477,41
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202530 CAPANEMA FERREIRA LTDA	3.378,60	0,00	1.203.098,81
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		82432 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	930,62	0,00	1.202.168,19
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		001467 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	540,80	0,00	1.201.627,39
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	12.000,00	0,00	1.189.627,39
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	23.200,00	0,00	1.166.427,39
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202525 CLINICA FRANCO REIS LTDA	1.877,00	0,00	1.164.550,39
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 582 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	2.664,12	0,00	1.161.886,27
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 744 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	18.770,00	0,00	1.143.116,27
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1094 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	15.203,70	0,00	1.127.912,57
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 262 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTD	15.297,55	0,00	1.112.615,02
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 671 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	21.000,00	0,00	1.091.615,02
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20259 JR MEDICAL GROUP LTDA	9.700,00	0,00	1.081.915,02
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202521 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	9.800,00	0,00	1.072.115,02
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202537 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	3.600,00	0,00	1.068.515,02
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202538 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	1.065.915,02
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 68 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	18.850,00	0,00	1.047.065,02
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202519 BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	5.400,00	0,00	1.041.665,02
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025198 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	136.176,35	0,00	905.488,67
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202520 MZD MEDICINA LTDA	4.600,00	0,00	900.888,67
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025112 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	898.288,67
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025407 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	5.067,90	0,00	893.220,77
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 78 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	15.708,33	0,00	877.512,44
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 128 BARBARA MARTINS DE LANA	7.600,00	0,00	869.912,44
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202538 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	3.941,70	0,00	865.970,74
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025133 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	5.350,00	0,00	860.620,74
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		000796 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	5.713,00	0,00	854.907,74
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1095 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	3.050,12	0,00	851.857,62
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202503 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	10.800,00	0,00	841.057,62
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202582 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	1.800,00	0,00	839.257,62
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202510275 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	6.800,00	0,00	832.457,62
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202557 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	6.006,40	0,00	826.451,22
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202508 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.000,00	0,00	823.451,22
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202535 202532 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	3.900,00	0,00	819.551,22
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202512 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	16.800,00	0,00	802.751,22
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202516 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	9.816,67	0,00	792.934,55
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 266 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	2.815,50	0,00	790.119,05

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 191 MED FREITAS LTDA	5.818,70	0,00	784.300,35
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 343 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	7.226,45	0,00	777.073,90
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 22 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	4.270,18	0,00	772.803,72
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 283 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.190,90	0,00	769.612,82
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6 LCSAUDE LTDA	8.550,00	0,00	761.062,82
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 38 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	6.757,20	0,00	754.305,62
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 178 S Z QUINTAO REIS E CIA LTDA	27.000,00	0,00	727.305,62
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202529 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	32.096,70	0,00	695.208,92
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202587 FERREIRA FEITOSA LTDA	7.200,00	0,00	688.008,92
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		453 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	521,67	0,00	687.487,25
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202530 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	11.168,15	0,00	676.319,10
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 732 CLINFAM S/C LTDA	23.977,01	0,00	652.342,09
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1084 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	6.757,20	0,00	645.584,89
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 337 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MED	37.400,00	0,00	608.184,89
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 113 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	5.600,00	0,00	602.584,89
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		2006865 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	6.957,96	0,00	595.626,93
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		0140264 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	1.610,42	0,00	594.016,51
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1603 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	14.400,00	0,00	579.616,51
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202530 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPA	2.346,25	0,00	577.270,26
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202577 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	23.368,65	0,00	553.901,61
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025165 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	1.126,20	0,00	552.775,41
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1537 MEDCLINIC S/C LTDA	3.378,60	0,00	549.396,81
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025193 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	3.941,70	0,00	545.455,11
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 88 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	16.550,00	0,00	528.905,11
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202519 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	46.800,00	0,00	482.105,11
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 541 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	12.086,94	0,00	470.018,17
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 663 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15.672,95	0,00	454.345,22
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1538 MEDCLINIC S/C LTDA	13.035,76	0,00	441.309,46
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202526 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	2.100,00	0,00	439.209,46
24/06/2025	164	101080116	OPME		83115 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	439.595,13
24/06/2025	164	101080116	OPME		83114 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	664,16	440.259,29
24/06/2025	164	101080116	OPME		83111 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	385,67	440.644,96
24/06/2025	164	101080116	OPME		83113 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	643,00	441.287,96
24/06/2025	164	101080116	OPME		83110 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	32,75	441.320,71
24/06/2025	164	101080116	OPME		83112 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	465,09	441.785,80
24/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 42 42 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	0,00	4.500,00	446.285,80
24/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	0,00	4.350,00	450.635,80
24/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF A MAIO 10548 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	0,00	3.800,00	454.435,80
24/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025454 2025454 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	0,00	1.031,14	455.466,94
24/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		554 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	421,83	455.888,77

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	0,00	328,09	456.216,86
24/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 598 598 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	0,00	468,70	456.685,56
24/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 11579 11579 CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA LTDA	0,00	600,00	457.285,56
24/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF A ABRIL 10547 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	0,00	3.800,00	461.085,56
24/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 53 - CIRURGIAS ELETIVAS (CATARATAS) 53 CENTRO MEDICO ESPECI	0,00	31.200,00	492.285,56
24/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 20256534 VALE TRANSPORTE REF A JULHO 20256534 BUSE GESTÃO E	0,00	12.105,00	504.390,56
24/06/2025	165	402010208	VALE ALIMENTACAO		19403 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	41.250,00	545.640,56
24/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		CHAVE PIX: 17.344.953/0001-70 1632 VIAÇÃO MARLI LTDA	0,00	300,00	545.940,56
24/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 42 42 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	67,50	0,00	545.873,06
24/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 42 42 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	209,25	0,00	545.663,81
24/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	15,25	0,00	545.648,56
24/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	65,25	0,00	545.583,31
24/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	202,27	0,00	545.381,04
24/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 598 598 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	21,80	0,00	545.359,24
24/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025454 2025454 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	15,47	0,00	545.343,77
24/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025454 2025454 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	47,94	0,00	545.295,83
24/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 11579 11579 CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA LTDA	27,90	0,00	545.267,93
24/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 53 - CIRURGIAS ELETIVAS (CATARATAS) 53 CENTRO MEDICO ESPECI	468,00	0,00	544.799,93
24/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 53 - CIRURGIAS ELETIVAS (CATARATAS) 53 CENTRO MEDICO ESPECI	1.450,80	0,00	543.349,13
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81777 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	207,76	0,00	543.141,37
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81789 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	907,35	0,00	542.234,02
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81786 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.534,95	0,00	540.699,07
24/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202510030 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	1.830,07	0,00	538.869,00
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		NOTA + DEVOLUÇÃO 332752 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	630,71	0,00	538.238,29
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		PAGAMENTO VIA TED 333361 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	939,60	0,00	537.298,69
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81782 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	536.878,83
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81780 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	419,86	0,00	536.458,97
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81783 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	535.147,76
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		001492 FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS	41,60	0,00	535.106,16
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		NOTA + DEVOLUÇÃO 334152 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.026,89	0,00	534.079,27
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		PAGAMENTO VIA TED 332917 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	711,00	0,00	533.368,27
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81776 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	533,98	0,00	532.834,29
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		0003 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	1.400,00	0,00	531.434,29
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		NOTA + DEVOLUÇÃO 334151 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.621,89	0,00	528.812,40
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81778 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	257,33	0,00	528.555,07
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81788 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.160,17	0,00	527.394,90
24/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 187 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.200,00	0,00	511.194,90
24/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202537 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	508.594,90
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20251775 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULT	1.454,68	0,00	507.140,22
24/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81784 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.534,95	0,00	505.605,27
24/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6080 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	24.644,13	0,00	480.961,14

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		CHAVE PIX: 31986169260 - ALUGUEL 100 CADEIRAS (MULTIRÃO CIRURGIAS ELETIVAS) IMI	200,00	0,00	480.761,14
25/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		13653 IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	0,00	844,00	481.605,14
25/06/2025	164	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		003442 DAMA LTDA	0,00	660,00	482.265,14
25/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025200 2025200 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	0,00	5.100,00	487.365,14
25/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2025410 2025410 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E	0,00	3.792,54	491.157,68
25/06/2025	165	501010410	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		2 REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	0,00	11.528,71	502.686,39
25/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 00156626 VALE TRANSPORTE REF A JULHO 156626 CONSORCIO FABRI	0,00	1.090,00	503.776,39
25/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025200 2025200 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	76,50	0,00	503.699,89
25/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025200 2025200 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	237,15	0,00	503.462,74
25/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2025410 2025410 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E	56,89	0,00	503.405,85
25/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2025410 2025410 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E	176,36	0,00	503.229,49
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		91 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	100,00	0,00	503.129,49
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	19.066,67	0,00	484.062,82
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025053 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	938,50	0,00	483.124,32
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	374,96	0,00	482.749,36
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		GRIGORIO SAUDE LTDA	234,35	0,00	482.515,01
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2301 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	140,61	0,00	482.374,40
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	421,83	0,00	481.952,57
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	328,09	0,00	481.624,48
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 53 - CIRURGIAS ELETIVAS (CATARATAS) CENTRO MEDICO E	29.281,20	0,00	452.343,28
26/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		EMISSÃO DA NOTA: 27/05 232553 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	3.488,40	455.831,68
26/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		008101 JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	0,00	5.602,00	461.433,68
26/06/2025	164	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		104050 SISTEMA HDR COMERCIAL LTDA	0,00	1.371,00	462.804,68
26/06/2025	164	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		NA NOTA CONSTA O VALOR DE FRETE, CONSIDERAR O DO BOLETO POIS A EMPRESA RETIROU O	0,00	426,60	463.231,28
26/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	0,00	35.232,00	498.463,28
26/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	0,00	38.734,81	537.198,09
26/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	528,48	0,00	536.669,61
26/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	1.638,29	0,00	535.031,32
26/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	581,02	0,00	534.450,30
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 42 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	4.223,25	0,00	530.227,05
26/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		13992 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.324,00	0,00	528.903,05
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025200 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	4.786,35	0,00	524.116,70
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025033 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	4.082,48	0,00	520.034,22
26/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81908 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	518.723,01
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 598 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	446,90	0,00	518.276,11
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025033 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	312,84	0,00	517.963,27
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF A ABRIL SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	3.800,00	0,00	514.163,27
26/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81910 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	385,67	0,00	513.777,60
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF A MAIO SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	3.800,00	0,00	509.977,60
26/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		EMISSÃO DA NOTA: 27/05 232553 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	3.488,40	0,00	506.489,20
26/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81909 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	505.177,99

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$393.239,74

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		81907 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.534,95	0,00	503.643,04
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025454 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	967,73	0,00	502.675,31
26/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		2013136 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1.823,40	0,00	500.851,91
27/06/2025	164	101080114	UNIFORMES		UNIFORMES 4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	0,00	17.085,55	517.937,46
27/06/2025	164	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		COMPRA DE ENXOVAL 002815 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	0,00	15.084,25	533.021,71
27/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		15175 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.045,92	535.067,63
27/06/2025	164	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		COMPRA DE ENXOVAL 002815 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	0,00	15.084,25	550.151,88
27/06/2025	164	101080114	UNIFORMES		4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	0,00	17.085,55	567.237,43
27/06/2025	164	101080114	UNIFORMES		4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	0,00	17.085,55	584.322,98
27/06/2025	164	101080114	UNIFORMES		4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	0,00	17.085,55	601.408,53
27/06/2025	148	101040105	ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		REF A ABRIL - ARCO CIRÚRGICO - NOTA A VERIFICAR	0,00	9.000,00	610.408,53
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11579 CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA LTDA	572,10	0,00	609.836,43
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		000988 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	103,50	0,00	609.732,93
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		000989 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA	694,80	0,00	609.038,13
27/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		82079 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	246,55	0,00	608.791,58
27/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		82080 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	324,13	0,00	608.467,45
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025410 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E	3.559,29	0,00	604.908,16
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	33.065,23	0,00	571.842,93
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		008075 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	392,10	0,00	571.450,83
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		CHAVE PIX: 59.182.496/0001-04 000463 IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA	1.056,19	0,00	570.394,64
27/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		82441 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	593,43	0,00	569.801,21
27/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		82078 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	330,23	0,00	569.470,98
27/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		82433 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA	1.311,21	0,00	568.159,77
27/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		10063 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.460,00	0,00	565.699,77
27/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		EMISSÃO DA NOTA: 30/05/2025 585118 AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	6.301,53	0,00	559.398,24
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 202514 ARCO CIRÚRGICO TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA	6.000,00	0,00	553.398,24
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF A ABRIL - ARCO CIRÚRGICO - EMISSÃO DA NOTA: 16/05 TECNO IMAGEM SERVICOS LTD	9.000,00	0,00	544.398,24
30/06/2025	164	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		EMISSÃO DA NOTA: 30/05/2025 585118 AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0,00	6.301,53	550.699,77
30/06/2025	164	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		302512 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	4.689,00	555.388,77
30/06/2025	164	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		302576 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	0,00	4.700,00	560.088,77
30/06/2025	165	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 136 REF A MAIO 136 BARBARA MARTINS DE LANA	0,00	1.031,14	561.119,91
30/06/2025	165	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 4255 4255 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	0,00	11.000,00	572.119,91
30/06/2025	165	402010203	VALE TRANSPORTE		012601 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	0,00	10.538,60	582.658,51
30/06/2025	165	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 4255 4255 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	165,00	0,00	582.493,51
30/06/2025	165	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 4255 4255 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	511,50	0,00	581.982,01
30/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		012601 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	10.538,60	0,00	571.443,41
30/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		UNIFORMES 4376 STEF COMERCIO E ARMARINHO LTDA	17.085,55	0,00	554.357,86
30/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2297 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	38.153,79	0,00	516.204,07
30/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2025078 EMISSÃO: 09/06 - REF A MAIO RARI FERREIRA S	5.255,60	0,00	510.948,47
30/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		VALE TRANSPORTE REF A JULHO VIACAO SAO ROQUE LTDA	850,00	0,00	510.098,47
30/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		EMISSÃO DA NOTA: 23/05/2025 000848 CIRURTEC HOSPITALAR LTDA	4.210,00	0,00	505.888,47
30/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 00156626 VALE TRANSPORTE REF A JULHO CONSORCIO FABR	1.090,00	0,00	504.798,47

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$393.239,74**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20256534 VALE TRANSPORTE REF A JULHO BUSE GESTÃO E	12.105,00	0,00	492.693,47
30/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		CHAVE PIX: 17.344.953/0001-70 VIAÇÃO MARLI LTDA	300,00	0,00	492.393,47

TOTAL DÉBITO: R$2.816.116,99 **TOTAL CRÉDITO: R$2.915.270,72** **SALDO ATUAL: R$492.393,47**

CONTA CONTÁBIL: 201050102 - CONTAS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$160,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		MULTA REFERENTES AOS GASTOS QUE SERÃO REALIZADOS PELO HEMOMINAS PARA DESCARTE DE	160,00	0,00	0,00
19/06/2025	148	501010111	MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL		REEMBOLSO GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	0,00	61,50	61,50
23/06/2025	167	101010214	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37568-3 PARTICULAR CNPJ 0025-8		CHAVE PIX: 10300998635 GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	61,50	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$221,50 **TOTAL CRÉDITO: R$61,50** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201050107 - TELEFONE A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	165	402020307	TELEFONE		REF. AO VALOR NFS-E 1708874 1708874 IBIPAR S.A.	0,00	1.900,00	1.900,00
13/06/2025	165	402020307	TELEFONE		REF. AO VALOR NFS-E 1707544 EMISSÃO NF: 13/05 1707544 IBIPAR S.A.	0,00	1.954,00	3.854,00
20/06/2025	165	402020307	TELEFONE		REF. AO VALOR NFS-E 1651692 EMISSÃO NF: 20/04 1651692 IBIPAR S.A.	0,00	1.954,00	5.808,00
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1707544 EMISSÃO NF: 13/05 IBIPAR S.A.	1.954,00	0,00	3.854,00
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1651692 EMISSÃO NF: 20/04 IBIPAR S.A.	1.954,00	0,00	1.900,00
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1708874 IBIPAR S.A.	1.900,00	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$5.808,00 **TOTAL CRÉDITO: R$5.808,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201070114 - EMPRÉSTIMO Nº 36829-6 **SALDO ANTERIOR: -R$67.006,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/06/2025	148	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129 M T C	0,00	15.000,00	-52.006,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$15.000,00** **SALDO ATUAL: R$-52.006,00**

CONTA CONTÁBIL: 301010208 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMÓTEO **SALDO ANTERIOR: R$3.861.931,79**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	201030208	CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 001/2025 - TIMOTEO		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025	0,00	3.669.673,02	7.531.604,81

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$3.669.673,02** **SALDO ATUAL: R$7.531.604,81**

CONTA CONTÁBIL: 301020201 - RECEITAS PARTICULARES **SALDO ANTERIOR: R$190.631,43**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		PACIENTE: MARIA EDUARDA SOUTO MARCENA - PAGAMENTO EM NOME DE: IARA BATISTA	0,00	3.306,00	193.937,43
01/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO DE MARIA DO CARMO - PACIENTE CRISTIANE DOS REIS	0,00	3.305,29	197.242,72
01/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECEBIMENTO - SILVIA REGINA	0,00	3.917,19	201.159,91
01/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 43 - ELZENI PEREIRA DOS SANTOS	0,00	3.446,00	204.605,91
01/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		PACIENTE: VERA LÚCIA MIGUEL DO CARMO - PAGAMENTO EM NOME DE: RILDO MADUREIRA	0,00	2.423,00	207.028,91

CONTA CONTÁBIL: 301020201 - RECEITAS PARTICULARES

SALDO ANTERIOR: R$190.631,43

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		DIVANIR ALMEIDA SOUSA OLIVEIRA	0,00	3.917,19	210.946,10
01/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 40 - ANNA LUYZA DE ANDRADE SILVA - PAGAMENTO EM NOME: FERNAND	0,00	2.422,23	213.368,33
01/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		LILLYANE SANTANA SILVA	0,00	3.918,00	217.286,33
01/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 27 - WABDA ANTÔNIO DOS SANTOS - PGT REALIZADO POR NAILZA MÁRC	0,00	3.918,00	221.204,33
02/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 23 - RAQUEL RAMOS DE SOUZA SANTOS	0,00	3.917,19	225.121,52
03/06/2025	148	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		DEVOLUÃ‡ÃƒO DE PAGAMENTO QUE FOI FEITO ALÃ‰M DO VALOR NO DIA 27/05 - KESSIA-ELOISIO	20,00	0,00	225.101,52
03/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 25 - PRISCILA PATRICIO LIMA	0,00	3.445,38	228.546,90
04/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 26 - JACIARA DA SILVA PRAXEDES	0,00	3.917,19	232.464,09
09/06/2025	148	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA - ANGELA MARIA	3.305,29	0,00	229.158,80
09/06/2025	148	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (DIVANIR)	3.917,19	0,00	225.241,61
09/06/2025	148	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		ESTORNO DEVIDO AO CANCELAMENTO DA CIRURGIA (JACIARA DA SILVA)	3.917,19	0,00	221.324,42
09/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		604.276.000.019.242	0,00	3.305,29	224.629,71
12/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 28 - LAUYNE STEFANIE DA ANUNCIACAO FERREIRA	0,00	3.917,19	228.546,90
13/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 29 - ITAMARA TEIXEIRA GOMES	0,00	2.460,79	231.007,69
13/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 30 - ROZANI DUTRA DA SILVA LIMA	0,00	2.422,23	233.429,92
13/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 31 - ANA LUIZA SOUZA FREITAS OLIVEIRA	0,00	2.422,23	235.852,15
16/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 32 - LUCIA APARECIDA BATISTA	0,00	2.422,23	238.274,38
16/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 33 - LIVIA ARAUJO ABREU	0,00	3.305,29	241.579,67
17/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 34 - THAMIRES GOMES DECKER	0,00	3.305,29	244.884,96
17/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 35 - THAYANE LOUYSE RODRIGUES CAMARGO RUFINO	0,00	2.422,23	247.307,19
18/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 36 - RAQUEL DE OLIVEIRA VIANA	0,00	3.305,29	250.612,48
23/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 41 - JOÁRIA GRAZIELA VALADARES FERREIRA	0,00	3.346,00	253.958,48
25/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 42 - BRUNA STOPPA TAVARES SILVA	0,00	2.460,79	256.419,27
25/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 44 - ALEXANDRA FAGUNDES FERREIRA ALVES - PAGAMENTO EM NOME DE	0,00	3.305,29	259.724,56
27/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 45 - HELAINE OLIVEIRA LOUREIRO	0,00	2.422,23	262.146,79
27/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 46 - GERCÉLIA HEMETRIO CALDEIRA	0,00	3.918,00	266.064,79
30/06/2025	169	101020301	SERVICOS A RECEBER PARTICULAR PESSOA FISICA		RECIBO DO CAIXA Nº 48 - EDUARDO MOREIRA DA SILVA	0,00	3.362,05	269.426,84

TOTAL DÉBITO: R$11.159,67 **TOTAL CRÉDITO: R$89.955,08** **SALDO ATUAL: R$269.426,84**

CONTA CONTÁBIL: 301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA

SALDO ANTERIOR: R$384.658,22

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 06/2025	0,00	256.619,46	641.277,68

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$256.619,46** **SALDO ATUAL: R$641.277,68**

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA

SALDO ANTERIOR: R$13.836,62

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 06/2025	0,00	9.230,92	23.067,54

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$9.230,92** **SALDO ATUAL: R$23.067,54**

CONTA CONTÁBIL: 303010102 - DESCONTOS OBTIDOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		2006865 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	150,00	150,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$150,00** **SALDO ATUAL: R$150,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS **SALDO ANTERIOR: -R$1.553.152,30**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.213,97	0,00	-1.554.366,27
06/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR			4.662,48	0,00	-1.559.028,75
06/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.773,39	0,00	-1.560.802,14
06/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR			544,50	0,00	-1.561.346,64
23/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM - REF A MAIO	175.090,01	0,00	-1.736.436,65
23/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM - REF A MAIO	628,54	0,00	-1.737.065,19
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO DE ENF QUE ESTAVA FALTANDO	5.096,24	0,00	-1.742.161,43
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	4.026,49	0,00	-1.746.187,92
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	3.208,86	0,00	-1.749.396,78
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	748,42	0,00	-1.750.145,20
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	300,01	0,00	-1.750.445,21
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	1.776,00	0,00	-1.752.221,21
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	585.895,53	0,00	-2.338.116,74
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	4.414,14	0,00	-2.342.530,88
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	4.162,03	0,00	-2.346.692,91
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	327,01	0,00	-2.347.019,92
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	526,55	0,00	-2.347.546,47
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	1.810,43	0,00	-2.349.356,90
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	347,63	0,00	-2.349.704,53
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	360,63	0,00	-2.350.065,16
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 25	287,01	0,00	-2.350.352,17
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR			3.870,84	0,00	-2.354.223,01
30/06/2025	166	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF A JUNHO	14.575,78	0,00	-2.368.798,79
30/06/2025	166	201010102	INSS A RECOLHER		REF A JUNHO	61.875,19	0,00	-2.430.673,98
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A JUNHO	182.508,99	0,00	-2.613.182,97
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A JUNHO	616,38	0,00	-2.613.799,35
30/06/2025	166	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF A JUNHO	2.930,33	0,00	-2.616.729,68

TOTAL DÉBITO: R$1.063.577,38 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.616.729,68**

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: -R$118.317,77**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	201010201	13 SALARIO		13 SALARIO PAGO EM RESCISÃO	0,00	1.484,12	-116.833,65
30/06/2025	148	201010201	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 06/2025	63.025,17	0,00	-179.858,82

TOTAL DÉBITO: R$63.025,17 **TOTAL CRÉDITO: R$1.484,12** **SALDO ATUAL: R$-179.858,82**

CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: -R$150.492,16**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	201010205	FERIAS		FERIAS PAGA EM RESCISÃO	0,00	450,97	-150.041,19
30/06/2025	148	201010205	FERIAS		FERIAS INDENIZADAS NO MÊS	0,00	7.170,42	-142.870,77
30/06/2025	148	201010205	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 06/2025	83.911,11	0,00	-226.781,88

TOTAL DÉBITO: R$83.911,11 **TOTAL CRÉDITO: R$7.621,39** **SALDO ATUAL: R$-226.781,88**

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS **SALDO ANTERIOR: -R$26.831,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		RESCISÃO - PISO DE ENFERMAGEM	2.516,51	0,00	-29.348,46
03/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		ELDER BATISTA FERNANDES	1.398,12	0,00	-30.746,58
03/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		ROSIERE DA LUZ SOUZA	1.775,98	0,00	-32.522,56
10/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	4.158,22	0,00	-36.680,78
24/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	2.662,02	0,00	-39.342,80

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS **SALDO ANTERIOR: -R$26.831,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		SANDRA SOUZA MOREIRA	2.279,29	0,00	-41.622,09
30/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		CAROLINY FERNANDES TAVARES	6.002,50	0,00	-47.624,59
30/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	2.766,27	0,00	-50.390,86
30/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	2.598,33	0,00	-52.989,19
30/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		ELIANA APARECIDA GONÇALVES RIBEIRO	2.702,22	0,00	-55.691,41
30/06/2025	166	201010110	RESCISOES A PAGAR		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	931,80	0,00	-56.623,21

TOTAL DÉBITO: R$29.791,26 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-56.623,21**

CONTA CONTÁBIL: 402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO **SALDO ANTERIOR: -R$27.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 487 487 IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA	27.000,00	0,00	-54.000,00

TOTAL DÉBITO: R$27.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-54.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010113 - UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO **SALDO ANTERIOR: -R$5.046,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	101080114	UNIFORMES		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	68.342,20	0,00	-73.388,51

TOTAL DÉBITO: R$68.342,20 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-73.388,51**

CONTA CONTÁBIL: 402010203 - VALE TRANSPORTE **SALDO ANTERIOR: -R$18.634,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20256048 20256048 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	2.080,00	0,00	-20.714,80
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20256049 20256049 BUSE GESTÃO E ADM DE NOGOCIOS LTDA	280,00	0,00	-20.994,80
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR DO RECIBO DE Nº 011464 11464 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIA	2.108,60	0,00	-23.103,40
17/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20256045 VALE TRANSPORTE QUE ESTAVA PENDENTE (JUNHO) 202560	3.890,00	0,00	-26.993,40
18/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 00256562 256562 CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	360,00	0,00	-27.353,40
20/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR DO RECIBO DE Nº 011933 011933 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVI	3.666,40	0,00	-31.019,80
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		VALE TRANSPORTE REF A JULHO 2454 VIACAO SAO ROQUE LTDA	850,00	0,00	-31.869,80
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20256534 VALE TRANSPORTE REF A JULHO 20256534 BUSE GESTÃO E	12.105,00	0,00	-43.974,80
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 17.344.953/0001-70 1632 VIAÇÃO MARLI LTDA	300,00	0,00	-44.274,80
25/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 00156626 VALE TRANSPORTE REF A JULHO 156626 CONSORCIO FABRI	1.090,00	0,00	-45.364,80
30/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		012601 UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIARIOS LTDA	10.538,60	0,00	-55.903,40

TOTAL DÉBITO: R$37.268,60 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-55.903,40**

CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO **SALDO ANTERIOR: -R$74.100,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		19403 BENEFICIOS UPS LTDA	41.250,00	0,00	-115.350,00

TOTAL DÉBITO: R$41.250,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-115.350,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$384.658,22**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 06/2025	256.619,46	0,00	-641.277,68

TOTAL DÉBITO: R$256.619,46 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-641.277,68**

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS **SALDO ANTERIOR: -R$111.318,89**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
12/06/2025	166	201010103	FGTS A RECOLHER		FGTS MARIANA - RESCISÃO	286,79	0,00	-111.605,68
30/06/2025	166	201010103	FGTS A RECOLHER		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	182,37	0,00	-111.788,05
30/06/2025	166	201010103	FGTS A RECOLHER		CAROLINY FERNANDES TAVARES	340,57	0,00	-112.128,62
30/06/2025	166	201010103	FGTS A RECOLHER		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	150,65	0,00	-112.279,27
30/06/2025	166	201010103	FGTS A RECOLHER		REF A JUNHO	55.997,37	0,00	-168.276,64
30/06/2025	166	201010103	FGTS A RECOLHER		PISO DE ENF - REF A JUNHO	25.073,96	0,00	-193.350,60

TOTAL DÉBITO: R$82.031,71 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-193.350,60**

CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$13.836,62**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 06/2025	9.230,92	0,00	-23.067,54

TOTAL DÉBITO: R$9.230,92 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-23.067,54**

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ **SALDO ANTERIOR: -R$2.039.250,93**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 258 258 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	1.161,00	0,00	-2.040.411,93
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025402 2025402 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	1.000,00	0,00	-2.041.411,93
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 259 259 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	8.430,00	0,00	-2.049.841,93
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20251002327 20251002327 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIR	3.328,97	0,00	-2.053.170,90
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 74 74 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	34.000,00	0,00	-2.087.170,90
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025163 2025149 BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	6.890,00	0,00	-2.094.060,90
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 73 73 LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	165.060,00	0,00	-2.259.120,90
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 31 31 JJ SERVICOS MEDICOS LTDA	3.900,00	0,00	-2.263.020,90
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 5 5 AGNODIKE LTDA	35.000,00	0,00	-2.298.020,90
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 175472 175472 SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTEC	211,20	0,00	-2.298.232,10
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2286 2286 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	1.300,00	0,00	-2.299.532,10
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2287 2287 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	3.358,33	0,00	-2.302.890,43
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 20 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	758,33	0,00	-2.303.648,76
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2296 2296 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	300,00	0,00	-2.303.948,76
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 582 582 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	2.838,70	0,00	-2.306.787,46
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 266 266 BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	3.000,00	0,00	-2.309.787,46
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA	23.200,00	0,00	-2.332.987,46
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20251061 20251061 SAFIRA SERVICOS MEDICOS	5.000,00	0,00	-2.337.987,46
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202535 202532 ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA	3.900,00	0,00	-2.341.887,46
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 191 191 MED FREITAS LTDA	6.200,00	0,00	-2.348.087,46
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 709 709 PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA	37.800,00	0,00	-2.385.887,46
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20259 20259 JR MEDICAL GROUP LTDA	9.700,00	0,00	-2.395.587,46
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025003 2025003 CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA	17.061,30	0,00	-2.412.648,76
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202525 202525 CLINICA FRANCO REIS LTDA	2.000,00	0,00	-2.414.648,76
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA	19.066,67	0,00	-2.433.715,43
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025193 2025193 RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	4.200,00	0,00	-2.437.915,43
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 148 148 C E H - CLINICA MEDICA LTDA	8.000,00	0,00	-2.445.915,43

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ

SALDO ANTERIOR: -R$2.039.250,93

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 732 732 CLINFAM S/C LTDA	25.548,22	0,00	-2.471.463,65
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202529 202529 OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	34.200,00	0,00	-2.505.663,65
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1094 1094 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	16.200,00	0,00	-2.521.863,65
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2295 2295 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	9.400,00	0,00	-2.531.263,65
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1095 1095 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	3.250,00	0,00	-2.534.513,65
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202516 202516 LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS LTDA	9.816,67	0,00	-2.544.330,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202522 202522 CORREA E RENHE S/S LTDA	5.400,00	0,00	-2.549.730,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202551 202551 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	9.900,00	0,00	-2.559.630,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 128 128 BARBARA MARTINS DE LANA	7.600,00	0,00	-2.567.230,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202510275 202510275 L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA	6.800,00	0,00	-2.574.030,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202508 202508 MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.000,00	0,00	-2.577.030,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 147 147 CLINICA MEDICA MARTINS LTDA	4.200,00	0,00	-2.581.230,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 262 262 PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	16.300,00	0,00	-2.597.530,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1538 1538 MEDCLINIC S/C LTDA	13.890,00	0,00	-2.611.420,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	2.100,00	0,00	-2.613.520,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202538 202538 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	-2.616.120,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202507 202507 CLINIMED IPATINGA LTDA	19.800,00	0,00	-2.635.920,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202587 202587 FERREIRA FEITOSA LTDA	7.200,00	0,00	-2.643.120,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1537 1537 MEDCLINIC S/C LTDA	3.600,00	0,00	-2.646.720,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 283 283 VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.400,00	0,00	-2.650.120,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025172 2025172 CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	7.800,00	0,00	-2.657.920,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202537 202537 INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA	3.600,00	0,00	-2.661.520,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202503 202503 BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA	5.200,00	0,00	-2.666.720,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202510030 202510030 CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	1.950,00	0,00	-2.668.670,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 93 93 AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	45.650,00	0,00	-2.714.320,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 541 541 SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	12.879,00	0,00	-2.727.199,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202537 202537 PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	-2.729.799,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 121 121 EAD CLINICA MEDICA LTDA	2.800,00	0,00	-2.732.599,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 553 553 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	8.650,00	0,00	-2.741.249,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 112 112 AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA	5.200,00	0,00	-2.746.449,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 343 343 BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	7.700,00	0,00	-2.754.149,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 581 581 SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	11.000,00	0,00	-2.765.149,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 88 88 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	16.550,00	0,00	-2.781.699,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 663 663 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16.700,00	0,00	-2.798.399,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 744 744 D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	20.000,00	0,00	-2.818.399,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 662 662 ABREU E CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21.200,00	0,00	-2.839.599,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	5.400,00	0,00	-2.844.999,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2299 2299 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	3.900,00	0,00	-2.848.899,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1093 1093 ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	2.600,00	0,00	-2.851.499,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 671 671 R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MPEDICA LTDA	21.000,00	0,00	-2.872.499,32

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ

SALDO ANTERIOR: -R$2.039.250,93

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	1.600,00	0,00	-2.874.099,32
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025078 EMISSÃO: 09/06 - REF A MAIO 2025078 RARI FERREIRA S	5.600,00	0,00	-2.879.699,32
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202538 202538 MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	4.200,00	0,00	-2.883.899,32
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202520 202520 MZD MEDICINA LTDA	4.600,00	0,00	-2.888.499,32
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 264 264 HEM SAUDE E MEDICINA LTDA	10.860,00	0,00	-2.899.359,32
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202515 202515 CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA	9.000,00	0,00	-2.908.359,32
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 6 6 LCSAUDE LTDA	8.550,00	0,00	-2.916.909,32
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 113 113 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	5.600,00	0,00	-2.922.509,32
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	2.800,00	0,00	-2.925.309,32
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 163 163 PRISCILA SANTOS SOARES SERVIÇOS LTDA	8.666,67	0,00	-2.933.975,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA	12.000,00	0,00	-2.945.975,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 189 189 GRIGORIO SAUDE LTDA	14.600,00	0,00	-2.960.575,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202582 202582 GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA	1.800,00	0,00	-2.962.375,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202514 202514 CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA	1.516,67	0,00	-2.963.892,66
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1603 1603 CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA	14.400,00	0,00	-2.978.292,66
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202519 202519 MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA	46.800,00	0,00	-3.025.092,66
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 33 33 CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA	1.800,00	0,00	-3.026.892,66
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 38 38 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	7.200,00	0,00	-3.034.092,66
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	11.900,00	0,00	-3.045.992,66
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025165 2025165 ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LT	1.200,00	0,00	-3.047.192,66
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 21 21 LMS SAUDE MEDICINA LTDA	23.708,33	0,00	-3.070.900,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202503 202503 DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	10.800,00	0,00	-3.081.700,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025133 2025133 SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA	5.350,00	0,00	-3.087.050,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 187 187 BRAGA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.200,00	0,00	-3.103.250,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 68 68 MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA	18.850,00	0,00	-3.122.100,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202526 202526 NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.	6.200,00	0,00	-3.128.300,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202534 202534 CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA	2.275,00	0,00	-3.130.575,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 22 22 CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	4.550,00	0,00	-3.135.125,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202509 202509 NEGRI MACHADO SAUDE LTDA	32.300,00	0,00	-3.167.425,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1032 1032 INSTITUTO DE ODONTOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA	5.000,00	0,00	-3.172.425,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202577 202577 ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	24.900,00	0,00	-3.197.325,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025407 2025407 CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	5.400,00	0,00	-3.202.725,99
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 596 596 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	9.050,08	0,00	-3.211.776,07
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 78 78 CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTDA	15.708,33	0,00	-3.227.484,40
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202521 202521 OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE LTDA	9.800,00	0,00	-3.237.284,40
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025112 2025112 MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	2.600,00	0,00	-3.239.884,40
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 178 178 S Z QUINTAO REIS E CIA LTDA	27.000,00	0,00	-3.266.884,40
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAR	2.500,00	0,00	-3.269.384,40
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 111 111 GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA	7.258,33	0,00	-3.276.642,73
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202557 202557 SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	6.400,00	0,00	-3.283.042,73

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ

SALDO ANTERIOR: -R$2.039.250,93

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025198 2025176 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	145.100,00	0,00	-3.428.142,73
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025430 2025430 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	13.100,00	0,00	-3.441.242,73
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2279 2279 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	36.710,62	0,00	-3.477.953,35
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202541 202541 MLFEDERICI MEDIC LTDA	3.700,00	0,00	-3.481.653,35
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202512 202512 SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTDA	16.800,00	0,00	-3.498.453,35
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 6080 6080 ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	26.259,06	0,00	-3.524.712,41
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1084 1084 NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	7.200,00	0,00	-3.531.912,41
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202519 202519 BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA	5.400,00	0,00	-3.537.312,41
11/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202530 202530 CAPANEMA FERREIRA LTDA	3.600,00	0,00	-3.540.912,41
12/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1532 1532 PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	154.754,10	0,00	-3.695.666,51
13/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 337 337 MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS	37.400,00	0,00	-3.733.066,51
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		91 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	100,00	0,00	-3.733.166,51
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2301 2301 CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	140,61	0,00	-3.733.307,12
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		90 INSTITUTO MEDICO DASR LTDA	374,96	0,00	-3.733.682,08
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025053 2025053 PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	1.000,00	0,00	-3.734.682,08
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A MAIO 134 BARBARA MARTINS DE LANA	1.000,00	0,00	-3.735.682,08
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		190 GRIGORIO SAUDE LTDA	234,35	0,00	-3.735.916,43
23/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2025027 COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA	328,09	0,00	-3.736.244,52
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 42 42 WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	4.500,00	0,00	-3.740.744,52
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAP	4.350,00	0,00	-3.745.094,52
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025454 2025454 OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	1.031,14	0,00	-3.746.125,66
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		554 VITA SERVICOS MEDICOS LTDA	421,83	0,00	-3.746.547,49
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025033 2025033 NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	328,09	0,00	-3.746.875,58
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 598 598 MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	468,70	0,00	-3.747.344,28
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11579 11579 CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA LTDA	600,00	0,00	-3.747.944,28
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 53 - CIRURGIAS ELETIVAS (CATARATAS) 53 CENTRO MEDICO ESPECI	31.200,00	0,00	-3.779.144,28
25/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025200 2025200 CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	5.100,00	0,00	-3.784.244,28
25/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2025410 2025410 CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E	3.792,54	0,00	-3.788.036,82
26/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 INSTITUTO SANTO EXPEDITO	35.232,00	0,00	-3.823.268,82
26/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2297 2297 SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	38.734,81	0,00	-3.862.003,63
30/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 136 REF A MAIO 136 BARBARA MARTINS DE LANA	1.031,14	0,00	-3.863.034,77

TOTAL DÉBITO: R$1.823.783,84 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00**

SALDO ATUAL: R$-3.863.034,77

CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: -R$241.666,82

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	148	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		DEVOLUÃ‡ÃƒO DA DIFERENÃ‡A PAGA EM MAIO R$182,00 E O VALOR CERTO DA NOTA ERA R$176,29	0,00	5,71	-241.661,11
30/06/2025	148	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	139.825,56	0,00	-381.486,67

TOTAL DÉBITO: R$139.825,56 **TOTAL CRÉDITO: R$5,71**

SALDO ATUAL: R$-381.486,67

CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES **SALDO ANTERIOR: -R$268.470,58**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	136.204,91	0,00	-404.675,49

TOTAL DÉBITO: R$136.204,91 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-404.675,49**

CONTA CONTÁBIL: 402020204 - OPME **SALDO ANTERIOR: -R$38.467,71**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	101080116	OPME		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	24.775,98	0,00	-63.243,69

TOTAL DÉBITO: R$24.775,98 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-63.243,69**

CONTA CONTÁBIL: 402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA **SALDO ANTERIOR: -R$16.856,90**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	15.349,26	0,00	-32.206,16

TOTAL DÉBITO: R$15.349,26 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-32.206,16**

CONTA CONTÁBIL: 402020303 - MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$18.400,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 490 490 DAMASCENO E BRUZZI LTDA	1.800,00	0,00	-20.200,00
12/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 864 - MANUTENÇÃO PREVENTIVA 864 JORGE LUIZ ALVES	1.600,00	0,00	-21.800,00

TOTAL DÉBITO: R$3.400,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-21.800,00**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 402020307 - TELEFONE **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	165	201050107	TELEFONE A PAGAR		REF. AO VALOR NFS-E 1708874 1708874 IBIPAR S.A.	1.900,00	0,00	-1.900,00
13/06/2025	165	201050107	TELEFONE A PAGAR		REF. AO VALOR NFS-E 1707544 EMISSÃO NF: 13/05 1707544 IBIPAR S.A.	1.954,00	0,00	-3.854,00
20/06/2025	165	201050107	TELEFONE A PAGAR		REF. AO VALOR NFS-E 1651692 EMISSÃO NF: 20/04 1651692 IBIPAR S.A.	1.954,00	0,00	-5.808,00

TOTAL DÉBITO: R$5.808,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-5.808,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA **SALDO ANTERIOR: -R$461.292,19**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2 2 GESTÃO EM SAUDE LTDA - SERGIO	18.000,00	0,00	-479.292,19
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 303 303 GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	19.452,00	0,00	-498.744,19
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 321 321 TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	15.700,00	0,00	-514.444,19
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20 20 CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA	18.500,00	0,00	-532.944,19
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 018749 18749 E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	1.707,35	0,00	-534.651,54
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 28 28 DENISE MATHIAS LTDA	5.000,00	0,00	-539.651,54
03/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		001881 SN - SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA	302.255,67	0,00	-841.907,21
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 69 69 V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA	18.000,00	0,00	-859.907,21

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA **SALDO ANTERIOR: -R$461.292,19**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 20251775 20251775 INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSUL	1.550,00	0,00	-861.457,21
17/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		ALMOÇO DOADORES DE SANGUE - HEMOMINAS GV 062520 CAFE ROSADO LTDA	292,00	0,00	-861.749,21
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A MAIO 10548 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	3.800,00	0,00	-865.549,21
24/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF A ABRIL 10547 SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	3.800,00	0,00	-869.349,21
30/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		302512 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	4.689,00	0,00	-874.038,21
30/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		302576 SANTALMAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA	4.700,00	0,00	-878.738,21
30/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4255 4255 SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	11.000,00	0,00	-889.738,21

TOTAL DÉBITO: R$428.446,02 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-889.738,21**

CONTA CONTÁBIL: 402020505 - MATERIAL DE CONSUMO **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	30.168,50	0,00	-30.168,50

TOTAL DÉBITO: R$30.168,50 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-30.168,50**

CONTA CONTÁBIL: 402020506 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA **SALDO ANTERIOR: -R$6.876,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	11.865,30	0,00	-18.741,30

TOTAL DÉBITO: R$11.865,30 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-18.741,30**

CONTA CONTÁBIL: 402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$1.633,33**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	166	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		CHAVE PIX: 31986169260 - ALUGUEL 100 CADEIRAS (MULTIRÃO CIRURGIAS ELETIVAS)	200,00	0,00	-1.833,33
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0003 WJS SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	1.400,00	0,00	-3.233,33
10/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 202514 ARCO CIRÚRGICO 202514 TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA	6.000,00	0,00	-9.233,33

TOTAL DÉBITO: R$7.600,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.233,33**

CONTA CONTÁBIL: 402020513 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA **SALDO ANTERIOR: -R$46.750,97**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	11.570,22	0,00	-58.321,19

TOTAL DÉBITO: R$11.570,22 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-58.321,19**

CONTA CONTÁBIL: 501010104 - MANUTENCAO E REPAROS **SALDO ANTERIOR: -R$35.110,09**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 9057 9057 REFRIGERACAO ACESITA LTDA - SERVIÇOS	6.000,00	0,00	-41.110,09
10/06/2025	164	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		48425 CB TINTAS LTDA - ME	259,98	0,00	-41.370,07

TOTAL DÉBITO: R$6.259,98 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-41.370,07**

CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL — **SALDO ANTERIOR: -R$9.911,55**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/06/2025	148	201050102	CONTAS A PAGAR		REEMBOLSO GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	61,50	0,00	-9.973,05
30/06/2025	148	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	1.073,10	0,00	-11.046,15

TOTAL DÉBITO: R$1.134,60 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-11.046,15**

CONTA CONTÁBIL: 501010305 - CONSULTORIA — **SALDO ANTERIOR: -R$25.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 133 133 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	25.000,00	0,00	-50.000,00

TOTAL DÉBITO: R$25.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-50.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010307 - HONORARIOS — **SALDO ANTERIOR: -R$3.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 6641 6641 CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA	3.000,00	0,00	-6.000,00

TOTAL DÉBITO: R$3.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-6.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010308 - FRETES E CARRETOS — **SALDO ANTERIOR: -R$9.700,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 33 33 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA	11.450,00	0,00	-21.150,00

TOTAL DÉBITO: R$11.450,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-21.150,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO — **SALDO ANTERIOR: -R$11.618,64**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	148	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	8.332,68	0,00	-19.951,32

TOTAL DÉBITO: R$8.332,68 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-19.951,32**

CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2 REP TECNOLOGIA E AUTOMACAO LTDA	11.528,71	0,00	-11.528,71

TOTAL DÉBITO: R$11.528,71 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-11.528,71**

CONTA CONTÁBIL: 501010432 - MANUTENCAO DE SOFTWARE — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	165	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11513 11513 SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	4.269,15	0,00	-4.269,15

TOTAL DÉBITO: R$4.269,15 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-4.269,15**

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 501030102 - TAXAS ESTADUAIS **SALDO ANTERIOR: -R$160,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

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

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS **SALDO ANTERIOR: -R$5.292,78**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	26,00	0,00	-5.318,78
05/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	52,00	0,00	-5.370,78
06/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	912,20	0,00	-6.282,98
10/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	49,00	0,00	-6.331,98
12/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	29,40	0,00	-6.361,38
13/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	13,00	0,00	-6.374,38
16/06/2025	167	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		831.671.100.541.757 DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-6.473,38
16/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-6.572,38
16/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	99,00	0,00	-6.671,38
23/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	1.183,00	0,00	-7.854,38
23/06/2025	167	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	438,60	0,00	-8.292,98
24/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	39,00	0,00	-8.331,98
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	117,00	0,00	-8.448,98
26/06/2025	167	101010384	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 38020-2 PISO DE ENFERMAGEM CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	6,80	0,00	-8.455,78
26/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	94,40	0,00	-8.550,18
27/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	86,77	0,00	-8.636,95
30/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		DESPESAS BANCARIAS	54,97	0,00	-8.691,92

TOTAL DÉBITO: R$3.399,14 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-8.691,92**

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: -R$77,86**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
23/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		2006865 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	186,02	0,00	-263,88
25/06/2025	167	101010385	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37569-1 FEDERAL CNPJ 0025-80		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1708874 IBIPAR S.A.	41,10	0,00	-304,98
26/06/2025	167	101010386	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37567-5 VALORA MINAS CNPJ 0025-80		EMISSÃO DA NOTA: 27/05 232553 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2,10	0,00	-307,08

TOTAL DÉBITO: R$229,22 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-307,08**

G3340714033671021
07/07/2025 14:20:20

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37569-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.217.285,73 C
02/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.296.000.096.477	4.422,00 D	
				02/06 11:56 RD PHARMA LTDA - ME			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.201	3.534,32 D	
				CIRURGIA LN SP LTDA			
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.202	316,54 D	
				EDNALDO SALGADO - ME			
02/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.203	122,40 D	1.208.890,47 C
				02/06 11:57 IPANUTRE			
03/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.301	43,00 D	
				03/06 10:51 DROGARIA OLIVEIRA			
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.302	6.000,00 D	
				341 3113 009165912000198 REFRIGERACAO			
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.303	3.124,24 D	
				033 3492 008777333000133 CONSULTORIA M			
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.304	3.050,12 D	1.196.673,11 C
				756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO			
04/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.877.000.008.760	10.229,81 D	
				04/06 15:55 OMNIS CLIN MED E CIR LTD			
04/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.340	1.398,12 D	
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.401	3.660,15 D	
				237 2091 053860304000195 J J SERVICOS			
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.402	32.847,50 D	
				341 4522 051205875000594 AGNODIKE LTDA			
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.403	25.000,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.404	15.700,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.405	19.452,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.406	1.161,00 D	
				756 4027 041857134000100 HEM SAUDE E M			
04/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.407	8.430,00 D	
				756 4027 041857134000100 HEM SAUDE E M			
04/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.408	2.080,00 D	
				BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS			
04/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.409	280,00 D	
				BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS			
04/06/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.551.200.010.494	13,00 D	
				Cobrança referente 04/06/2025			

04/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.551.200.010.495		13,00 D	1.076.408,53 C
			Cobrança referente 04/06/2025				
05/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.614.000.009.079		6.020,20 D	
			05/06 15:01 CAMB COM E REPR EIRELI				
05/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.877.000.008.760		938,50 D	
			05/06 15:01 OMNIS CLIN MED E CIR LTD				
05/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		45.086	1.775,98 D	
05/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.501	154.908,81 D	
			756 4027 051025007000107 LABORCENTRO H				
05/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.502	31.909,00 D	
			756 4027 051025007000107 LABORCENTRO H				
05/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.503	3.151,80 D	
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL				
05/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.504	1.220,05 D	
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL				
05/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.505	1.608,59 D	
			E PEOPLE SOLUCOES LTDA				
05/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.792		13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025				
05/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.793		13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025				
05/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.794		13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025				
05/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.795		13,00 D	874.823,60 C
			Cobrança referente 05/06/2025				
06/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	551.476.000.050.188		5.000,00 D	
			06/06 14:06 DENISE MATHIAS LTDA				
06/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.864.000.071.861		544,50 D	
			06/06 15:14 GISLENY SOUZA CARDOSO				
06/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.003.000.060.778		1.213,97 D	
			06/06 15:14 VOLMER LUIZ EZEQUIEL				
06/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		52.019	596.701,01 D	
06/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.601	4.662,48 D	
			033 3005 12642331679 LETICIA ARAUJO SI				
06/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.602	1.773,39 D	
			104 1462 06285974608 ESMENIA PATRICIA				
06/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.603	18.000,00 D	
			033 3174 008229946000136 GESTAO EM SAU				
06/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.604	18.500,00 D	
			301 0001 051938572000157 CLAUDIO AUGUS				
06/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.571.200.100.523		13,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2025				
06/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.571.200.100.524		13,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2025				
06/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.571.200.100.525		13,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2025				
06/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.571.200.100.526		13,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2025				
06/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.571.200.041.803		860,20 D	227.516,05 C
			Cobrança referente 06/06/2025				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.901	11.196,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.902	37.835,63 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.903	4.421,78 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		60.904	23.196,28 D	

			FUTURA COM PROD MEDICOS				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.905	642,45 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME				
09/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.906	4.936,00 D	145.287,91 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
10/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.198.000.019.590	3.000,00 D	
			10/06 14:28 CHRISTIANE A				
10/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.001	2.108,60 D	
			10/06 11:04 UNIVALE TRANSPORTES URBANO				
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	10.323,50 D	
			748 3021 029582037000157 SALUTEM SOLUC				
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.003	6.890,00 D	
			237 3435 027687081000104 BIO SOLUTION				
10/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.004	11.450,00 D	
			336 0001 051583993000102 51.583.993 FA				
10/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.005	2.803,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.773	13,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2025				
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.774	13,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2025				
10/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.775	13,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2025				
10/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.611.200.113.472	10,00 D	108.663,60 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/06/2025				
12/06/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	400.011	18.000,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
12/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.682	4.158,22 D	
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	286,05 D	
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL				
12/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.202	18.000,00 D	
			336 0001 054172761000150 V2 SOLUCOES E				
12/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.203	286,79 D	
			12/06 15:31 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
12/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.631.100.089.661	13,00 D	
			Cobrança referente 12/06/2025				
12/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.631.100.089.662	13,00 D	
			Cobrança referente 12/06/2025				
12/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.631.100.168.386	3,40 D	103.903,14 C
			Cobrança referente 12/06/2025				
13/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.301	36.159,96 D	
			033 1595 020231343000174 SERMEP SERVIC				
13/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.641.200.015.849	13,00 D	67.730,18 C
			Cobrança referente 13/06/2025				
16/06/2025	3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.012.358	1.284.795,22 C	
			16/06 15:36 PREFEITURA DE TIMOTEO FM				
16/06/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.514.050	966.762,12 C	
			104 1462 10654076000194 FMS TIMOTEO FN				
16/06/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.740.587	98.779,87 C	
			104 1462 10654076000194 FMS TIMOTEO FN				
16/06/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.751	99,00 D	2.417.968,39 C
			Cobrança referente 16/06/2025				
17/06/2025	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	98.779,87 D	2.319.188,52 C
23/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.365.000.006.356	4.692,50 D	
			23/06 13:38 INST ODON ORTO LTDA IOOR				
23/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.489.000.027.289	3.941,70 D	
			23/06 13:40 MJ B S MEDICOS LTDA				

23/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.495.000.003.118	3.190,90 D
			23/06 13:29 VILELA ROCHA S MED		
23/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.864.000.049.562	18.770,00 D
			23/06 13:29 D N CUNHA SERV MED EIREL		
23/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.877.000.008.760	12.294,35 D
			23/06 13:40 OMNIS CLIN MED E CIR LTD		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	5.200,00 D
			260 0001 051236817000102 AMANDA LORETA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.302	6.006,40 D
			077 0001 008155682000113 SOFIA CLINICA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.303	4.270,18 D
			756 3219 057672064000156 CAMPOS LISBOA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.304	15.708,33 D
			403 0001 048973757000198 CASTRO E AZEV		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.305	16.550,00 D
			756 4027 050459712000141 INSTITUTO MED		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.306	42.842,52 D
			756 4105 051158776000175 AARON MEDICIN		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.307	2.800,00 D
			756 4108 043470219000167 EAD CLINICA M		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.308	7.600,00 D
			260 0001 032461285000154 BARBARA MARTI		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.309	8.000,00 D
			341 0153 036874343000122 C E H - CLINI		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.310	5.818,70 D
			237 2091 027067514000110 MED FREITAS L		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.311	15.297,55 D
			341 3059 020345910000113 PENIDO DIAS E		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.312	10.860,00 D
			756 4027 041857134000100 HEM SAUDE E M		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.313	2.815,50 D
			077 0001 041210038000176 BIC MED SERVI		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.314	7.226,45 D
			077 0001 037278960000128 BURATO MARQUE		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.315	12.086,94 D
			756 4027 019775294000151 S R T- SERVIC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.316	8.650,00 D
			756 4027 036939453000125 VITA SERVICOS		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.317	2.664,12 D
			033 3152 016918560000160 SILVEIRA E MA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.318	8.493,50 D
			756 4027 029341946000101 MED ASSOCIADO		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.319	19.896,20 D
			756 4027 034208676000197 ABREU E CAL S		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.320	15.672,95 D
			756 4027 034208676000197 ABREU E CAL S		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.321	21.000,00 D
			756 4027 012789267000199 R. VIEIRA DA		

23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.322	37.800,00 D
			136 5745 024488049000101 PAIVA E DIAS		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.323	2.440,10 D
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.324	15.203,70 D
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.325	3.378,60 D
			756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.326	13.035,76 D
			756 4027 001460036000110 MEDCLINIC SC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.327	5.200,00 D
			104 0116 035386429000143 BARBOSA E DIA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.328	17.061,30 D
			260 0001 046961613000196 CAMPOS SAUDE		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.329	18.582,30 D
			756 4036 058481638000171 CLINIMED IPAT		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.330	3.000,00 D
			756 4027 057247594000157 MOLICA SERVIC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.331	9.700,00 D
			077 0001 044769921000199 JR MEDICAL GR		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.332	9.816,67 D
			756 3188 050898301000152 LC INTEGRAL H		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.333	23.200,00 D
			077 0001 051075050000179 SATHLER E RAM		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.334	9.800,00 D
			403 0001 050917377000188 OLIVEIRA SERV		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.335	5.400,00 D
			756 4036 023869609000105 CORREA E RENH		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.336	1.877,00 D
			756 4027 035216116000147 CLINICA FRANC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.337	2.100,00 D
			756 3219 024477086000106 COSTA E FRANC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.338	32.096,70 D
			033 4243 010947248000118 OLIVEIRA E SI		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.339	3.900,00 D
			104 2332 022251319000122 ALVIM E ALVIM		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.340	3.600,00 D
			077 0001 046569779000161 INSTITUTO SAU		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.341	2.600,00 D
			260 0001 038948471000107 PHLH SERVICOS		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.342	1.501,60 D
			756 4105 001567707000147 CLINICA MEDIC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.343	9.291,15 D
			403 0001 018492754000171 PREVENIR, SER		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.344	7.200,00 D
			756 4027 019365317000150 FERREIRA FEIT		

23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.345	3.941,70 D
			756 4027 040452531000130 RIBEIRO MARTI		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.346	8.821,90 D
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.347	5.067,90 D
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.348	3.660,15 D
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.349	7.800,00 D
			237 2091 037355193000103 CRUZ BATISTA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.350	8.550,00 D
			341 0692 058394562000147 LCSAUDE LTDA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.351	23.708,33 D
			260 0001 057463009000156 LMS SAUDE MED		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.352	1.800,00 D
			260 0001 045787895000194 CMA SERVICOS		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.353	6.757,20 D
			756 4105 059073903000145 WERNECK E FIL		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.354	18.850,00 D
			403 0001 047842821000139 MOTA SERVICOS		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.355	7.258,33 D
			077 0001 053084595000177 GUEDES PAIVA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.356	5.600,00 D
			077 0001 053084595000177 GUEDES PAIVA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.357	8.666,67 D
			756 4027 036269697000148 PRISCILA SANT		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.358	27.000,00 D
			756 4027 038302836000113 S. Z. QUINTAO		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.359	10.323,50 D
			033 3152 016918560000160 SILVEIRA E MA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.360	3.050,12 D
			756 4027 008504580000166 ALMEIDA CAMPO		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.361	14.400,00 D
			756 4027 010324552000109 CLINICA MEDIC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.362	10.800,00 D
			756 4027 059940954000127 DRA MARCELA M		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.363	32.300,00 D
			403 0001 049007876000159 NEGRI MACHADO		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.364	1.516,67 D
			756 4027 041549204000163 CTTJ SERVICOS		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.365	9.000,00 D
			756 4036 045256400000109 CLINICA GINEC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.366	5.400,00 D
			756 4036 048450874000177 BACELAR SERVI		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.367	46.800,00 D
			403 0001 047749091000126 MOURA GOMES S		

23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.368	4.600,00 D
			403 0001 047400324000180 MZD MEDICINA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.369	12.000,00 D
			756 4027 027498254000138 CLINICA MEDIC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.370	2.800,00 D
			260 0001 045636469000150 MACHADO FONSE		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.371	6.200,00 D
			077 0001 037707556000122 NUNES CARDOSO		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.372	2.346,25 D
			077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.373	11.168,15 D
			756 4027 027151600000107 NEOPED E ORTO		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.374	2.275,00 D
			756 4027 041912909000101 CLINICA MEDIC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.375	3.472,45 D
			756 4027 030648622000191 MLFEDERICI ME		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.376	23.368,65 D
			403 0001 026775950000181 ANDRADE E FOR		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.377	2.600,00 D
			756 5631 039654042000181 MARTINS E BRI		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.378	5.350,00 D
			756 4036 045431490000119 SAAD VITOR SE		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.379	1.126,20 D
			033 3154 017387696000153 ALBUQUERQUE V		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.380	5.067,90 D
			756 4027 009300714000190 CLINICA DA MA		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.381	6.800,00 D
			756 4027 024122215000143 L. ROCHA SERV		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.382	4.692,50 D
			756 4027 034276713000102 SAFIRA SERVIC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.383	23.977,01 D
			756 4027 011180495000102 CLINFAM S/C L		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.384	4.200,00 D
			336 0001 023945661000195 CLINICA MEDIC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.385	6.757,20 D
			756 4027 010717308000297 NEWPED SERVIC		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.386	16.800,00 D
			756 4103 027191218000127 SERVICOS MEDI		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.387	3.378,60 D
			077 0001 039768178000112 CAPANEMA FERR		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.388	37.400,00 D
			756 4027 034268460000117 MEDMULTICLINI		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.389	136.176,35 D
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST		
23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.390	1.800,00 D
			197 0001 043149189000191 GUILHERME OTA		

23/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.391	14.600,00 D
			197 0001 036519539000107 GRIGORIO SAUD		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.534	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.535	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.536	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.537	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.538	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.539	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.540	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.541	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.542	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.543	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.544	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.545	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.546	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.547	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.548	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.549	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.550	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.551	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.552	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.553	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.554	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.555	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.556	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.557	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.558	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.559	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.560	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.561	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.562	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.563	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.564	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		

23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.565	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.566	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.567	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.568	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.569	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.570	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.571	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.572	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.573	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.574	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.575	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.576	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.577	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.578	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.579	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.580	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.581	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.582	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.583	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.584	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.585	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.586	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.587	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.588	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.589	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.590	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.591	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.592	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.593	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.594	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.595	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.596	13,00 D
			Cobrança referente 23/06/2025		
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.597	13,00 D

			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.598	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.599	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.600	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.601	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.602	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.603	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.604	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.605	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.606	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.607	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.608	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.609	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.610	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.611	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.612	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.613	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.614	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.615	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.616	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.617	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.618	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.619	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.620	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.621	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.622	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.623	13,00 D	
			Cobrança referente 23/06/2025			
23/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.741.100.249.624	13,00 D	1.187.843,12 C
			Cobrança referente 23/06/2025			
24/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.018.475	16.200,00 D	
			24/06 14:57 BRAGA F S M LTDA			
24/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.401	24.644,13 D	
			104 2296 008332459000102 ECOS DIAGNOST			
24/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.402	2.600,00 D	
			260 0001 038948471000107 PHLH SERVICOS			
24/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.403	1.830,07 D	

			197 0001 042753559000132 CLINICA DE SE			
24/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.146	13,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2025			
24/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.147	13,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2025			
24/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.148	13,00 D	1.142.529,92 C
			Cobrança referente 24/06/2025			
25/06/2025	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	29.281,20 C	
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	234,35 D	
			197 0001 036519539000107 GRIGORIO SAUD			
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.502	29.281,20 D	
			756 4027 010266306000148 CENTRO MEDICO			
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.503	19.066,67 D	
			260 0001 060352437000116 PIRCHINER SER			
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.504	100,00 D	
			756 4027 050459712000141 INSTITUTO MED			
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.505	938,50 D	
			403 0001 018492754000171 PREVENIR, SER			
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.506	374,96 D	
			756 4027 050459712000141 INSTITUTO MED			
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.507	421,83 D	
			756 4027 036939453000125 VITA SERVICOS			
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.508	328,09 D	
			756 3219 024477086000106 COSTA E FRANC			
25/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.509	140,61 D	
			756 4027 005621059000110 CLIMATOS - CL			
25/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.510	1.954,00 D	
			IBIPAR SA			
25/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.511	1.954,00 D	
			IBIPAR SA			
25/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.512	1.941,10 D	
			IBI TELECOM			
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.992	13,00 D	
			Cobrança referente 25/06/2025			
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.993	13,00 D	
			Cobrança referente 25/06/2025			
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.994	13,00 D	
			Cobrança referente 25/06/2025			
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.995	13,00 D	
			Cobrança referente 25/06/2025			
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.996	13,00 D	
			Cobrança referente 25/06/2025			
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.997	13,00 D	
			Cobrança referente 25/06/2025			
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.998	13,00 D	
			Cobrança referente 25/06/2025			
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.999	13,00 D	
			Cobrança referente 25/06/2025			
25/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.156.000	13,00 D	1.114.958,81 C
			Cobrança referente 25/06/2025			
26/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.877.000.008.760	967,73 D	
			26/06 14:28 OMNIS CLIN MED E CIR LTD			
26/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.132	2.662,02 D	
26/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.601	3.800,00 D	
			403 0001 010710409000155 SINCONECTA -			

26/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.602	4.082,48 D	
			077 0001 036633813000166 DR FELIPE DE			
26/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.603	312,84 D	
			756 4027 027151600000107 NEOPED E ORTO			
26/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.604	4.223,25 D	
			756 4105 059073903000145 WERNECK E FIL			
26/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.605	446,90 D	
			756 4027 029341946000101 MED ASSOCIADO			
26/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.606	4.786,35 D	
			756 4027 050149146000171 CLINICA ANEST			
26/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.607	3.800,00 D	
			403 0001 010710409000155 SINCONECTA -			
26/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.771.200.013.791	13,00 D	
			Cobrança referente 26/06/2025			
26/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.771.200.013.792	13,00 D	
			Cobrança referente 26/06/2025			
26/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.771.200.013.793	13,00 D	
			Cobrança referente 26/06/2025			
26/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.771.200.013.794	13,00 D	
			Cobrança referente 26/06/2025			
26/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.771.200.013.795	13,00 D	
			Cobrança referente 26/06/2025			
26/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.771.200.013.796	13,00 D	
			Cobrança referente 26/06/2025			
26/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.771.200.013.797	13,00 D	
			Cobrança referente 26/06/2025			
26/06/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.771.200.063.654	3,40 D	1.089.782,84 C
			Cobrança referente 26/06/2025			
27/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.701	3.559,29 D	
			033 3492 008777333000133 CONSULTORIA M			
27/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.702	33.065,23 D	
			033 0074 021914421000106 INSTITUTO SAN			
27/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.703	572,10 D	
			756 4027 003585186000186 CLINICA MEDIC			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.704	1.056,19 D	
			27/06 11:02 IPANUTRE			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.705	694,80 D	
			27/06 11:02 GRAFICA E PAPELARIA PONTA			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.706	103,50 D	
			27/06 11:02 GRAFICA E PAPELARIA PONTA			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.707	392,10 D	
			27/06 11:02 GSM MATERIAIS DE CONSTRUCA			
27/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.708	9.000,00 D	
			341 2932 001015025000121 TECNO IMAGEM			
27/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.709	6.000,00 D	
			341 2932 001015025000121 TECNO IMAGEM			
27/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.781.200.195.855	13,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2025			
27/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.781.200.195.856	13,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2025			
27/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.781.200.195.857	13,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2025			
27/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.781.200.195.858	13,00 D	
			Cobrança referente 27/06/2025			
27/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.781.200.195.859	13,00 D	

			Cobrança referente 27/06/2025			
27/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.781.200.389.129	21,77 D	1.035.252,86 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/06/2025			
30/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.365.000.004.671	850,00 D	
			30/06 09:50 VIACAO S ROQUE LTDA			
30/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	63.001	38.153,79 D	
			033 1595 020231343000174 SERMEP SERVIC			
30/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	63.002	5.255,60 D	
			756 4027 023948058000167 RARI FERREIRA			
30/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	63.003	4.210,00 D	
			341 0689 025676149000116 CIRURTEC HOSP			
30/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	63.004	12.105,00 D	
			BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS			
30/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	63.005	300,00 D	
			30/06 09:51 VIACAO MARLI			
30/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	63.006	10.538,60 D	
			341 0692 055230138000179 UNIVALE TRANS			
30/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	63.007	1.090,00 D	
			CONSORCIO FABRICIANO DE TR			
30/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.811.200.144.671	2,97 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/06/2025			
30/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.811.100.081.298	13,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2025			
30/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.811.100.081.299	13,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2025			
30/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.811.100.081.300	13,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2025			
30/06/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.811.100.081.301	13,00 D	
			Cobrança referente 30/06/2025			
30/06/2025	0000	00000	999 S A L D O			962.694,90 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

G3350714415214791
07/07/2025 14:45:20

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3062-7
Conta	37569-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência	JUNHO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
17/06/2025	APLICAÇÃO	98.779,87			13.306,389691	7,423491442	13.306,389691
25/06/2025	RESGATE	29.281,20	4,48	53,88	3.942,314352	7,442217281	9.364,075339
	Aplicação 17/06/2025	29.281,20	4,48	53,88	3.942,314352		
30/06/2025	SALDO ATUAL	69.796,74			9.364,075339		9.364,075339

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	98.779,87
RESGATES (-)	29.281,20
RENDIMENTO BRUTO (+)	356,43
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,48
IOF (-)	53,88
RENDIMENTO LÍQUIDO	298,07
SALDO ATUAL =	69.796,74

Valor da Cota

30/05/2025	7,378606055
30/06/2025	7,453671679

Rentabilidade

No mês	1,0173
No ano	5,9220
Últimos 12 meses	11,0509

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340714033671021
07/07/2025 14:12:05

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37567-5ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
21/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			907.585,04 C
11/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	302.255,67 D	
				341 0692 004929395000162 SN-SOCIAL NUT			
11/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.102	938,50 D	
				E PEOPLE SOLUCOES LTDA			
11/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.103	36.171,80 D	568.219,07 C
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
13/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.301	145.236,73 D	
				237 1964 022904827000243 PLURIMAGEM ME			
13/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.302	455,40 D	
				13/06 15:51 IPANUTRE			
13/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.303	1.440,00 D	
				OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S			
13/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.304	907,35 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
13/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.305	21.938,06 D	
				HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
13/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.306	3.140,88 D	
				LEONE COM E DISTR DE PROD N LT			
13/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.307	6.876,00 D	
				DUBART LTDA			
13/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.308	7.939,09 D	
				TEIXEIRA E CHAVES LTDA			
13/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.309	10.949,20 D	
				DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA			
13/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.310	75,00 D	
				Fernando Ferreira Da Silva 089			
13/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.311	2.877,01 D	366.384,35 C
				HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP			
16/06/2025		3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.017.840	350.000,00 C	
				16/06 15:35 TIMOTEO			
16/06/2025		3401	99015	870 Transferência recebida	553.401.000.019.890	502.206,66 C	
				16/06 15:30 TIMOTEO			
16/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.038.016	350.000,00 D	
				16/06 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
16/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.601	12.921,60 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
16/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.602	27.000,00 D	
				IMPULSSE SAUDE			
16/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.603	670,02 D	
				FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D			
16/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.604	3.678,99 D	
				MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA			
16/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.605	5.370,90 D	
				SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
16/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.606	186,00 D	
				REFRIGERACAO ACESITA LTDA			
16/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.607	276,64 D	
				ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
16/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.608	2.275,00 D	
				RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA			

16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.609	13.790,01 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP				
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.610	5.046,31 D	
			PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME				
16/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.611	264,09 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
16/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		61.612	1.600,00 D	
			16/06 15:47 JA MANUTENCAO E COMERCIO				
16/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.613	18.000,00 D	
			336 0001 054172761000150 V2 SOLUCOES E				
16/06/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.750		99,00 D	777.412,45 C
			Cobrança referente 16/06/2025				
17/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.701	10.577,19 D	766.835,26 C
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
18/06/2025	0000	13105	375 Impostos		61.801	79.714,12 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.802	3.890,00 D	
			BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.803	1.416,00 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.804	2.132,80 D	
			RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA				
18/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.805	36.900,00 D	642.782,34 C
			BENEFICIOS UPS LTDA				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		57.511,55 D	
			20/06 14:15 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		53.719,69 D	
			20/06 14:15 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		13.072,27 D	
			20/06 14:15 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.001	3.152,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
20/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.002	360,00 D	
			CONSORCIO FABRICIANO DE TR				
20/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.003	259,98 D	
			CB TINTAS LTDA				
20/06/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		62.004	3.666,40 D	511.040,45 C
			341 0692 055230138000179 UNIVALE TRANS				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.301	5.713,00 D	
			SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.302	1.610,42 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.303	540,80 D	
			FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.304	864,00 D	
			MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.305	930,62 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.306	55,00 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.307	1.450,00 D	
			OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S				
23/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.308	1.800,00 D	
			23/06 14:14 DAMASCENO E BRUZZI LTDA				
23/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		62.309	521,67 D	
			23/06 14:14 IPANUTRE				
23/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.310	6.993,98 D	490.560,96 C
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
24/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		2.621,89 D	
			24/06 14:58 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR				
24/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		711,00 D	
			24/06 14:58 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR				
24/06/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		939,60 D	
			24/06 14:58 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR				
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.401	257,33 D	

			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.402	630,71 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.403	419,86 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.404	419,86 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.405	533,98 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.406	207,76 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.407	1.400,00 D	
			Wjs Servicos Ltda			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.408	907,35 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.409	41,60 D	
			FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.410	1.026,89 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.411	1.160,17 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.412	1.454,68 D	
			INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.413	1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.414	1.534,95 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
24/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.415	1.534,95 D	473.447,17 C
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.601	1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.602	1.534,95 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.603	1.324,00 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.604	3.490,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.605	385,67 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.606	1.823,40 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.607	1.311,21 D	462.266,23 C
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
27/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.701	246,55 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
27/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.702	324,13 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
27/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.703	330,23 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
27/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.704	593,43 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
27/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.705	2.460,00 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
27/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.706	1.311,21 D	
			ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS			
27/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.707	6.301,53 D	450.699,15 C
			AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES			
30/06/2025	0000	00000	999 S A L D O			450.699,15 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340714033671021
07/07/2025 14:23:00

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38016-4ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
03/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/06/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.567	350.000,00 C	350.000,00 C
				16/06 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/06/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	350.000,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

```
         *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
-------------------------------------------------
                  OBSERVAÇÕES:
-------------------------------------------------
```

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3062-7	**Conta** 38016-4
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CNPJ** 45.349.461/0025-80

Resumo do mês - Junho/2025

Saldo bruto em **30/05/2025**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 350.000,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 153,79
Saldo bruto em **30/06/2025**:	R$ 350.153,79

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/05/2025	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
17/06/2025	Aplicação	R$ 350.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 350.000,00
30/06/2025	Saldo Final	R$ 350.000,00	R$ 153,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 24/07/2025 às 16:41

G3340714033671021
07/07/2025 14:24:07

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	38020-2ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
23/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			51.137,80 C
16/06/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.757	99,00 D	51.038,80 C
				Cobrança referente 16/06/2025			
18/06/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.696.086	233.163,22 C	284.202,02 C
				104 1462 10654076000194 FUNDO MUNICIPA			
23/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.021.471	628,54 D	
				23/06 17:15 LETICIA A SILVA			
23/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.622	175.090,01 D	
23/06/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	881.741.100.307.436	438,60 D	108.044,87 C
				Cobrança referente 23/06/2025			
26/06/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.133	2.516,51 D	
26/06/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.771.200.063.655	6,80 D	105.521,56 C
				Cobrança referente 26/06/2025			
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			105.521,56 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340714033671021
07/07/2025 14:16:34

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37568-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			112.360,43 C
02/06/2025		2632	99020	870 Transferência recebida	602.632.000.009.279	3.917,19 C	
				02/06 12:08 DIVANIR A S OLIVEIRA			
02/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	21.108.338.516.032	3.917,19 C	120.194,81 C
				02/06 11:08 00078220017600 RAQUEL RAMO			
03/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	31.334.177.586.342	5,71 C	
				03/06 13:34 00007518152681 DEIVIANE AR			
03/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	489.569.118.892.481	3.445,38 C	
				03/06 10:21 12248089678 Priscila Patri			
03/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.401.000.017.937	20,00 D	123.625,90 C
				03/06 15:16 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
04/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	40.956.083.048.432	3.918,00 C	
				04/06 09:56 00008784802693 NAILZA MARC			
04/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	490.435.561.640.951	3.917,19 C	131.461,09 C
				04/06 10:25 10397244690 JACIARA DA SIL			
06/06/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	700.027	15.000,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	15.000,00 D	
				341 3058 035213456000114 MTC ESTRUTURA			
06/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.602	3.000,00 D	128.461,09 C
				06/06 17:51 MTC CONSTRUTORA			
09/06/2025		4276	99020	870 Transferência recebida	604.276.000.019.242	3.305,29 C	
				09/06 08:53 ANGELA MARIA BRAGA S REI			
09/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.632.000.009.279	3.917,19 D	
				09/06 15:55 DIVANIR A S OLIVEIRA			
09/06/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	554.276.000.019.242	3.305,29 D	
				09/06 15:19 ANGELA MARIA BRAGA S REI			
09/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.901	17.110,09 D	
				09/06 10:15 MTC CONSTRUTORA			
09/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.902	3.917,19 D	103.516,62 C
				09/06 15:58 JACIARA DA SILVA PRAXEDES			
11/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.101	50,00 D	
				11/06 15:57 DROGARIA OLIVEIRA			
11/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.102	1.438,08 D	102.028,54 C
				MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
12/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	121.240.093.959.572	3.917,19 C	105.945,73 C
				12/06 12:40 00099197863653 ADRIANO DA			
13/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	131.234.588.884.592	2.422,23 C	
				13/06 12:34 00077102460600 ROZANI DUTR			
13/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	131.433.373.807.332	2.422,23 C	
				13/06 14:33 00009794923605 ANA LUIZA D			
13/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	498.240.835.646.731	2.460,79 C	
				13/06 11:14 06795651673 ITAMARA TEIXEI			
13/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.301	50,00 D	113.200,98 C
				13/06 15:09 DROGARIA OLIVEIRA			
16/06/2025		3401	99020	870 Transferência recebida	603.401.000.017.937	3.305,29 C	
				16/06 15:27 ELOISIO V ASSIS ROCHA			
16/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	160.744.107.474.312	2.422,23 C	118.928,50 C
				16/06 07:44 00000334371651 LUCIA APARE			
17/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	501.651.163.529.081	3.305,29 C	
				17/06 09:58 12593275669 THAMIRES GOMES			

17/06/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	501.795.988.175.571	2.422,23 C		
		17/06 13:59 37174586000110 PRIMUS SOLU				
17/06/2025	0000	13105 375 Impostos	61.701	160,00 D		
		SECRET. FAZENDA MG				
17/06/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	61.702	292,00 D	124.204,02 C	
		17/06 14:51 CAFE ROSADO LTDA				
18/06/2025	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	384.840.223	3.918,00 C		
		756 4105 10265881625 LILLYANNE SANT				
18/06/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	502.554.382.310.351	3.305,29 C		
		18/06 11:03 11575991683 Raquel de Oliv				
18/06/2025	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.801	24.291,00 D	107.136,31 C	
		104 2949 054719688000193 PMP PRODUTOS				
20/06/2025	8626	99020 870 Transferência recebida	608.626.000.018.633	2.423,00 C	109.559,31 C	
		20/06 15:43 RILDO MADUREIRA DE SOUZA				
23/06/2025	2296	99020 870 Transferência recebida	602.296.000.045.139	3.306,00 C		
		21/06 13:10 IARA BATISTA DE BRITO				
23/06/2025	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	385.190.485	3.346,00 C		
		237 6668 03831233640 JOARIA GRAZIEL				
23/06/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	231.650.158.080.162	2.422,23 C		
		23/06 16:50 00011273195663 FERNANDA ME				
23/06/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	62.301	61,50 D	118.572,04 C	
		23/06 14:24 GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU				
24/06/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	507.731.705.141.101	3.446,00 C		
		24/06 10:52 13418208827 ELZENI PEREIRA				
24/06/2025	0000	13105 144 Pix - Enviado	62.401	200,00 D	121.818,04 C	
		24/06 15:34 IMILIO MARTINS FERREIRA				
25/06/2025	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	33.539.469	2.460,79 C		
		104 2296 14018060661 BRUNA STOPPA T				
25/06/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	508.646.430.813.331	3.305,29 C	127.584,12 C	
		25/06 12:17 04803815690 ERICK DOUGLAS				
27/06/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	271.421.165.093.302	3.918,00 C		
		27/06 14:21 00003058345682 GERCELIA HE				
27/06/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	510.507.891.658.031	2.422,23 C	133.924,35 C	
		27/06 15:59 08125360611 HELAINE MARTIN				
30/06/2025	2063	99020 870 Transferência recebida	602.063.000.009.551	3.917,19 C		
		30/06 15:19 SILVIA REGINA A D LAGE				
30/06/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	301.716.207.945.671	3.362,05 C		
		30/06 17:16 01172193630 EDUARDO MOREIR				
30/06/2025	0000	14397 821 Pix - Recebido	301.807.443.158.282	3.305,29 C		
		30/06 18:07 00005678065610 MARIA DO CA				
30/06/2025	3062	99015 470 Transferência enviada	553.210.000.008.043	17.085,55 D		
		30/06 11:00 STEF COM E ARMARINHO LTD				
30/06/2025	0000	00000 999 S A L D O			127.423,33 C	

- - - -

G3340714033671021
07/07/2025 14:07:03

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente

Agência	3062-7
Conta	38054-7
Período solicitado	06 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340714033671021
07/07/2025 14:08:36

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente

Agência	3062-7
Conta	38055-5
Período solicitado	06 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340714033671021
07/07/2025 14:09:18

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente

Agência	3062-7
Conta	38056-3
Período solicitado	06 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340714033671021
07/07/2025 14:10:03

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente

Agência	3062-7
Conta	38057-1
Período solicitado	06 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3340714033671021
07/07/2025 14:10:47

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente

Agência	3062-7
Conta	38058-X
Período solicitado	06 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

Certidão nº	25030096327-99
Data e hora da emissão	03/03/2025 09:23:13
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

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

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

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

Certificação Número: 2025062309522730291208

Informação obtida em 08/07/2025 08:33:16

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

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código
002435823

Data Abertura
07/07/2023

Situação
01 - Ativo

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

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

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

Emitida às 09:29:21 do dia 03/03/2025

Válida até 30/08/2025

Código de Controle da Certidão/Número 2344744DB0C04AA7

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PLURIMAGEM MEDICINA

Hospital e Maternidade Vital Brazil - Timoteo

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

REFERÊNCIA MAIO DE 2025

TIMOTEO
MAIO DE 2025

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

SUMÁRIO

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO 03

2 INTRODUÇÃO 04

3 EQUIPE 05

4 GESTÃO DOS PLANTÕES MÉDICOS 06

5 CREDENCIAMENTO DAS EMPRESAS MÉDICAS 07

6 RELATÓRIO FINANCEIRO 08

7 ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE MAIO 09

8 CONSIDERAÇÕES 13

1 CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO

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

Contratante:

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

Contrato:

- Nº 01/2025

Fornecedor:

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

Competências apuradas:

- 01 de MAIO de 2025 a 31 de MAIO de 2025.

2 INTRODUÇÃO

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

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

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

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

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

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

3 EQUIPE DESTACADA AO PROJETO

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

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

4 GESTÃO DE PLANTÕES MÉDICOS

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

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

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

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

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

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

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

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

- Cartão CNPJ da Pessoa Jurídica;

- Dados bancários do CNPJ informado para pagamento;

- Copia digital do Contrato Social;

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

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

- E-mail pessoal;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

6.1 **FECHAMENTO MAIO 2025**

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

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

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

Em observância ao contrato, apresentamos o consolidado dos plantões apurados para os serviços médicos. O valor total resultante, após a devida verificação dos registros de plantões, escalas médicas e validação dos respectivos coordenadores médicos, é de **R$ 1.674.403,64**.

7 ATIVIDADES REALIZADAS PELA PLURIMAGEM EM MAIO:

1) Visitas técnicas na unidade;

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

2) Reuniões com médicos e coordenadores;

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

3) Atualização da base de médicos para CNES;

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

4) Disposição total para responder as demandas da unidade

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

8 CONSIDERAÇÕES

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

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

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

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

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

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

05 de julho de 2025

Gerente Assistencial

ANEXO 01 - RELAÇÃO DE MÉDICOS

Profissional	CRM
Alberto Graça Cota	23587/MG
Alberto Quintão Cotta	86371/MG
Amanda Loreta Vieira	97266/MG
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG
Ana Clara Mota Neves	93066/MG
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG
Anderson Franco Magri	41327/MG
Barbara Martins De Lana	77480/MG
Belmiro Costa Neto	50413/MG
Breno Freitas De Souza Assis Morais	44325/MG
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG
Camila Bacelar Bastos	85335/MG
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG
Carlos Schettino Junior	28681/MG
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG
CECILIA ALVES DE OLIVEIRA	58203/MG
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG
Clinica Anestesiovale Ltda	999900000006/MG
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG
Danilo Travassos Melo	82913/MG
Debora Neves Cunha Paiva	54207/MG
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG
Diogo Quintino De Souza	98732/MG
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG
Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG
Eliane Nunes Freitas	66225/MG
Elizabete Aparecida Dias	88451/MG
Emerson Damasceno Moura	28620/MG
Eneas de almeida Souza Filho	10453/MG
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG
Fabio Pereira Cruz	83712/MG
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG
Felippe Ferreira Fernandes Feitosa	43321/MG

Filipe De Paula Martins	67450/MG
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG
Flavia Vieira SÁ	39606/MG
Geraldo Campos Junior	39750/MG
Gilmar Borges Junior Benvenuti	79660/MG
Guerino De Marta	3804638046/MG
Guilherme Alves Ramos	90030/MG
Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG
Humberto De Freitas Boy	61326/MG
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG
Igor Oliveira Viana	57073/MG
Isabela Guedes Paiva	99696/MG
Isabela Melo Barros	85907/MG
Isadora Agustini Andrade	86030/MG
Jaqueline Machado Da Fonseca	88042/MG
Jeferson Almeida Miranda	10174/MG
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG
José Alves De Oliveira	96682/MG
Jose Silveira Dos Reis Junior	42254/MG
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG
Laura Castro De Sa	106426/MG
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG
Lilian Monteiro Silva	86216/MG
Luan Araujo Pirchiner	108961/MG
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG
Luiz Felipe Ferreira da Silva	86774/SP
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG
Luiza Ferreira Molica	81355/MG
Luiza Guedes Paiva	87151/MG
Maíra Oliveira Collares Chaves	47627/MG
Maísa Marques Barros	77470/MG
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG
Marcos Henrique Campos Lopes	70653/MG
Marcos Reis Fernandes	53661/MG
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG
Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos	44884/MG
Maria Julia Agnes Brito	73893/MG
Mariana Dias Santiago	60964/MG
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG
Martha Latif de Salles	55657/MG
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG

Matheus Rossi Poncio Vita	57062/MG
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG
Monica Diniz De Souza	26195/MG
Paulo Roberto De Faria Viana	57120/MG
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG
Priscila Santos Soares	81899/MG
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG
Rafael Fortes	65865/MG
Rafael Lima Lopes	66854/MG
Raissa Maria Martins	102994/MG
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG
Renata Penido Dias	48944/MG
Renato Rosa Almeida	18878/MG
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG
Romulo Machado de Matos	37339/MG
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG
Samanta Zanandrez Quintão Reis	67460/MG
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG
Suellem Paula Da Silva	71311/MG
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG
Tamara Silveira Machado	48216/MG
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG
Thais Silveira Coutinho	39689/MG
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG
Thiago Miranda Moreira	67400/MG
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG
Vinicius Tadeu Sattin Rodrigues	97686/MG
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG
Virgínia De Almeida Reis Campos	87262/MG

ANEXO 02 – HORAS TRABALHADAS

Profissional	CRM	Setor	Qtde de horas
Eneas de almeida Souza Filho	10453/MG	BUCO MAXILO	24H/7
Humberto De Freitas Boy	61326/MG	CARDIOLOGISTA	24H/7
Humberto De Freitas Boy	61326/MG	ECOCARDIOGRAMA	18
Renato Rosa Almeida	18878/MG	CIPE	24H/7
Rafael Fortes	65865/MG	CIRURGIA - VASCULAR	0,5
Vinicius Vaz De Melo	47044/MG	CIRURGIA - VASCULAR	24H/7
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG	HEMATOLOGISTA	24H/7
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	NEFROLOGISTA	24H/7
Carlos Schettino Junior	28681/MG	NEUROLOGISTA	24H/7
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	NUTRÓLOGO	24H/7
Tamara Silveira Machado	48216/MG	INFECTOLOGISTA	1
Filipe De Paula Martins	67450/MG	INTERCONSULTA DE UROLOGIA	9
Filipe De Paula Martins	67450/MG	URETERORRENOLITOTRIPSIA	1
Filipe De Paula Martins	67450/MG	RETIRADA ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	1
Rafael Fortes	65865/MG	COORDENAÇÃO DE CIRURGIA	1
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	COORDENAÇÃO ORTOPEDIA	1
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	COORDENAÇÃO PEDIATRIA	1
SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA	55330/MG	COORDENAÇÃO UNIDADE TRANSFUSIONAL	1
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	COORDENADOR E RT IMAGEM	1
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	COORDENADOR E RT UTI ADULTO	1
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	COORDENADOR OBSTETRICIA	1
Renata Penido Dias	48944/MG	COORDENADOR PS	1
Vinicius Tadeu Sattin Rodrigues	97686/MG	COORDENADOR MÉDICO DO PROJETO	24H/7
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	COORDENADOR UTI PED	1
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	RT UTI PED	1
Julimar Franco Dos Reis Junior	80909/MG	DIRETOR CLÍNICO	1
Debora Neves Cunha Paiva	54207/MG	DIRETOR TÉCNICO	1
Luiz Felipe Ferreira da Silva	86774/SP	QUALIDADE (AUDITOR)	24H/7
Rafael Fortes	65865/MG	HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL	1

Jose Silveira Dos Reis Junior	42254/MG	HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA	1
Marcos Henrique Campos Lopes	70653/MG	HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA	1
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	1
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA	1
Barbara Martins De Lana	77480/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	4
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	5
Danilo Travassos Melo Felipe	82913/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	5
Teixeira Poncio Vita	56947/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	1
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	4
Rafael Lima Lopes	66854/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	5
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	1
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	HORIZONTAL ORTOPEDIA	1
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	3
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	HORIZONTAL PEDIATRIA	1
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	MÉDICO HOSPITALISTA	1
Renata Penido Dias	48944/MG	MÉDICO HOSPITALISTA	1
Suellem Paula Da Silva	71311/MG	MÉDICO HOSPITALISTA	1
Amanda Marques Rodrigues	77448/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	60
Camila Bacelar Bastos	85335/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	36
Clara Matos Abreu Azevedo	91369/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	12
Danielle Capanema Ferreira Da Silva	84988/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	24
Edilei Batista Bomfim Junior	31480/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	132
Eliane Aparecida De Oliveira e Silva	34759/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	228
Guerino De Marta	3804638046/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	48
Guilherme Otair Silveira Azevedo	88447/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	12
Humberto Vaz Werneck Junior	25375/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	48
Isadora Agustini Andrade	86030/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	24
Lais Correa Renhe Marcondes	58509/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	36
Lucas De Souza Ferreira	45434/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	66
Marcela Rodrigues Machado	76544/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	72

Mariana Dias Santiago	60964/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	252
Mariane Drumond Ferrer Fernandes	81351/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	36
Monalisa Dos Reis Franco Marques	77483/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	108
Monica Diniz De Souza	26195/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	24
Samanta Zanandrez Quintão Reis	67460/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	180
Thais Abreu Santos Reggiani	067402/MG	GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	78
Alberto Graça Cota	23587/MG	ANESTESIA	18
Alberto Graça Cotta	23587/MG	ANESTESIA	6
Alberto Quintão Cotta	86371/MG	ANESTESIA	108
Breno Freitas De Souza Assis Morais	44325/MG	ANESTESIA	42
Flavia Vieira SÁ	39606/MG	ANESTESIA	78
Flavia Vieira Sá	39606/MG	ANESTESIA	12
Gilmar Borges Junior Benvenuti	79660/MG	ANESTESIA	114
Igor Oliveira Viana	57073/MG	ANESTESIA	156
Jeferson Almeida Miranda	10174/MG	ANESTESIA	54
Matheus Rossi Poncio Vita	57062/MG	ANESTESIA	144
Maíra Oliveira Collares Chaves	47627/MG	ANESTESIA	78
Paulo Roberto De Faria Viana	57120/MG	ANESTESIA	186
Laura Castro De Sa	106426/MG	CIRURGIA GERAL	1
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	CIRURGIA GERAL	1
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	CIRURGIA GERAL	8
CECILIA ALVES DE OLIVEIRA	58203/MG	CIRURGIA GERAL	12
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	CIRURGIA GERAL	12
Geraldo Campos Junior	39750/MG	CIRURGIA GERAL	24
Laura Castro De Sa	106426/MG	CIRURGIA GERAL	66
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	CIRURGIA GERAL	24
Pedro Henrique De Aguiar	84912/MG	CIRURGIA GERAL	24
Rafael Dias Moura Farias Da Paixão	96656/MG	CIRURGIA GERAL	318
Rafael Fortes	65865/MG	CIRURGIA GERAL	24
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	CIRURGIA GERAL	12
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	CIRURGIA GERAL	108
CECILIA ALVES DE OLIVEIRA	58203/MG	PLANTÃO P2 (24H)	96
Felipe De Aguilar Pinto Dias	68247/MG	PLANTÃO P2 (24H)	48
Felippe Ferreira Fernandes Feitosa	43321/MG	PLANTÃO P2 (24H)	168
Marcos Reis Fernandes	53661/MG	PLANTÃO P2 (24H)	96
Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos	44884/MG	PLANTÃO P2 (24H)	48

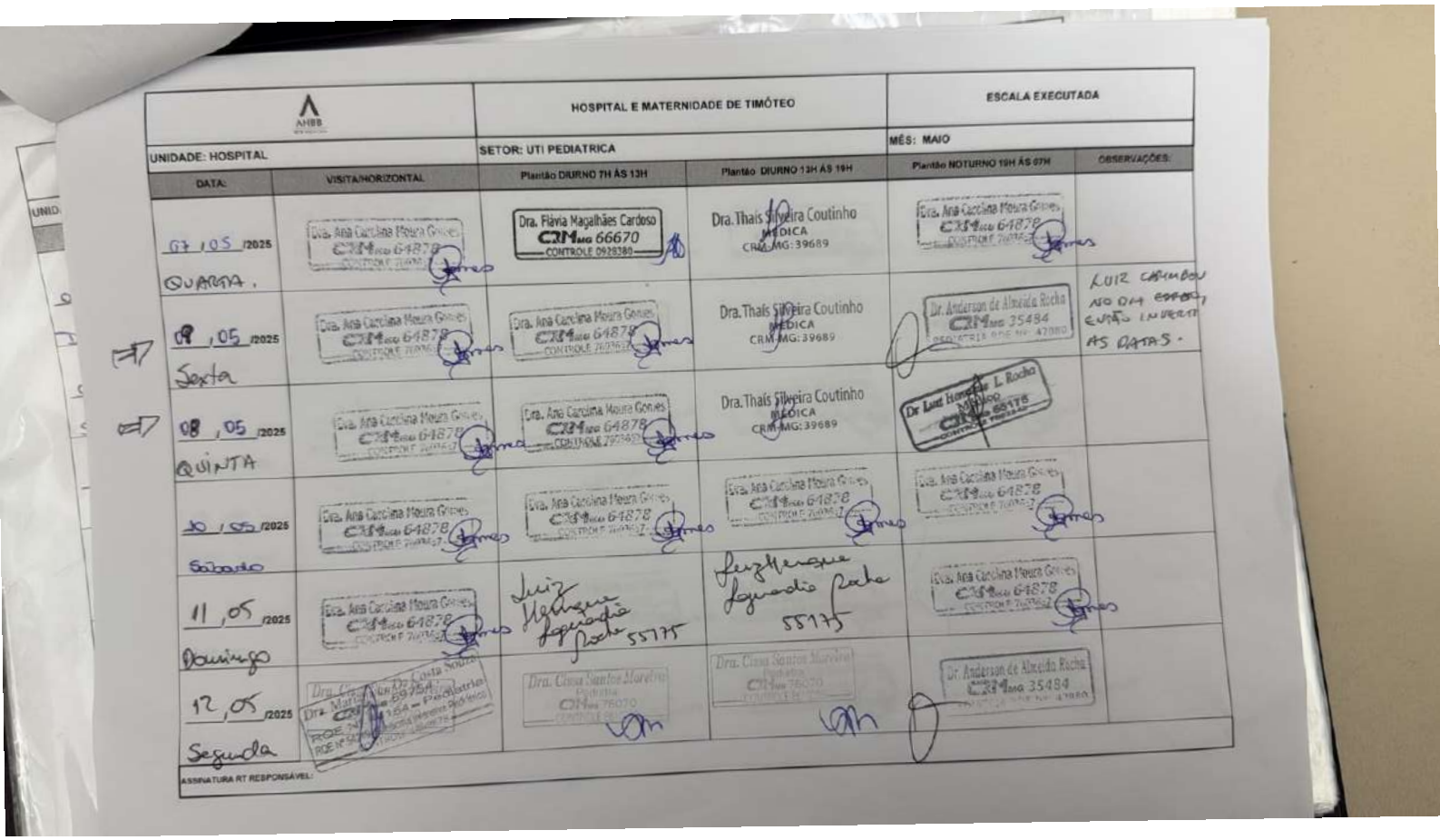
Mariana Zacharias De Deus	91604/MG	PLANTÃO P2 (24H)	24
Rafael Fortes	65865/MG	PLANTÃO P2 (24H)	168
Taynara Caroline Alves Pereira Diniz	84917/MG	PLANTÃO P2 (24H)	96
Barbara Martins De Lana	77480/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	22
Belmiro Costa Neto	50413/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	7
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	1
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	5
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	8
Danilo Travassos Melo	82913/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	7
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	9
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	3
Rafael Lima Lopes	66854/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	22
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	9
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	AMBULATÓRIO ORTOPEDIA	10
Barbara Martins De Lana	77480/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	12
Belmiro Costa Neto	50413/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	12
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	36
Danilo Travassos Melo	82913/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	48
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	48
Rafael Lima Lopes	66854/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	48
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	12
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	SOBREAVISO ORTOPEDIA	24
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	ORTOPEDIA	48
Danilo Travassos Melo	82913/MG	ORTOPEDIA	24
Rafael Lima Lopes	66854/MG	ORTOPEDIA	24
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	ORTOPEDIA	48
Danilo Travassos Melo	82913/MG	ORTOPEDIA	24
Rafael Lima Lopes	66854/MG	ORTOPEDIA	24
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	ORTOPEDIA	24
Barbara Martins De Lana	77480/MG	ORTOPEDIA	48
Belmiro Costa Neto	50413/MG	ORTOPEDIA	12
Carlos Umberto Martins Pereira	20437/MG	ORTOPEDIA	24
Cássio Grigorio Vargas	82686/MG	ORTOPEDIA	42
Dalton Gonçalves Lima Alves	76026/MG	ORTOPEDIA	78
Danilo Travassos Melo	82913/MG	ORTOPEDIA	48
Felipe Teixeira Poncio Vita	56947/MG	ORTOPEDIA	48
Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior	50462/MG	ORTOPEDIA	48

Rafael Lima Lopes	66854/MG	ORTOPEDIA	48
Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	68034/MG	ORTOPEDIA	36
Thiago Miranda Moreira	67400/MG	ORTOPEDIA	48
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	UTI PEDIÁTRICA	156
Anderson De Almeida Rocha	35484/MG	UTI PEDIÁTRICA	48
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	UTI PEDIÁTRICA	60
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	UTI PEDIÁTRICA	36
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	UTI PEDIÁTRICA	24
Isabela Melo Barros	85907/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	UTI PEDIÁTRICA	36
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	UTI PEDIÁTRICA	42
Martha Latif de Salles	55657/MG	UTI PEDIÁTRICA	24
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	UTI PEDIÁTRICA	78
Ana Carolina Moura Gomes	64878/MG	UTI PEDIÁTRICA	96
Cissa Santos Moreira Negri	75070/MG	UTI PEDIÁTRICA	24
Flavia Magalhaes Cardoso	66670/MG	UTI PEDIÁTRICA	18
Luiz Henrique Laguardia Rocha	55175/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Luiza Guedes Paiva	87151/MG	UTI PEDIÁTRICA	24
Mariana Gomes Da Costa Souza	69754/MG	UTI PEDIÁTRICA	12
Martha Latif de Salles	55657/MG	UTI PEDIÁTRICA	6
Thais Silveira Coutinho	39689/MG	UTI PEDIÁTRICA	24
Bruna Barbosa Soares Lúcio	80804/MG	PEDIATRIA	30
Bruna Teixeira Ribeiro	85284/MG	PEDIATRIA	18
Carlos Alberto Menezes Fontes Cal	67371/MG	PEDIATRIA	126
Crispim Elias Campos Neto	25320/MG	PEDIATRIA	96
Denio Siqueira Da Silva	25321/MG	PEDIATRIA	132
Eliane Nunes Freitas	66225/MG	PEDIATRIA	36
Guilherme Alves Ramos	90030/MG	PEDIATRIA	138
Luiza Ferreira Molica	81355/MG	PEDIATRIA	18
Maria Aparecida Ribeiro De Paula	76043/MG	PEDIATRIA	24
Ronald Vieira Da Silva	70139/MG	PEDIATRIA	126
Elizabete Aparecida Dias	88451/MG	UTI ADULTO	24
Emerson Damasceno Moura	28620/MG	UTI ADULTO	48
Jaqueline Machado Da Fonseca	88042/MG	UTI ADULTO	24
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	UTI ADULTO	72
José Alves De Oliveira	96682/MG	UTI ADULTO	84
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	UTI ADULTO	54
Marcos Henrique Campos Lopes	70653/MG	UTI ADULTO	102

Maria Julia Agnes Brito	73893/MG	UTI ADULTO	36
Maísa Marques Barros	77470/MG	UTI ADULTO	66
Reginaldo Machado Dos Reis	14703/MG	UTI ADULTO	174
Renata Penido Dias	48944/MG	UTI ADULTO	54
Amanda Loreta Vieira	97266/MG	PRONTO SOCORRO	48
Ana Clara Mota Neves	93066/MG	PRONTO SOCORRO	162
CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO	62939/MG	PRONTO SOCORRO	36
Diogo Quintino De Souza	98732/MG	PRONTO SOCORRO	14
Fabiane Vieira Nascimento	73920/MG	PRONTO SOCORRO	21
Fabio Pereira Cruz	83712/MG	PRONTO SOCORRO	72
Isabela Guedes Paiva	99696/MG	PRONTO SOCORRO	67
Jorge Romel Cunha Filho	90381/MG	PRONTO SOCORRO	12
Leticia Henrique Santos Barros	98485/MG	PRONTO SOCORRO	24
Lilian Monteiro Silva	86216/MG	PRONTO SOCORRO	145
Luan Araujo Pirchiner	108961/MG	PRONTO SOCORRO	176
Luisa Coelho Marques De Oliveira	74814/MG	PRONTO SOCORRO	14
Mateus De Oliveira Campos	103502/MG	PRONTO SOCORRO	42
Priscila Santos Soares	81899/MG	PRONTO SOCORRO	80
Raissa Maria Martins	102994/MG	PRONTO SOCORRO	24
Romulo Machado de Matos	37339/MG	PRONTO SOCORRO	48
Sebastiao Vieira Dias Junior	88019/MG	PRONTO SOCORRO	18
Thayna Brenda Asis Castro	94001/MG	PRONTO SOCORRO	145
Virgínia De Almeida Reis Campos	87262/MG	PRONTO SOCORRO	30
Anderson Franco Magri	41327/MG	IMAGEM	174
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	IMAGEM	114
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	IMAGEM	84
Anderson Franco Magri	41327/MG	IMAGEM	180
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	IMAGEM	84
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	IMAGEM	108
Anderson Franco Magri	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA -	13
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA -	13
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA -	4
Anderson Franco Magri	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	13
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	2
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	3
Anderson Franco Magri	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	2

Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	6
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	1
Anderson Franco Magri	41327/MG	ULTRASSONOGRAFIA	6
Douglas Neves Gonçalves Dias	50287/MG	ULTRASSONOGRAFIA	7
Fabio Pessôa Araújo	45981/MG	ULTRASSONOGRAFIA	4
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	ENDOSCOPIA COM PROCEDIMENTO	2
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	ENDOSCOPIA EXTERNA	75
Eduardo Moreira De Souza	22292/MG	ENDOSCOPIA INTERNADO	8
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	COLONOSCOPIA	1
Vinicius Pires Rodrigues	45050/MG	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA	1

ANEXO 03: FOLHAS PONTO



AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: UTI PEDIATRICA		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
07/05/2025 QUARTA.	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	
09/05/2025 Sexta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº 47080	LUIZ CAMBOU NO DIA ESPERADO, ENTÃO INVERTI AS DATAS.
08/05/2025 QUINTA	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dr. Luiz Henrique L. Rocha MÉDICO CRM MG 55175 CONTROLE 7603657	
10/05/2025 Sábado	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	
11/05/2025 Domingo	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Luiz Henrique Laguardia Rocha 55175	Luiz Henrique Laguardia Rocha 55175	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	
12/05/2025 Segunda	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 76070 CONTROLE 5[illegible]	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 76070 CONTROLE 5[illegible]	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 76070 CONTROLE 5[illegible]	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº 47080	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI PEDIATRICA		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
13/05/2025 terça	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRMMG 69754 RQE 44164 – Pediatria RQE Nº 54264 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 13459878	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	
14/05/2025 quarta	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRMMG 69754 RQE 44164 – Pediatria RQE Nº 54264 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 13459878	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRMMG 66670 CONTROLE 0978380	Dra. Thaís Oliveira Coutinho PEDIATRA CRM-MG:39689	Dérgio Siqueira da Silva Pediatra/Puericultura CRM-MG 25321	
15/05/2025 QUINTA-FEIRA	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRMMG 69754 RQE 44164 – Pediatria RQE Nº 54264 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 13459878	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	
16/05/2025 SEXTA-FEIRA	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRMMG 69754 RQE 44164 – Pediatria RQE Nº 54264 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 13459878	Mariana Motif de Salles Pediatra CRM-MG 68857	Mariana Motif de Salles Pediatra CRM-MG 68857	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRMMG 35484	
17/05/2025 SÁBADO	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Luiza Guedes Paiva Pediatra CRM-MG 87151 / RQE 64451	
18/05/2025 DOMINGO	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7607657	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL

AHBB		HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: UTI PEDIATRICA		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
19 / 05 /2025 segunda	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070 CONTROLE 8[illegible]	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070 CONTROLE 8[illegible]	Dr. Anderson de Almeida Rocha MÉDICO CRM MG 35484 CONTROLE 5896602	
20 / 05 /2025 terça	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Luiza Guedes Paiva Pediatra CRM-MG 87151 / RQE 64451	
21 / 05 /2025 quarta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7603657	
22 / 05 /2025 QUINTA - FERRA	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54[illegible] – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689		
23 / 05 /2025 SEXTA - FERRA	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54[illegible] – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54[illegible] – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dênio Siqueira da Silva Pediatra/Puericultura Pediatra/Puericultura	
24 / 05 /2025 SÁBADO	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54[illegible] – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070 CONTROLE 8[illegible]	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: UTI PEDIATRICA		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
31/05/2025 sábado	Dra. Marina G. Da Costa Souza CRM MG 59754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 5[illegible] Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070	
01/06/2025 domingo	Dra. Marina G. Da Costa Souza CRM MG 59754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 5[illegible] Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878				
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL | **SETOR: UTI PEDIATRICA** | **MÊS: MAIO**

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
25/05/2025 domingo	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra Martha Latif de Salles CRM-MG 55657	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	
26/05/2025 segunda	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070 CONTROLE 86100	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070 CONTROLE 86100	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070 CONTROLE 86100	
27/05/2025 TERÇA	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	
28/05/2025 quarta	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Lênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 125321	
29/05/2025 QUINTA	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7601657	
30/05/2025	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54249 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra Martha Latif de Salles CRM MG 55687 RQE 125332	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7601657	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL: Dra Martha Latif de Salles CRM MG 55687 RQE 125332

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: UTI PEDIATRICA		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54248 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54248 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dr Luiz Henrique L. Rocha Médico CRM-MG 85178 CONTROLE 7602540	
02/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Martha Lalá de Salles Pediatra CRM-MG 65657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	
03/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra Luiza Guedes Paiva Pediatra CRM-MG 87151 / RQE 64451	
04/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	
05/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM-MG 75070 CONTROLE 8610036	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM-MG 75070 CONTROLE 8610036	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54248 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	
06/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra Isabela Melo Barros Pediatra CRM 85907 / RQE 62028	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AGENDA COLONOSCOPIA (Dr. Vinícius Pires)

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

Mês: Maio 2025 **Título:** Endoscopia

Prontuário	Paciente	IDADE	SEXO	Setor	Data do exame	PROCEDIMENTOS	MOTIVO
1992	José Camargo Silva	68	Masculino	Int.	6/5/2025	Colonoscopia +Biópsia	Anemia + Diarréia
2700	Dalvina Pereira da Costa	78	Feminino	Int.	9/5/2025	Colonoscopia	Hemorragia digestiva baixa

AGENDA ENDOSCOPIA (Dr. Eduardo Moreira)

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

Mês: Maio 2025 **Título:** Endoscopia

Prontuário	Paciente	IDADE	SEXO	Setor	Data do exame	PROCEDIMENTOS	MOTIVO
2088	GERALDO MAJELA ILIAS	61 ANOS	MASCULINO	INTER	5/5/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA
1992	JOSE CAMARGOS SILVA	67 ANOS	MASCULINO	INTER	5/5/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	EMPAXAMENTO+ HEMATEMESE+HDA
3155	MEIRE LUCIA BRAGA	65 ANOS	FEMININO	INTER	19/5/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	HEMATEMESE
1382	ZAIDE LEOCADIA DE SENA	66 ANOS	FEMININO	INTER	19/5/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	FISTULA ESOFAGICA
3144	SEBASTIÃO FERNANDES ELEUTERIO	92 ANOS	MASCULINO	INTER	19/5/2025	PASSAGEM DE SONDA ENTERAL POR VIA ENDOSCOPIA	DIFICULDADE PARA PASSAGEM DE SONDA
3144	SEBASTIÃO FERNANDES ELEUTERIO	92 ANOS	MASCULINO	INTER	21/5/2025	PASSAGEM DE SONDA ENTERAL POR VIA ENDOSCOPIA	DIFICULDADE PARA PASSAGEM DE SONDA
3034	MARIA APARECIDA SOARES	64 ANOS	FEMININO	INTER	21/5/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	DISPESIA +REGUGITAÇÃO
3227	ANTONIO CLAUDIO FAUSTINO	66 ANOS	MASCULINO	INTER	21/5/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	DISPESIA
924	FABIO COELHO BATISTA	50 ANOS	MASCULINO	INTER	22/5/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	MELENA
4037	AGENITA ANGELINA GONÇALVES	92 ANOS	FEMININO	INTER	28/5/2025	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA
					ELETIVAS		
2341	ELAINE SANTOS DA CUNHA	39 ANOS	FEMININO	EXTER	5/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISFAGIA
2343	EMMANUEL FERNANDES SILVA	28 ANOS	MASCULINO	EXTER	5/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2344	PATRICIA LOPES DUARTE DIAS	39 ANOS	FEMININO	EXTER	5/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
2346	MARIA DA CONSOLAÇÃO CAMPOS TEIXEIRA	55 ANOS	FEMININO	EXTER	5/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	HISTORICO FAMILIAR DE CANCER
2348	MARIA APARECIDA FERNANDES OLIVEIRA	66 ANOS	FEMININO	EXTER	5/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
2353	MARIA BRAS DE JESUS	70 ANOS	FEMININO	EXTER	5/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
2357	GERALDO ASSIS FERREIRA	79 ANOS	MASCULINO	EXTER	05/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
2358	BRUNO RODRIGUES ASSIS	22 ANOS	MASCULINO	EXTER	05/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2359	MARIA DO CARMO SOUZA SILVA	73 ANOS	FEMININO	EXTER	05/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2363	ROSIMEIRA RODRIGUES CORREA AMANCO	46 ANOS	FEMININO	EXTER	05/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2369	JULIANA HENRIQUE PEREIRA	38 ANOS	FEMININO	EXTER	05/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2695	MARCIA CRISTINA DE AVILA PESSOA SILVA	58 ANOS	FEMININO	EXTER	07/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2691	WANESSA SILVA GUIMARÃES	37 ANOS	FEMININO	EXTER	07/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
2694	LAURINETE MARTINS DOS SANTOS	54 ANOS	FEMININO	EXTER	07/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA+H.PILORY
2697	ELZA APARECIDA NICOLAU	50 ANOS	FEMININO	EXTER	07/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DOR ABDOMINAL
2698	SEBASTIANA INEZ DE JESUS	81 ANOS	FEMININO	EXTER	07/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
	ESTEFANY RAMIRO LOPES	26 ANOS	FEMININO	EXTER	07/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
3240	MARIA DAS GRAÇAS DIAS ARTHUSO	74 ANOS	FEMININO	EXTER	08/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2726	MARIA ROZILDA ROSA	60 ANOS	FEMININO	EXTER	08/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2736	GERALDO EVANGELISTA DE LIMA	51 ANOS	MASCULINO	EXTER	08/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	REFLUXO
2741	MARIA PERPETUA DOS PASSOS MOREIRA SILVA	75 ANOS	FEMININO	EXTER	08/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2740	VICENTE CANCIO LEANDRO	64 ANOS	MASCULINO	EXTER	08/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1610	EDNA MARIA BOAVENTURA BARBOSA	66 ANOS	FEMININO	EXTER	08/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
2446	CLAUDENIRO DE ALMEIDA DA SILVA	45 ANOS	MASCULINO	EXTER	08/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	PÓS TRATAMENTO DE H.PILORY
2756	ZITA MARTINHA MARQUES	82 ANOS	FEMININO	EXTER	08/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
2983	FRANCISCO CARLOS TORRES	62 ANOS	MASCULINO	EXTER	12/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	CONTROLE DE H PILORY
3006	MARIA DA GLORIA DIAS FERREIRA	65 ANOS	FEMININO	EXTER	12/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	PIROSE+EPIGASTRALGIA
3005	NILZIA DE SOUZA EGIDIO	50 ANOS	FEMININO	EXTER	12/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
3011	LIDIA BATISTA GARCIA	55 ANOS	FEMININO	EXTER	12/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	CONTROLE DE H PILORY
3014	DORCA ALVES MOREIRA	62 ANOS	FEMININO	EXTER	12/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DRGE
2835	RAIANNE CRISTIAN ROBERTA REIS	33 ANOS	FEMININO	EXTER	12/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
3007	STEFANE DE ALMEIDA SILVA	32 ANOS	FEMININO	EXTER	12/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	PIROSE+EPIGASTRALGIA
2815	MARIA DE LOURDDES BRANDAO SOARES	62 ANOS	FEMININO	EXTER	12/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	ANEMIA
3170	TEREZINHA JULIA ROSA DE SOUZA	62 ANOS	FEMININO	EXTER	14/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA+PIROSE
3174	MARTINHA DAS GRAÇAS SOUSA	75 ANOS	FEMININO	EXTER	14/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
1773	FABIANA FREITAS MORAIS	44 ANOS	FEMININO	EXTER	14/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	ANEMIA
3178	HELIO ROBERTO PEREIRA BRUZI	65 ANOS	MASCULINO	EXTER	14/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	ESOFAGITE
66	THULIO TIAGO ARAUJO FERREIRA	29 ANOS	MASCULINO	EXTER	14/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	IVAS+ PIROSE
2958	GERALDO BRAZ PEREIRA	63 ANOS	MASCULINO	EXTER	15/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA+DISFAGIA
3259	ADELIA ALVES OLIVEIRA	81 ANOS	FEMININO	EXTER	15/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
3262	GERALDA GONÇALVES DE ARAUJO	79 ANOS	FEMININO	EXTER	15/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA+H.PILORY
3265	MARIA LUCIA DE MAGALHAES	72 ANOS	FEMININO	EXTER	15/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA+PIROSE
3270	ROSELI MOREIRA DA SILVA	43 ANOS	FEMININO	EXTER	15/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
3451	OSEIAS ALVES DE MOURA	53ANOS	MASCULINO	EXTER	19/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
3459	MILZA OLIVEIRA SOUSA	71 ANOS	FEMININO	EXTER	19/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	TIREOIDE
3462	ELCY DE ALVARENGA LOPES	55 ANOS	FEMININO	EXTER	19/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
3467	LUCIA MARIA DE LIMA	66 ANOS	FEMININO	EXTER	19/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	H.PILORY
3469	VAGNA CALDEIRA ABADE	49 ANOS	FEMININO	EXTER	19/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
3223	IRINEIA VIEIRA DA SILVA	66 ANOS	FEMININO	EXTER	21/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA+HERNIA HIATO
3633	MARIA FERREIRA DE FARIAS SILVA	71 ANOS	FEMININO	EXTER	21/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
3641	DIEGO ASSIS FERREIRA	26 ANOS	MASCULINO	EXTER	21/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA+PIROSE
862	MAURICIO SILVA VASCONCELOS	58 ANOS	MASCULINO	EXTER	21/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA
3647	LEDA GONCALVES SILVA APOLINARIO	59 ANOS	FEMININO	EXTER	21/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
3643	EDNA MARIA DE CARVALHO MAIRINQUI	56 ANOS	FEMININO	EXTER	21/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	PIROSE
3748	ROSANE FERREIRA DE CARVALHO SANTIAGO	61 ANOS	FEMININO	EXTER	22/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA+PIROSE
3758	HELENA AGUIAR PERREIRA	79 ANOS	FEMININO	EXTER	22/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA+ULCERA
1662	SEBASTIÃO CARLOS DE SOUZA	66 ANOS	MASCULINO	EXTER	22/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA+HEMATEMESE
3755	RAQUEL MARTINS DE ALVARENGA	29 ANOS	FEMININO	EXTER	22/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
204	JOSE EXPEDITO DE LELIS	62 ANOS	MASCULINO	EXTER	22/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EMAGRECIMENTO
3951	WASHINGTON LUIZ QUEROBINO	44 ANOS	MASCULINO	EXTER	26/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
3952	ELIZETH XAVIER SOARES	60 ANOS	FEMININO	EXTER	26/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISFAGIA
3953	SONIA MARIA DA SILVA	74 ANOS	FEMININO	EXTER	26/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	POLIPO GASTRO DUODENO
3959	LEDA APARECIDA DA SILVA	50 ANOS	FEMININO	EXTER	26/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
3967	ESTERFANY PAULA SILVA TEODORO	25 ANOS	FEMININO	EXTER	26/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	CONTROLE H.PYLORI
4108	EUDES RAFAEL FERREIRA	41 ANOS	FEMININO	EXTER	28/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	DISPESIA
4110	ANTONIO DOMINGOS RODRIGUES	50 ANOS	MASCULINO	EXTER	28/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
4117	EDITE FERREIRA CARVALHO DAMASCENO	57 ANOS	FEMININO	EXTER	28/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
4118	WIDE MACIEL XAVIER	48 ANOS	FEMININO	EXTER	28/05/25	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	PIROSE+REFLUXO
4119	ARMELINDA APARECIDA DA SILVA	58 ANOS	FEMININO	EXTER	28/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	PANGASTRITE + H.PYLORI
4184	CRISTINA MIRANDA SIQUEIRA	44 ANOS	FEMININO	EXTER	28/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	PÓS BARIATRICA
1547	NILCEIA ALEIXA BITENCOURT BORGES	48 ANOS	FEMININO	EXTER	28/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	CONTROLE DE H.PYLORI
3326	KELLE CRISTINA ROSA DE JESUS	37 ANOS	FEMININO	EXTER	28/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA +VOMITOS
1126	MARIA ELIDA SILVA VIEIRA	71 ANOS	FEMININO	EXTER	28/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	EPIGASTRALGIA
4196	NIVEA DA CONSOLAÇÃO ARAUJO FERREIRA	65 ANOS	FEMININO	EXTER	28/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE
4199	ROSILENE ARAUJO DE MELO SANTOS	53 ANOS	FEMININO	EXTER	28/5/2025	ENDOSCOPIA+ PESQUISA DE H. PILORY	GASTRITE

HMVB - HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)

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

AHBB REDE SANTA CASA HMVB

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

PRONTUÁRIO: 2365 **REGISTRO:** 569 **DATA INTERNAÇÃO:** 16/05/2025 01:32 **DATA ALTA:**
PACIENTE: AMANTINO DA SILVA **ETNIA:**
MÃE: ALBERTINA GOMES DA SILVA **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: MASCULINO **DATA NASC.:** 05/02/1955 **IDADE:** 70A 3M 13D **RAÇA:** PARDA
R.G.: **C.P.F.:** 215.754.796-72 **C.N.S.:** 702105751909690 **TELEFONE:** (31) 98898-1800
ENDEREÇO: AVENIDA: MEXICO, 51AP102 - QUITANDINHA - TIMOTEO/MG
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO **CARÁTER:** URGENCIA
LEITO: 104.1 **QUARTO:** QUARTO 104.1 **UNIDADE:** CLINICA ALA A

DATA CRIAÇÃO	SITUAÇÃO	DT/HORA AVALIAÇÃO	ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL
18/05/2025	AGUARDANDO		HEMATOLOGISTA	

OBSERVAÇÃO: PACIENTE COM HISTORIA DE LINFONODOMEGALIA CERVICAL, EDEMA GENERALIZADO, ALTERAÇÃO DE FUNÇÃO RENAL. HIV NEGATIVO.

- TC PESCOÇO COM CONTRASTE (16/05/2025): Linfonodomegalia bilateral, sugerindo possíveis diagnósticos diferenciais como processos infecciosos, inflamatórios ou neoplásicos.
- TC ABM SEM CONTRASTE (16/05/2025): Calcificações hepáticas esparsas de aspecto sequelar. Áreas hipoatenuantes, mal delimitadas no parênquima renal direito, associadas a tênue borramento da gordura perirrenal, achados inespecíficos, podendo estar relacionados a processo inflamatório/ infeccioso, na dependência da correlação clínica e laboratorial. Lesões hipodensas renais bilaterais, inespecíficas pelo protocolo. Ateromatose aortoilíaca. Discreta quantidade de líquido livre. Doença diverticular dos cólons sem sinais inflamatórios. Edema de partes moles.
- TC TÓRAX (16/05/2025): Opacidades nodulares esparsas em ambos os pulmões, algumas com focos de escavação. As possibilidades de acometimento secundário e de processo infeccioso podem ser consideradas nos diagnósticos diferenciais. Linfonodomegalias na cadeia paratraqueal superior. Ateromatose aórtica. Ateromatose coronariana. Derrame pleural pequeno à direita. Sinais de espondilose dorsal. Obs: A ausência de meio de contraste neste exame pode restringir a detecção e caracterização de certas lesões ou patologias.
- TC ABM COM CONTRASTE (18/05/2025): Calcificações hepáticas esparsas de aspecto sequelar. Áreas hipoatenuantes, mal delimitadas no parênquima renal direito, associadas a tênue borramento da gordura perirrenal, achados inespecíficos, podendo estar relacionados a processo inflamatório/ infeccioso, na dependência da correlação clínica e laboratorial. Associa-se espessamento urotelial. Ateromatose aortoilíaca. Pequena quantidade de líquido livre na cavidade abdominal. Doença diverticular dos cólons sem sinais inflamatórios. Edema de partes moles.

USG DE BOLSA ESCROTAL (09/05/25): IMPORTANTE EDEMA ASSOCIADO A ESPESSAMENTO DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO DAS BOLSAS TESTICULARES; HIDROCELE BILATERAL.
ECG (19/03/25): RITMO SINUSAL, DENTRO DOS PADRÕES DA NORMALIDADE
RL (10/04/25): GLIC\; 99 CREAT: 1,2 UREIA: 56 TGP: 43 GGT: 50 AMILASE: 55 LIPASE: 56 TGO: 32 AC UR: 7,0
RL (15/05/25): HBO 12,4 , HTO38,2 , GL 7000 , SEG 67,8 , PLAQ 155000/ GLIC 123,5/ CR 1,19(CKD 61,52) / UR 69/ TGP 43/ BT 0,55/ GGT 40,3/ LIPASE 34/ NA 142/ K 4,25/ MG 2,66/ PCR < 6 / AMILASE 73,2/ EAS SEM PIURIA OU HEMATURIA

HMT - HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO (5)

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

AHBB REDE SANTA CASA HMT

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

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

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

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

GRATA

Hematologia - Parecer.

Passado neoplasia (ressecção intestino grosso).

70 anos.

Baixa ingesta de carne vermelha.

Pancitopenia + diarreia crônica

Avaliada paciente supra citada.

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

que foi realizado EDA nessa internação.

Dra. Renata Penido Dias
CRM-MG 43944

Conduta = Orientações

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

Seguimento com Hematologista - programar ripoição mensal.

CID = Pancitopenia associada a deficiência de Vit. B12.

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

Encaminhado whatsapp corpativo.

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: CIRURGIA VASCULAR

SETOR/ESPECIALIDADE:

MÊS/ANO: MAIO

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

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
29/05/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	
30/05/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Pedro Henrique de Aguiar MÉDICO CIRURGIA GERAL RQE Nº 81607 CRM MG 84912	
31/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Mariana Zacharias de Deus RQE Nº 54734 - CIRURGIA ONCOLOGIA CRM MG 91604 CONTROLE 5975199	

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
23/05/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40174 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050	Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRM MG - 84917 / RQE nº 82835 Cirurgia Geral
24/05/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	
25/052025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112		
26/05/2025	Dr. Geraldo Campos Júnior CRM MG 39700 CONTROLE 6049117	Dra. Cecília Alves de Oliveira CRM MG 68247 CONTROLE 2377215	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2377215
27/05/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2377215	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Cecília Alves de Oliveira CRM MG 68247
28/05/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
17/05/2025				
18/05/2025				
19/05/2025	Dr. Geraldo Caixeta Júnior CRM MG 39750 CONTROLE 50491-7		Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 094	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2372215
20/05/2025	Dr. Felipe de Aguilar Pinto Dias RQE Nº 44217 - CIRURGIA GERAL CRM MG 68247 CONTROLE 2372215	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 094	
21/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 094	
22/05/2025	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656	Dr. Rafael Dias Moura Farias da Paixão CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Felipe F. F. Feitosa Médico CRM-MG: 43.321

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
13/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	
14/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 2183084	
15/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Felipe F. F. Feitosa Médico CRM-MG: 43.321
16/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Pedro Henrique de Aguiar MÉDICO CIRURGIA GERAL CRM MG 84912 CONTROLE 5333121	
~~15~~ 17/05/2025	Dra. Mariana Zacharias de Deus CRM MG 121604	Dra. Mariana Zacharias de Deus CRM MG 121604	Dra. Mariana Zacharias de Deus CRM MG 121604	Dr. Rafael Fontes CRM MG 85[illegible] Cir. Vascular e Angiologia CONTROLE 7804286
~~16~~ 18/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dra. Mariana Zacharias de Deus CRM MG 121604

Visita

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
13/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	
14/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 2183084	
15/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Felipe F. F. Feitosa Médico CRM-MG: 43.321
16/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Pedro Henrique de Aguiar MÉDICO CIRURGIA GERAL CRM MG 84912 CONTROLE 5333121	
~~15~~ 17/05/2025	Dra. Mariana Zacharias de Deus CRM MG 121604	Dra. Mariana Zacharias de Deus CRM MG 121604	Dra. Mariana Zacharias de Deus CRM MG 121604	Dr. Rafael Fontes CRM MG 85[illegible] Cir. Vascular e Angiologia CONTROLE 7804286
~~16~~ 18/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dra. Mariana Zacharias de Deus CRM MG 121604

Visita

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
07/05/2025	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050 CONTROLE 8195084	
08/05/2025	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	
09/05/2025	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050 CONTROLE 8195084 / Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRMMG - 84917 / RQE nº 62635 Cirurgia Geral Controle nº 7482019
10/05/2025 Visita	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112		Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRMMG - 84917 / RQE nº 62635 Cirurgia Geral Controle nº 7482019
11/05/2025 Visita	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRMMG - 84917 / RQE nº 62635 Cirurgia Geral Controle nº 7482019
12/05/2025	Dr. Geraldo Campos Júnior CRMMG 39760 CONTROLE 6049117	Dr. Rafael Moura CRMMG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRMMG 45050 CONTROLE 8195084	Dr. Felippe F. F. Feitosa Médico CRM-MG: 43.321

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
01/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Felippe F. F. Feitosa Médico CRM-MG: 43.321
02/052025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	RAFAEL FORTES
03/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	RAFAEL FORTES	MARIA CLARICE
04/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	RAFAEL FORTES
05/05/2025	Dr. Geraldo Campos Júnior CRM MG 39730	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112 / Dr. Geraldo Campos Júnior CRM MG 39730	Dr. Vinicius Pires Rodrigues Cirurgia Geral CRM - 45050	Dr. Felippe F. F. Feitosa Médico CRM-MG: 43.321
06/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 2494825	Dra. Tayanara C. A. P. Diniz CRM/MG - 84917 / RQE nº 02635 Cirurgia Geral Controle nº 7420919	CRM-MG 66203

Foram realizados no mês de

maio 18 exames ecocardiográficos.

Dr Humberto de Freitas

Dr. Humberto de Freitas Boy
CLINICA MEDICA
CARDIOLOGIA
CRMMG 61326
CONTROLE 689H003

HMVB - HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)

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

AHBB REDE SANTA CASA HMVB

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

PRONTUÁRIO: 2365 **REGISTRO:** 569 **DATA INTERNAÇÃO:** 16/05/2025 01:32 **DATA ALTA:**
PACIENTE: AMANTINO DA SILVA **ETNIA:**
MÃE: ALBERTINA GOMES DA SILVA **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: MASCULINO **DATA NASC.:** 05/02/1955 **IDADE:** 70A 3M 13D **RAÇA:** PARDA
R.G.: **C.P.F.:** 215.754.796-72 **C.N.S.:** 702105751909690 **TELEFONE:** (31) 98898-1800
ENDEREÇO: AVENIDA: MEXICO, 51AP102 - QUITANDINHA - TIMOTEO/MG
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO **CARÁTER:** URGENCIA
LEITO: 104.1 **QUARTO:** QUARTO 104.1 **UNIDADE:** CLINICA ALA A

DATA CRIAÇÃO	SITUAÇÃO	DT/HORA AVALIAÇÃO	ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL
18/05/2025	AGUARDANDO		HEMATOLOGISTA	

OBSERVAÇÃO: PACIENTE COM HISTORIA DE LINFONODOMEGALIA CERVICAL, EDEMA GENERALIZADO, ALTERAÇÃO DE FUNÇÃO RENAL. HIV NEGATIVO.

- TC PESCOÇO COM CONTRASTE (16/05/2025): Linfonodomegalia bilateral, sugerindo possíveis diagnósticos diferenciais como processos infecciosos, inflamatórios ou neoplásicos.
- TC ABM SEM CONTRASTE (16/05/2025): Calcificações hepáticas esparsas de aspecto sequelar. Áreas hipoatenuantes, mal delimitadas no parênquima renal direito, associadas a tênue borramento da gordura perirrenal, achados inespecíficos, podendo estar relacionados a processo inflamatório/ infeccioso, na dependência da correlação clínica e laboratorial. Lesões hipodensas renais bilaterais, inespecíficas pelo protocolo. Ateromatose aortoilíaca. Discreta quantidade de líquido livre. Doença diverticular dos cólons sem sinais inflamatórios. Edema de partes moles.
- TC TÓRAX (16/05/2025): Opacidades nodulares esparsas em ambos os pulmões, algumas com focos de escavação. As possibilidades de acometimento secundário e de processo infeccioso podem ser consideradas nos diagnósticos diferenciais. Linfonodomegalias na cadeia paratraqueal superior. Ateromatose aórtica. Ateromatose coronariana. Derrame pleural pequeno à direita. Sinais de espondilose dorsal. Obs: A ausência de meio de contraste neste exame pode restringir a detecção e caracterização de certas lesões ou patologias.
- TC ABM COM CONTRASTE (18/05/2025): Calcificações hepáticas esparsas de aspecto sequelar. Áreas hipoatenuantes, mal delimitadas no parênquima renal direito, associadas a tênue borramento da gordura perirrenal, achados inespecíficos, podendo estar relacionados a processo inflamatório/ infeccioso, na dependência da correlação clínica e laboratorial. Associa-se espessamento urotelial. Ateromatose aortoilíaca. Pequena quantidade de líquido livre na cavidade abdominal. Doença diverticular dos cólons sem sinais inflamatórios. Edema de partes moles.

USG DE BOLSA ESCROTAL (09/05/25): IMPORTANTE EDEMA ASSOCIADO A ESPESSAMENTO DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO DAS BOLSAS TESTICULARES; HIDROCELE BILATERAL.
ECG (19/03/25): RITMO SINUSAL, DENTRO DOS PADRÕES DA NORMALIDADE
RL (10/04/25): GLIC\; 99 CREAT: 1,2 UREIA: 56 TGP: 43 GGT: 50 AMILASE: 55 LIPASE: 56 TGO: 32 AC UR: 7,0
RL (15/05/25): HBO 12,4 , HTO38,2 , GL 7000 , SEG 67,8 , PLAQ 155000/ GLIC 123,5/ CR 1,19(CKD 61,52) / UR 69/ TGP 43/ BT 0,55/ GGT 40,3/ LIPASE 34/ NA 142/ K 4,25/ MG 2,66/ PCR < 6 / AMILASE 73,2/ EAS SEM PIURIA OU HEMATURIA

HMT - HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO (5)

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

AHBB REDE SANTA CASA HMT

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

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

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

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

GRATA

Hematologia - Parecer.

Passado neoplasia (ressecção intestino grosso).

70 anos.

Baixa ingesta de carne vermelha.

Pancitopenia + diarreia crônica

Avaliada paciente supra citada.

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

que foi realizado EDA nessa internação.

Dra. Renata Penido Dias
CRM-MG 43944

Conduta = Orientações

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

Seguimento com Hematologista - programar ripoição mensal.

CID = Pancitopenia associada a deficiência de Vit. B12.

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

Encaminhado whatsapp corpativo.

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO de MAIO 2025

MÉDICO / CRM: Felippe Feitosa 43321

SETOR/ESPECIALIDADE: Prontidão Cirurgia Geral

MÊS/ANO:

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

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA CRM/MG 55175

SETOR/ESPECIALIDADE: CTI PEDIATRIDO

MÊS/ANO: 05/2025

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

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

CRM/MG 55175

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	MÊS: MAIO

DATA:	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H		Plantão DIURNO 13H ÁS 19H		Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H		OBSERVAÇÕES:
24,5 /2025	Dra. Eliane Ap de Oliveira e Silva Ginecologia / Obstetrícia CRM MG 34759	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	Dra. Eliane Ap de Oliveira e Silva Ginecologia / Obstetrícia CRM MG 34759	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	Dra. Eliane Ap de Oliveira e Silva Ginecologia / Obstetrícia CRM MG 34759	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	
25,5 /2025	Dra. Danielle Capanema Ferreira da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	Dra. Danielle Capanema Ferreira da Silva CRM MG 84988 CONTROLE 6109977	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	Dr. Humberto Y. Werneck CRM MG 25375	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	
26,5 /2025	Dra. Mariane Drumond Ferri Ferreira CRM MG 81351 CONTROLE 0855799	Dra. Vanessa Zanandrez Quintão Reis CRM MG 67460	Dra. Mariane Drumond Ferri Ferreira CRM MG 81351 CONTROLE 0855799		Dr. Feller Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709703 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	
27,5 /2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Natalina dos Reis Franco Marques CRM MG 77483	Dra. Natalina dos Reis Franco Marques CRM MG 77483	Dra. Vanessa Zanandrez Quintão Reis CRM MG 67460		Dra. Eliane Ap. de O. e Silva	19H - 7H
28,5 /2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Amanda Marques Rodrigues CRM MG 77448	Dra. Amanda Marques Rodrigues CRM MG 77448	Dra. Camila Bacelar Bustos CRM MG 85335 CONTROLE 9337067	Dra. Amanda Marques Rodrigues CRM MG 77448	Dr. Feller Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709703 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	19H - 7H
29,5 /2025	Dra. Natalina dos Reis Franco Marques CRM MG 77483	Dra. Vanessa Zanandrez Quintão Reis CRM MG 67460	Dra. Vanessa Zanandrez Quintão Reis CRM MG 67460	Dra. Thaís Abreu Santos Regnani CRM MG - 67402 RQE nº 49174 - Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377	Dra. Thaís Abreu Santos Regnani CRM MG 67402 RQE nº 49174 - Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377	Dra. Vanessa Zanandrez Quintão Reis CRM MG 67460	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	MÊS: MAIO

DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
19,05/2025	Dra. Mariane Drumond Ferrer Ferreira RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dra. Mariane Drumond Ferrer Ferreira RQE Nº 58127 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	13H - 24H Dr. Edilei Batista Bomfim Junior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra Mariana D Santiago CRM 60964 / Dra. Marcela Rodrigues Machado CRM MG 76544 CONTROLE 7580827 19H - 07H
20,5/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Mônica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM-MG 26195	Mônica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM-MG 26195 / Dra. Samanta Zanandrez Quintão Reis CRM MG 67460 CONTROLE 1928678	Dra. Lais Correa Renhe Marcondes CRM MG 38509 / Dra. Samanta Zanandrez Quintão Reis CRM MG 67460 CONTROLE 1928678
21,5/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Mônica Diniz de Souza Ginecologia/Obstetrícia CRM-MG 26195 / Dra. Samanta Zanandrez Quintão Reis CRM MG 67460 CONTROLE 1928678	Dr. Guerino de Marins CRM MG 38046 / Dr. Edilei Batista Bomfim Junior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Oba: 20/05 → 07 ∞ 13 Dr. Lucas Dra. Mônica 13-19 Dra. Camila Dra. Amanda
21,05/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77[illegible] CONTROLE [illegible] / Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE [illegible] / Dra. Camila Bacelar Bastos CRM [illegible] CONTROLE [illegible]	Dr. Guerino de Marins CRM MG 38046 / Dr. Edilei Batista Bomfim Junior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	21/05 07-13 Dr. Lucas Dra. Amanda 19-07 Dr. Guerino Dr. Edilei
22/05/2025	Dra. [illegible] Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE [illegible] / Dra. Samanta Zanandrez Quintão Reis CRM MG 67460 CONTROLE 1928678	Dra. Thais Abreu Santos Reggiani CRM MG - 67402 RQE nº 49574 - Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377 / Dra. Monalisa dos Reis Franco Oliveira CRM MG 54145 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 54145 CONTROLE 1[illegible]83	Dr. Edilei Batista Bomfim Junior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159
23,05/2025	Dra. Eliane Ap de Oliveira e Silva Ginecologia/Obstetrícia CRM MG 34759	Dra. Mariana dias Santiago CRM: 60964 / Dra. Eliane Ap de Oliveira e Silva Ginecologia/Obstetrícia CRM MG 34759	Dra. Mariana dias Santiago CRM: 60964 / Dra. Eliane Ap de Oliveira e Silva Ginecologia/Obstetrícia CRM MG 34759	Dra. Thais Abreu Santos Reggiani CRM MG - 67402 RQE nº 49574 - Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	MÊS: MAIO

DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H		Plantão DIURNO 13H ÀS 19H		Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H		OBSERVAÇÕES:
13/05/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques RQE Nº 54354 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques RQE Nº 54354 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dra. Samanta Zanandrez Quintão Reis RQE Nº 54354 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67460 CONTROLE 4928678	Dra. Samanta Zanandrez Quintão Reis RQE Nº 54354 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67460 CONTROLE 4928678	Dra. Thaia Abreu Santos Reggiani CRM MG - 67402 RQE nº 49174 - Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377	
14/05/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE 6048340	Dra. Amanda Marques Rodrigues RQE Nº 61044 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77448 CONTROLE 6048340	Dra. Camila Bacelar Bastos CRM MG 85335 CONTROLE 9337067	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 4754514	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques RQE Nº 54354 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	
15/05/2025	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques RQE Nº 54354 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dra. Samanta Zanandrez Quintão Reis RQE Nº 54354 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67460 CONTROLE 4928678	Dra. Samanta Zanandrez Quintão Reis RQE Nº 54354 - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA CRM MG 67460 CONTROLE 4928678	Dra. Thaia Abreu Santos Reggiani CRM MG - 67402 RQE nº 49174 - Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377	Dra. Thaia Abreu Santos Reggiani CRM MG - 67402 RQE nº 49174 - Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377	Dra. Thaia Abreu Santos Reggiani CRM MG - 67402 RQE nº 49174 - Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377	
16/5/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra Mariana D Santiago CRM 60964	Dra Mariana D Santiago CRM 60964	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7365159	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 38059 CONTROLE 2196638	
17/05/2025	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra Mariana D Santiago CRM 60964	Dra Mariana D Santiago CRM 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Lais Correia Renhe Marcondes RQE Nº 38509 CONTROLE 8437704	
18/05/2025	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7365159	Dra. Marcela Rodrigues Machado CRM 76544 CONTROLE 7780527	Dr. Edilei Batista Bomfim Júnior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7365159	Dra. Marcela Rodrigues Machado CRM 76544 CONTROLE 7780527	Dr. Guerino de Marta CRM MG 38046 CONTROLE 4754514	Dr. Humberto V. Werneck Jr. GERAL/G.O CRM - MG 29379	
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL		7 - 13H		13H - 19H			

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	MÊS: MAIO

DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
7,5 /2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43314 TEGO 0112/2018	Dra. Camila Bacelar Bastos CRM MG 85385	Dra Mariana D Santiago CRM MG60564	
08/05/2025	Dra. Monique Aiz Reis Franco Martins CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dra. Thaís Abreu Santos Ribeiro CRM MG - 67460 CONTROLE 1928678	Dra. Amanda Gin Reis Franco Martins CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	
9,5 /2025	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG34759 CONTROLE 2196638	Dra Mariana D Santiago CRM MG60564	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG34759 CONTROLE 2196638	Dr. Edilei Batista Bomfim Junior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159
10,5 /2025	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG34759 CONTROLE 2196638	Dra Mariana D Santiago CRM MG60564	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG34759 CONTROLE 2196638	Dra Mariana D Santiago CRM MG60564
11 /05 /2025	Dr. Guilherme Otair S. Azevedo CRM MG 88447 CONTROLE 3454038	Dra. Clara Matos de Abreu CRM MG 91369 CONTROLE 8884978	Dra. Thaís Abreu Santos Ribeiro CRM MG 67460 CONTROLE 1928678	19hs 7h
12/05 /2025	Dra. Mariane Drummond Ferrer Fernandes CRM MG81351 CONTROLE 0855790	Dra. Mariane Drummond Ferrer Fernandes CRM MG81351 CONTROLE 0855790	Dra Mariana D Santiago CRM MG60564	Dra Marcela Rodrigues Machado CRM MG 76544 CONTROLE 7586627
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:			Dr. Edilei Batista Bomfim Junior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA				MÊS: MAIO
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H		Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025	Dra. Manuela dos Reis Franco Marques CRM-MG 77483 CONTROLE 6510574	Dra. Samira Laundes Dumbá Bastos CRM-MG 67460 CONTROLE 6120578	Dra. Samira Laundes Dumbá Bastos CRM-MG 67460 CONTROLE 6120578	Dra. Thaís Abreu Santos Regiani CRM-MG - 67402 RQE nº 43174 - Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377	
02/05/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM-MG 45334 / RQE 43316 TEGO 01112/2018	Dra Mariana D Santiago CRM 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM-MG 84759 CONTROLE 2196638	Dra Mariana D Santiago CRM 60964	13-19:00h 19:00-07:00h
3/5/2025	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM-MG 84759 CONTROLE 2196638	Dra Mariana D Santiago CRM 60964	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM-MG 84759 CONTROLE 2196638	Dra Mariana D Santiago CRM 60964	07:00-19h 19:00-07:00h
4/5/2025	Dr. Edilier Batista Bomfim Júnior CRM-MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Marcella Rodrigues Machado CRM-MG 76544 CONTROLE 7580827	Dr. Edilier Batista Bomfim Júnior CRM-MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dr. Humberto V. Marnack Jr. C. GERAL/G.O CRM - MG 25376	19-7h
5/5/2025	Dra. Camila Bacelar Bastos CRM-MG 85335 CONTROLE 6120578	Dra. Camila Bacelar Bastos CRM-MG 85335 CONTROLE 6120578	Dr. Edilier Batista Bomfim Júnior CRM-MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra Mariana D Santiago CRM 60964	Dra. Marcella Rodrigues Machado CRM-MG 76544 CONTROLE 7580827 19-7h
06/05/2025	Mônica Dumbá Bastos CRM 25195	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45334 / RQE 43316 TEGO 01112/2018	Mônica Dumbá Bastos CRM 25195	Dra. Samira Laundes Dumbá Bastos CRM-MG 67460 CONTROLE 6120578	Dra. Manuela dos Reis Franco Marques CRM-MG 77483 CONTROLE 6510574
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

04/05/25 19:00 - 07:00 Obs: Horas extras noturno cedido

HMVB - HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)

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

AHBB REDE SANTA CASA HMVB Vital Brazil

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

PRONTUÁRIO: 2365 **REGISTRO:** 569 **DATA INTERNAÇÃO:** 16/05/2025 01:32 **DATA ALTA:**
PACIENTE: AMANTINO DA SILVA **ETNIA:**
MÃE: ALBERTINA GOMES DA SILVA **NACIONALIDADE:** BRASIL **CONVÊNIO:** SUS
SEXO: MASCULINO **DATA NASC.:** 05/02/1955 **IDADE:** 70A 3M 13D **RAÇA:** PARDA
R.G.: **C.P.F.:** 215.754.796-72 **C.N.S.:** 702105751909690 **TELEFONE:** (31) 98898-1800
ENDEREÇO: AVENIDA: MEXICO, 51AP102 - QUITANDINHA - TIMOTEO/MG
RECEPÇÃO: RECEPCAO INTERNACAO **CARÁTER:** URGENCIA
LEITO: 104.1 **QUARTO:** QUARTO 104.1 **UNIDADE:** CLINICA ALA A

DATA CRIAÇÃO	SITUAÇÃO	DT/HORA AVALIAÇÃO	ESPECIALIDADE	PROFISSIONAL
18/05/2025	AGUARDANDO		HEMATOLOGISTA	

OBSERVAÇÃO: PACIENTE COM HISTORIA DE LINFONODOMEGALIA CERVICAL, EDEMA GENERALIZADO, ALTERAÇÃO DE FUNÇÃO RENAL. HIV NEGATIVO.

- TC PESCOÇO COM CONTRASTE (16/05/2025): Linfonodomegalia bilateral, sugerindo possíveis diagnósticos diferenciais como processos infecciosos, inflamatórios ou neoplásicos.
- TC ABM SEM CONTRASTE (16/05/2025): Calcificações hepáticas esparsas de aspecto sequelar. Áreas hipoatenuantes, mal delimitadas no parênquima renal direito, associadas a tênue borramento da gordura perirrenal, achados inespecíficos, podendo estar relacionados a processo inflamatório/ infeccioso, na dependência da correlação clínica e laboratorial. Lesões hipodensas renais bilaterais, inespecíficas pelo protocolo. Ateromatose aortoilíaca. Discreta quantidade de líquido livre. Doença diverticular dos cólons sem sinais inflamatórios. Edema de partes moles.
- TC TÓRAX (16/05/2025): Opacidades nodulares esparsas em ambos os pulmões, algumas com focos de escavação. As possibilidades de acometimento secundário e de processo infeccioso podem ser consideradas nos diagnósticos diferenciais. Linfonodomegalias na cadeia paratraqueal superior. Ateromatose aórtica. Ateromatose coronariana. Derrame pleural pequeno à direita. Sinais de espondilose dorsal. Obs: A ausência de meio de contraste neste exame pode restringir a detecção e caracterização de certas lesões ou patologias.
- TC ABM COM CONTRASTE (18/05/2025): Calcificações hepáticas esparsas de aspecto sequelar. Áreas hipoatenuantes, mal delimitadas no parênquima renal direito, associadas a tênue borramento da gordura perirrenal, achados inespecíficos, podendo estar relacionados a processo inflamatório/ infeccioso, na dependência da correlação clínica e laboratorial. Associa-se espessamento urotelial. Ateromatose aortoilíaca. Pequena quantidade de líquido livre na cavidade abdominal. Doença diverticular dos cólons sem sinais inflamatórios. Edema de partes moles.

USG DE BOLSA ESCROTAL (09/05/25): IMPORTANTE EDEMA ASSOCIADO A ESPESSAMENTO DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO DAS BOLSAS TESTICULARES; HIDROCELE BILATERAL.
ECG (19/03/25): RITMO SINUSAL, DENTRO DOS PADRÕES DA NORMALIDADE
RL (10/04/25): GLIC\; 99 CREAT: 1,2 UREIA: 56 TGP: 43 GGT: 50 AMILASE: 55 LIPASE: 56 TGO: 32 AC UR: 7,0
RL (15/05/25): HBO 12,4 , HTO38,2 , GL 7000 , SEG 67,8 , PLAQ 155000/ GLIC 123,5/ CR 1,19(CKD 61,52) / UR 69/ TGP 43/ BT 0,55/ GGT 40,3/ LIPASE 34/ NA 142/ K 4,25/ MG 2,66/ PCR < 6 / AMILASE 73,2/ EAS SEM PIURIA OU HEMATURIA

HMT - HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO (5)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

AHBB REDE SANTA CASA HMT

AVALIAÇÃO ESPECIALISTA

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

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

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

GRATA

Hematologia - Parecer.

Passado neoplasia (ressecção intestino grosso).

70 anos.

Baixa ingesta de carne vermelha.

Pancitopenia + diarreia crônica

Avaliada paciente supra citada.

Vit. B12 inferior a 148 (14/09/25)

Sem ter realizado EDA nessa internação.

Dra. Renata Penido Dias
CRM-MG 48944

Conduta = Orientações

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

Seguimento com Hematologista - programar repetição mensal.

CID = Pancitopenia associada a deficiência de Vit. B12.

Dra. Emilia Helena Gomes Rocha
CRM MG 55330
CONTROLE 1665790

Ambulatório whatsapp cooperativo.

	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
...DADE: HOSPITAL	SETOR: Imagem - Dr. Anderson Franco Magri			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 16H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES
25/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	01 USG Com- 01 chamada
28/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327 LE 9354380	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327 LE 9354380	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327	02 Doppler
29/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327 LE 9354380	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327 LE 9354380	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327 LE 9354380	Dr. Anderson Franco Magri CRMMG 41327 LE 9354380	04 USG Com- 01 Doppler
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Ecografia - Ambulatório Magri			MÊS: MAIO 01/05/25 a 31/05/25	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
14/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	2 US comuns
15/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	03 US comuns
21/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	06 Doppler
22/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	02 Doppler 02 US comuns
23/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	01 Doppler
24/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	Dr. Anderson Franco Magri CRMuo 41327	02 US comuns 02 chamadas

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Imagem - Anderson Franco magri			MÊS: MAIO 01/5/25 a 31/5/25	
DATA	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 16H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025	Dr. Anderson Franco Magri CRM 1527	Dr. Anderson Franco Magri CRM 1527	Dr. Anderson Franco Magri CRM 1527	Dr. Anderson Franco Magri CRM 1527	1 chamado + 1 doppler
02/05/2025					13:00 às 19:00 hs ~~1 chamado~~ 2 US coluna
03/05/2025					3 chamados + 2 US + 1 doppler
04/05/2025					Não realizei exame
07/05/2025					Não realizei exame
08/05/2025					~~1 chamado~~ - 1 chamado - 1 USG - 1 Doppler
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

ESCALA EXECUTADA

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Imagem Douglas Dias			MÊS: MAIO	
DATA	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES
20/05/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	01 Doppler Testículo 01 Abdome total 01 Ap. Urinário 02 Abdome total 01 Transvaginal.
27/05/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	01 US vias urinárias 01 US tórax + OLCHAMADA
30/05/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170		01 Abdome total
03/06/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	01 Abdome total
___/___/2025					
___/___/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

ESCALA EXECUTADA

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: fmoam - DOUGLAS NEVES			MÊS: MAIO 01/05/25 a 31/5/25	
DATA:	Plantão DIURNO 7H AS 13H	Plantão DIURNO 08H ÁS 18H	Plantão DIURNO 13H ÁS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 7H	OBSERVAÇÕES:
06/05/2025 24 horas	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	1 Obstetrícia Abdome total 1 doppler + 02 chamados. +2 doppler MIZE
09/05/2025 24 horas	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	não	US Obstetrícia US Abdome total +2 chamados US transvaginal
13/05/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	US TV US Abdome total.
16/05/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	US TV US TV US Abdome
17/05/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	US doppler 6i2 e Terço MIZE 02 chamados. 04 chamados US pelve US doppler US total US doppler transvaginal
18/05/2025	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	Dr. Douglas Neves G. Dias CRMMG 50287 CONTROLE 2006170	
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

↳ 02 Chamados

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR:			MÊS: MAIO	
DATA	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES
19 ,05 /2025 24 horas	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	2 duplas 3 exames
26 ,05 /2025 24 horas	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	1 duplas
30 ,05 /2025 19 às 07 horas				Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	nenhum exame realizado
31 ,05 /2025 24 horas	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM-MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	nenhum exame realizado
____/____/2025					
____/____/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Imagem – Fábio Pessôa Araújo			MÊS: MAIO 01/05/25 a 31/05/25	
DATA	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 16H	Plantão DIURNO 16H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES
05 , 05 /2025 24 horas	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	1 exame + 1 chamado
09, 05 /2025 19 às 7 (manhã)				Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	nenhum exame realizado
10 , 05 /2025 24 horas	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Relógio; 1 exame + 1 chamado
11 , 05 /2025 24 horas	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	1 exame + 1 chamado
12 , 05 /2025 24 horas	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275	2 exames
18 , 05 /2025	Relógio Transfontanela pediátrica Dr. Fábio Pessôa Araújo RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CRM MG 45981 / RQE: 33365 CONTROLE 1362275				1 exame + 1 chamado
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Marcos Reis Fernandes / 53661

SETOR/ESPECIALIDADE: Prontidão - Cirurgia geral.

MÊS/ANO: Abril / 2025.

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

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Marcos Reis Fernandes

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Marcos Reis Fernandes.

SETOR/ESPECIALIDADE: Pronto 45 - Cirurgia Geral.

MÊS/ANO: Maio / 2025

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

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Marcos Reis Fernandes

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

Dr. Marcos Reis Fernandes
CRM MG - 53661
RQE nº 55713 - Cirurgia Geral
Controle nº 6657206

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Marcos Henrique Campos Lopes
CRM: 70653

SETOR/ESPECIALIDADE: Medicina Intensivo

MÊS/ANO:

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

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL: Marcos Henrique Campos Lopes
CRM/MG: 70653

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

AHBB | REDE SANTA CASA

FOLHA DE PONTO

MÉDICO / CRM: Maria Clarice Albuquerque Loureiro

SETOR/ESPECIALIDADE:

MÊS/ANO: março 2025

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

Dra. Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos CRM MG - 44884 Cirurgia Geral - RQE 35986

ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL:

ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA E>
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA				MÊS: MAIO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÁS 07H
31/05/2025						Fim de semana Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45835 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16385 CONTROLE 8224308
01/06/2025			Dr. Marcos Sousa Oliveira ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM 67402 CONTROLE 8224308			Fim de semana Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45835 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16385 CONTROLE 8224308
___/___/2025						
___/___/2025						
___/___/2025						
___/___/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA					MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025							SOBREAVISO 24h
02/05/2025							Sobreaviso 24h Dr. Felipe Pereira Poncio Vita CRM MG 56947 CONTROLE 6583059
03/05/2025							SOBREAVISO 24h
04/05/2025							SOBREAVISO 24h
05/05/2025							
06/05/2025							Sobreaviso 24h

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA E>
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA				MÊS: MAIO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÁS 07H
25/05/2025						Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3932133 Sobreaviso 24h
26/05/2025	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 54396 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148552	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 54396 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148552	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 54531 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Belmiro Costa Neto Ortopedia e Traumatologia CRM: 50413 - RQE: 36876
27/05/2025	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 54531 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 54531 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16885 CRM MG 67400 CONTROLE 8224308	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16885 CRM MG 67400 CONTROLE 8224308	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 54396 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148552	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16885 CRM MG 67400 CONTROLE 8224308
28/05/2025	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 56171 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16885 SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 5764400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 56171 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16885 SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 5764400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 56171 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16885 SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 5764400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 56171 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16885 SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 5764400
29/05/2025	Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3932133	Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3932133	Dr. Cássio Grigorio Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3932133	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM-MG: 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034 CONTROLE 1490580	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 54531 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695
30/05/2025	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148552	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148552	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148552	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE - 0148552

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA					MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
19/05/2025	Dr. Rafael Lima Lopes	Dr. Rafael Lima Lopes	Dr. Belmiro Costa Neto	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves		Dr. Rafael Lima Lopes	
20/05/2025	Dr. Gunther G. Faria E. Junior	Dr. Gunther G. Faria E. Junior	Dr. Thiago Miranda Moreira	Dr. Thiago Miranda Moreira	Dr. Rafael Lima Lopes	Dr. Gunther G. Faria E. Junior	
21/05/2025	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita		Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita	
22/05/2025	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	Dr. Cássio Grigorio Vargas	Dr. Carlos Umberto M. Pereira	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	Dr. Cássio Grigorio Vargas	
23/05/2025	Dra. Bárbara Martins de Lana	Dra. Bárbara Martins de Lana	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves	Dra. Bárbara Martins de Lana	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves	
24/05/2025							Dr. Cássio Grigorio Vargas Médico CRM MG 82686 Controle 3932139 Sobreaviso 24h

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: ORTOPEDIA				MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
13/05/2025	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58051 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16985 CRM MG 67400 CONTROLE 6224306	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16985 CRM MG 67400 CONTROLE 6224306	Dr. Rafael [illegible] CONTROLE 7475500	Dr. Thiago Miranda Moreira RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16985 CRM MG 67400 CONTROLE 6224306	
14/05/2025	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46810 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	
15/05/2025	Dr. Cássio Gregório Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3032133	Dr. Cássio Gregório Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3032133	Dr. Cássio Gregório Vargas MÉDICO CRM MG 82686 CONTROLE 3032133	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM MG 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47647 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034 CONTROLE 1409580	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior CRM MG 50.462 CONTROLE 5964695	CRM 50462
16/05/2025	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dr. Milton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53852 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Milton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53852 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dra. Bárbara Martins de Lana RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 77480 CONTROLE 0148652	Dr. Milton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53852 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	
17/05/2025	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400						sobreaviso 24h Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400
18/05/2025	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400						sobreaviso 24h Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL | SETOR: ORTOPEDIA | MÊS: MAIO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
07/05/2025	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita	
08/05/2025	Dr. Cássio Gregório Vargas	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	Dr. Cássio Gregório Vargas	Dr. Carlos Umberto M. Pereira	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor	
09/05/2025	Dra. Bárbara Martins de Lana	Dra. Bárbara Martins de Lana	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves	Dra. Bárbara Martins de Lana	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves	
10/05/2025						Dr. Cássio Gregório Vargas	Sobreaviso 24h
11/05/2025						Dr. Cássio Gregório Vargas	Sobreaviso 24h
12/05/2025	Dr. Rafael Lima Lopes	Dr. Rafael Lima Lopes	Dr. Cássio Gregório Vargas	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves	Dr. Gunther G. Dutra Evaristo	Dr. Cássio Gregório Vargas	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI PEDIATRICA		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54240 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54240 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dr Luiz Henrique L. Rocha Médico CRM-MG 55175 CONTROLE 7602340	
02/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Martha Lafaiete Salles Pediatra CRM-MG 65657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	
03/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra Luiza Guedes Paiva Pediatra CRM-MG 87151 / RQE 64451	
04/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	
05/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM-MG 75070 CONTROLE 8610038	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM-MG 75070 CONTROLE 8610038	Dra. Mariana G. Da Costa Souza CRM-MG 69754 RQE Nº 44164 – Pediatria RQE Nº 54240 – Medicina Intensiva Pediátrica CONTROLE 1469878	
06/05/2025	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM-MG 64878 CONTROLE 7603657	Dra Isabela Melo Barros Pediatra CRM 85907 / RQE 62023	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI PEDIATRICA			MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
07 / 05 /2025 QUARTA.	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRM MG 66670 CONTROLE 0928380	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	
09 / 05 /2025 Sexta	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº: 42880	LUIZ CARIMBOU NO DIA ERRADO, ENTÃO INVERTI AS DATAS.
08 / 05 /2025 QUINTA	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	Dra. Thaís Silveira Coutinho MÉDICA CRM-MG: 39689	Dr Luiz Henrique L. Rocha MÉDICO CRM MG 55175 CONTROLE 7002540	
10 / 05 /2025 Sabado	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	
11 / 05 /2025 Domingo	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	Luiz Henrique Laguardia Rocha 55175	Luiz Henrique Laguardia Rocha 55175	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRM MG 64878 CONTROLE 7009357	
12 / 05 /2025 Segunda	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070 CONTROLE RESIDÊNCIA	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070 CONTROLE RESIDÊNCIA	Dra. Cissa Santos Moreira Pediatra CRM MG 75070 CONTROLE RESIDÊNCIA	Dr. Anderson de Almeida Rocha CRM MG 35484 PEDIATRIA RQE Nº: 42880	
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI PEDIATRICA		MÊS: MAIO	
DATA: / VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
13/05/2025 terça	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7803697	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7803697	Dra. Ana Carolina Moura Gomes CRMMG 64878 CONTROLE 7803697	
14/05/2025 quarta	Dra. Flávia Magalhães Cardoso CRMMG 66670 CONTROLE 0926380	Dra. Thaís Silveira Coutinho PEDIATRA CRM-MG 39689	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	
15/05/2025 QUINTA-FEIRA				
16/05/2025 SEXTA-FEIRA				
17/05/2025 SÁBADO				
18/05/2025 DOMINGO				
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:				

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
13/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 5494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 5494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	
14/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 5494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40874 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 5[illegible]084	
15/05/2025		Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
07/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 5185086	
08/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	
09/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 5185084 / Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRM MG - 84917 / RQE nº 62835 Cirurgia Geral Controle nº 7482019
10/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRM MG - 84917 / RQE nº 62835 Cirurgia Geral Controle nº 7482019
11/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRM MG - 84917 / RQE nº 62835 Cirurgia Geral Controle nº 7482019
12/05/2025	Dr. Geraldo Campos Júnior CRM MG 39760 CONTROLE 6049117	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40274 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 5185084	

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
01/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	FELIPE FEITOSA
02/052025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	RAFAEL FORTES
03/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	RAFAEL FORTES	MARIA CLARICE
04/05/2025	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	RAFAEL FORTES
05/05/2025	Dr. Geraldo Campos Júnior CRM MG 397.0	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112 / Dr. Geraldo Campos Júnior CRM MG 397.0	Dr. Flávio Pires Rivel Cirurgia Geral CRM - 45050	
06/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 5494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 5494825	Dra. Taynara C. A. P. Diniz CRM/MG - 84917 / RQE nº 62635 Cirurgia Geral	

AHBB | REDE SANTA CASA

CIRURGIA GERAL -HOSPITAL VITAL BRASIL

MAIO 2025

DATA	PLANTÃO 07:00-13:00	PLANTÃO 13:00-19:00	PLANTÃO 19:00-07:00	SOBREAVISO 24H
13/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 5494825	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 5494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	
14/05/2025	Drª. Laura Castro De Sá CRM MG 106426 CONTROLE 5494825	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Vinicius Pires Rodrigues RQE Nº 40874 - COLOPROCTOLOGIA CRM MG 45050 CONTROLE 5[illegible]084	
15/05/2025		Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	Dr. Rafael Moura CRM MG 96656 CONTROLE 5909112	
16/05/2025				
17/05/2025				
18/05/2025				

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: ORTOPEDIA				MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025							SOBREAVISO 24h
02/05/2025							Sobreaviso Dr. Felipe Vieira Pôncio Vita CRM MG 56947 CONTROLE 6583059
03/05/2025							SOBREAVISO 24h Dr. [illegible]
04/05/2025							SOBREAVISO 24h Dr. [illegible]
05/05/2025		Dr. [illegible]	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53692 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 80024B7	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53692 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 80024B7	Dr. Gunther G. Duarte E. Junior RQE 53693 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5364695	Dr. [illegible]	
06/05/2025		Dr. Gunther G. Duarte E. Junior RQE 53693 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5364695	Dr. Thiago Miranda Moreno RQE Nº 45385 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16485 CRM MG 67400 CONTROLE 5224305	Dr. Thiago Miranda Moreno RQE Nº 45385 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16485 CRM MG 67400 CONTROLE 5224305			Dr. Gunther G. Duarte E. Junior RQE 53693 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 5364695 Sobreaviso 12h
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL							

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA	MÊS: MAIO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
07/05/2025	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46830 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46830 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	Dr. Danilo Travassos Melo RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA TEOT 16986 - SBOT CRM MG 82913 CONTROLE 7424400	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita RQE Nº 46830 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 56947 CONTROLE 6583059	
08/05/2025	Dr. Cássio Grigorio Vargas MEDICO CRM MG 82688 CONTROLE 3932133	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034 CONTROLE 1499580	Dr. Cássio Grigorio Vargas MEDICO CRM MG 82688 CONTROLE 3932133	Dr. Carlos Umberto M. Pereira CRM-MG 20437 Ortopedia e Traumatologia	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034 CONTROLE 1499580	Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor RQE Nº 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 68034 CONTROLE 1499580	
09/05/2025			Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53692 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53692 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487		Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53692 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	
10/05/2025							Sobreaviso 24h Dr. Cássio Grigorio Vargas MEDICO CRM MG 82688 CONTROLE 3932133
11/05/2025							Sobreaviso 24h Dr. Cássio Grigorio Vargas MEDICO CRM MG 82688 CONTROLE 3932133
12/05/2025	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 66854 CONTROLE 7475500	Dr. Rafael Lima Lopes RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 66854 CONTROLE 7475500	Dr. Cássio Grigorio Vargas MEDICO CRM MG 82688 CONTROLE 3932133	Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves RQE Nº 53692 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 76026 CONTROLE 8002487	Dr. Gunther G. Dutra E. Junior RQE 58351 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CRM MG 50.462 CONTROLE 3364695	Dr. Cássio Grigorio Vargas MEDICO CRM MG 82688 CONTROLE 3932133	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO					ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: ORTOPEDIA					MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H (CIRURGIA)	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H (CIRURGIA)	SOBREAVISO NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
13/05/2025		Dr. Gunther G. Dutra E. Junior	Dr. Thiago Miranda Moreira	Dr. Thiago Miranda	Dr. Rafael	Dr. Thiago Miranda	
14/05/2025		Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita	Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita	Dr. Danilo Travassos Melo	Dr. Danilo Travassos Melo	
15/05/2025		Dr. Cássio Gregório Vargas	Dr. Cássio Gregório Vargas	Dr. Carlos Umberto M. Pereira			
16/05/2025			Dr. Lucas Gonçalves Lima Alves	Dr. Lucas Gonçalves Lima Alves		Dr. Lucas Gonçalves Lima Alves	
___/___/2025							
___/___/2025							

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Pronto Atendimento - Luiza Coelho Moraes de Oliveira			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 16H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
13 / 05 /2025		Dr. Luiza C. M. de Oliveira CRM 74814			
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	HMT	SETOR: P.A.	Cristiane Alvim Carvalho		MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
13/05/2025	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722					
15/05/2025 noturno					Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722	
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:						

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR:			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025		Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37339 CONTROLE 3834085			Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37339 CONTROLE 3834085	
15/05/2025		Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37339 CONTROLE 3834085				
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR:			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 18H	Plantão DIURNO 16H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
11/05/2025				Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381	12 h
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR:			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 18H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
02 / 05 /2025			DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934		
09 / 05 /2025				DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	12h
11 / 05 /2025		DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934		
12 / 05 /2025	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934				13 às 19h (6h)
____ / ____ /2025					
____ / ____ /2025					
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H		Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques CRM MG 77483 CONTROLE 6510574	Dra. Yllana Lemonica Reis CRM MG 67460 CONTROLE 7185573	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani C.714 MG - 67402 RQE nº 49174 Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377	Dra. Thaís Abreu Santos Reggiani C.714 MG - 67402 RQE nº 49174 Ginecologia e Obstetrícia Controle nº 1705377	
02/05/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45544 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Dra Mariana D Santiago CRM 60864	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM 84759 CONTROLE 7196638	Dra Mariana D Santiago CRM 60864	13-19:00 19:00-07:00
03/05/2025	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM 84759 CONTROLE 7196638	Dra. Mariana D Santiago CRM 60864	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM 84759 CONTROLE 7196638	Dra Mariana D Santiago CRM 60864	07:00-19:00 19:00-07:00
04/05/2025	Dr. Edilier Batista Bomfim Júnior C.714 MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dr. Edilier Batista Bomfim Júnior C.714 MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Mariana D Santiago CRM 60864	Dr. Humberto V. Werneck Jr. C. GERALDO CRM - MG 253779	19-7
05/05/2025	Dra. Camila Bucelar Pastos C.714 MG 85335 CONTROLE 7185067	Dr. Edilier Batista Bomfim Júnior C.714 MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159	Dra. Camila Bucelar Pastos C.714 MG 85335 CONTROLE 7185067	Dra Mariana D Santiago CRM 60864	Dr. Marcelo Rodrigues Machado CRM MG 76544 CONTROLE 7680837 19-7H
06/05/2025	Mônica Diniz Souza CRM 25195	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45544 / RQE 43316 TEGO 0112/2018	Mônica Diniz Souza CRM 25195	Dra. Yllana Lemonica Reis CRM MG 67460 CONTROLE 7185573	Dra. Monalisa dos Reis Franco Marques CRM MG 77483 CONTROLE 6510574
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:	Dra. Luiz Corrêa Machado Marcondes GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA RQE Nº 41574 - PASTOLOGIA CRM MG 58509 RQE 6431604				

04/05/25 19:00 - 07:00 Obs: Horário estendido

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	MÊS: MAIO

DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
7,5 /2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 4331 TEGO 01/12/2018	Dra. Camila Bacelar Bastos CRM MG 66375	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	
08/05/2025				
9,5 /2025	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva	Dr. Edilei Batista Bomfim Junior CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03 RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia Ultrassonografia Controle nº 7366159
10,5 /2025	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	Dra. Eliane Ap. de O. e Silva CRM MG 34759 CONTROLE 2196638
11/05 /2025	Dr. Guilherme Otair S. Azevedo CRM MG 88447 CONTROLE 3456638	Dra. Clara Matos de Abreu CRM MG 91369 CONTROLE 8884978	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	Dra. Mariana D Santiago CRM 60564
12/05 /2025	Dra. Mariane Drummond Ferrer Fernandes CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dra. Mariane Drummond Ferrer Fernandes CRM MG 81351 CONTROLE 0855790	Dra Mariana D Santiago CRM 60564	Dra Marcela Marques Machado CRM MG 76564

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Dr. Edilei Batista Bomfim Junior
CRM MG - 31.480 - TEGO nº 709/03
RQE nº 20088 - Ginecologia e Obstetrícia
Ultrassonografia
Controle nº: 7366159

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	MÊS: MAIO

DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
13/05/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018			
14/05/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018			
15/05/2025				
16/05/2025	Dr. Lucas de Souza Ferreira Ginecologia e Obstetrícia CRM 45434 / RQE 43316 TEGO 0112/2018			
17/05/2025				
18/05/2025				

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA/ SALA DE PARTO/OS		MÊS: MAIO	

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
01 / 05 /2025			Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
02 / 05 /2025				Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
03 / 05 /2025	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM 70139 CONTROLE 2295490	
04 / 05 /2025	Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM MG 76043 CONTROLE 8091390	Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM MG 76043 CONTROLE 8091390	Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM MG 76043 CONTROLE 8091390		
05 / 05 /2025		Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
06 / 05 /2025			Dra. Bruna Barbosa Soares Lúcio Médica CRM-MG 80804	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA/ SALA DE PARTO/OS		MÊS: MAIO	

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
07/05/2025		rispim Elias C. Neto CRM: 25320	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRMMG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	Dr. Ronald Vieira da Silva CRMMG 70139 CONTROLE 2295490	
08/05/2025		Paula Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRMMG 76043 CONTROLE 8091390	Dr. Guilherme Alves Ramos CRMMG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Ronald Vieira da Silva CRMMG 70139 CONTROLE 2295490	
09/05/2025			Dr. Ronald Vieira da Silva CRMMG 70139 CONTROLE 2295490	Dr. Ronald Vieira da Silva CRMMG 70139 CONTROLE 2295490	
10/05/2025	Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRMMG 66225 CONTROLE 1130749	Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRMMG 66225 CONTROLE 1130749	Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRMMG 66225 CONTROLE 1130749	Dr. Guilherme Alves Ramos CRMMG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
11/05/2025	rispim Elias C. Neto CRM: 25320	rispim Elias C. Neto CRM: 25320	rispim Elias C. Neto CRM: 25320	rispim Elias C. Neto CRM: 25320	
12/05/2025		Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRMMG 66225 CONTROLE 1130749	Dr. Guilherme Alves Ramos CRMMG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	BRUNA BARBOSA 505[illegible] CRM 80804	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AMBE	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA/ SALA DE PARTO/OS		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
13, 05 /2025			Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
14, 05 /2025		Dra. Diana C. Martins Pediatra CRM MG 85794 RQE Nº 82130 CONTROLE 3735453	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	
15, 05 /2025			Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
16, 05 /2025			Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
17, 05 /2025		Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
18, 05 /2025	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 46759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

PRODUÇÃO UROLOGIA

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

Equipe:

Dr. Cícero Machado de Matos

Dr. Renato Martins Araújo

Dr. Filipe de Paula Martins

Interconsultas:

1) Matildes
2) Creuza
3) Francisco
4) Maria Geralda
5) Wesley
6) Antonio Rosa
7) Riquelme
8) Meire
9) Erikson

Total: R$ 200,00 x 9 = R$ 1.800,00

Cirurgias:

1) Meire: Ureterolitotripsia e duplo J – Valor: R$ 1.500,00
2) Wilson: Retirada de duplo J – Valor: R$ 600,00

Total: R$ 2.100,00

Valor total da nota: R$ 3.900,00



Filipe de Paula Martins

CRM MG 67450

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PRONTO SOCORRO				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 08H ÁS 15H	Plantão DIURNO 15H ÁS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 7H	OBSERVAÇÕES:
01,05 /2025	07h - 13h					Dra. Virginia de A. Reis Campos CRM/MG 87262 CONTROLE 8923677
08,05 /2025	07h - 13h	13h - 19h				Dra. Virginia de A. Reis Campos CRM/MG 87262 CONTROLE 8923677
22,05 /2025	07h - 13h	13h - 19h				Dra. Virginia de A. Reis Campos CRM/MG 87262 CONTROLE 8923677
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:						

ANEB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: P.A. Cristiane Alvim Carvalho				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 18H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
____/____/2025						
13/05/2025	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722					
15/05/2025					Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722	
~~27~~/05/2025 27/05	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722					
29/05/2025					CONTROLE 3410722 CRM MG 62939 Dra. Cristiane Alvim Carvalho	
____/____/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Pronto Atendimento - Luiza Coelho Marques de Oliveira			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 16H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
13 / 05 /2025		Dra. Luiza C. M. de Oliveira CRM nº 74814			
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL HMTT **SETOR:** P.A. Cristiane Alvim Carvalho **MÊS:** MAIO

DATA:	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 09H ÁS 15H	Plantão DIURNO 15H ÁS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 7H	OBSERVAÇÕES:
13/05/2025	Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722					
15/05/2025 noturno					Dra. Cristiane Alvim Carvalho CRM MG 62939 CONTROLE 3410722	
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Mateus de Oliveira Campos

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: PS			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
02/05/2025			Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874			
04/05/2025			Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874		
09/05/2025			Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874			
18/05/2025			Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874			
____/____/2025						
____/____/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR:			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 18H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
11/05/2025				Dr. Jorge Remet Cunha Filho Médico CRM MG 90381	12 h
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR:			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 18H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
02/05/2025			DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934		
09/05/2025				DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	12h
11/05/2025		DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934		
12/05/2025	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934				13 às 19h (6h)
____/____/2025					
____/____/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Fabiane Vieira Nascimento.

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR:				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 7H	OBSERVAÇÕES:
07/05/2025			Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515			
14/05/2025			Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515			
28/05/2025			Dra. Fabiane Vieira Nascimento CRM MG - 73920 Clínica Médica - RQE nº 51349 Cardiologia - RQE nº 54337 Controle nº 6278515			
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Thayná Brenda Asis Castro

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Pronto - Socorro Clínica Médica			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 09H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
26 / 05 /2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
28 / 05 /2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
____/____/2025	X	X	X	X	X
____/____/2025	X	X	X	X	X
____/____/2025	X	X	X	X	X
____/____/2025	X	X	X	X	X

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Thayná Brenda Asis Castro

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Pronto Socorro Clínica Médica			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
11/05/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
12/05/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	X
19/05/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
21/05/2025	X	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X
23/05/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
24/05/2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Thayná Brenda Asis Castro

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Pronto - Socorro Clínica Médica			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 08H ÀS 18H	Plantão DIURNO 19H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
02 / 05 /2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
05 / 05 /2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
06 / 05 /2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
07 / 05 /2025	X	X	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X
09 / 05 /2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104
10 / 05 /2025	Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104	X	X	X	13-19 Dra. Thayná B. Asis Castro Médica CRM MG - 94001 Controle nº 4578104

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR:			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025		Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37339 CONTROLE 3334085			Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37339 CONTROLE 3334085	
15/05/2025		Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37339 CONTROLE 3334085				
20/05/2025		Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37339 CONTROLE 3334085				
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:						

...VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR:			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 06H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
31 / 05 /2025	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRMMG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRMMG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRMMG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRMMG - 93066 Controle 9682465	Dra. Raissa Maria Martins CRMMG 102994 CONTROLE 8224030	
___/___/2025						
___/___/2025						
___/___/2025						
___/___/2025						
___/___/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: Clínica médica			MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 18H	Plantão DIURNO 19H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
25/05/2025	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712	
26/05/2025			Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712	
27/05/2025		Dra. Lílian Monteiro Silva Médica CRM-MG 86216		Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	
28/05/2025				DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM MG 81899	
29/05/2025	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066	Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 137339	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934		
30/05/2025	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM MG 81899	Dra. Leticia M. Santos Barros MÉDICA CRM MG 98435 CONTROLE 9443335	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA

UNIDADE: HOSPITAL SETOR: Clínica Médica MÊS: MAIO

DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
19/05/2025			Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712 CONTROLE 9401041	
20/05/2025	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37939 CONTROLE [illegible]	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465		
21/05/2025	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747		DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	
22/05/2025			DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934		
23/05/2025			DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM MG 81899 CONTROLE 5220922	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	
24/05/2025			Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRM MG 81899 CONTROLE 5220922	Dr Diogo Quintino de Souza MÉDICO CRM MG 98732 CONTROLE 5931935	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR:				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 18H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
13/05/2025		Dra. Lílian Monteiro Silva CRMMG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Luísa C.M. de Oliveira CRMMG 174814	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRMMG - 93066 Controle 9682465	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRMMG - 99696 Controle nº 9493441	
14/05/2025				DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRMMG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRMMG 81899 CONTROLE 0220922	
15/05/2025	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRMMG - 93066 Controle 9682465	Dr. Romulo Machado de Matos CRMMG 37339 CONTROLE 934085	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRMMG 108961 CONTROLE 1127934	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRMMG 108961 CONTROLE 1127934		
16/05/2025	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRMMG 108961 CONTROLE 1127934	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRMMG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRMMG 81899 CONTROLE 0220922	Dra. Priscila Santos Soares MÉDICA CRMMG 81899 CONTROLE 0220922	Dra. Benicio H. Santos Barros MÉDICA CRMMG 98485 CONTROLE 8443335	
17/05/2025	Dra. Lílian Monteiro Silva CRMMG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Lílian Monteiro Silva CRMMG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRMMG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRMMG - 93066 Controle 9682465	Dra. Lílian Monteiro Silva CRMMG 86216 CONTROLE 2832747	
18/05/2025		Dra. Lílian Monteiro Silva CRMMG 86216 CONTROLE 2832747	Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRMMG - 103502 Controle nº 9450874	DR. LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRMMG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Lílian Monteiro Silva CRMMG 86216 CONTROLE 2832747	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR:	MÊS: MAIO

DATA:	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 08H ÁS 15H	Plantão DIURNO 15H ÁS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 7H	OBSERVAÇÕES:
07/05/2025		Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747		DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	
08/05/2025			Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747		
09/05/2025			Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	
10/05/2025			Dr. Priscila Tolfino Soares MÉDICA CRM MG 87899 CONTROLE 2224032	Dr. Diogo Quintino de Sou MÉDICO CRM MG 98732 CONTROLE 5933935	Dra. Raissa Maria Martins CRM MG 102994 CONTROLE 2224030	
11/05/2025			DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934		
12/05/2025		DR LUAN ARAÚJO PIRCHINER CRM MG 108961 CONTROLE 1127934	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712 CONTROLE 2403047	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: Clínica médica				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025	Dra. Priscila Santos Soares Médica CRM MG 61899 CONTROLE 0220922	Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37339 CONTROLE 3834085		Dra. Priscila Santos Soares Médica CRM MG 61899 CONTROLE 0220922	Dr. Rômulo Machado de Matos CRM MG 37339 CONTROLE [illegible]	Isabela realizou dia 01/05 15-22h Priscila realizou dia 02/05 15-22h, caímos no erro errado.
02/05/2025			Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712 CONTROLE 9403043	
03/05/2025	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Isabela Guedes Paiva Médica CRM MG - 99696 Controle nº 9493441	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	
04/05/2025	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	Dr. Mateus de Oliveira Campos Médico CRM MG - 103502 Controle nº 9450874	Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	
05/05/2025			Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465	Dr. Fábio Pereira Cruz CRM MG 83712 CONTROLE 9403043	
06/05/2025			Dra. Lílian Monteiro Silva CRM MG 86216 CONTROLE 2832747	Dra. Ana Clara Mota Neves Médica CRM MG - 93066 Controle 9682465		

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Sebastião V. D. Junior

	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: CLÍNICA MÉDICA(PRONTO-SOCORRO) CLM			MÊS: MAIO

DATA	PLANTÃO 07H-13H	PLANTÃO 13H-19H	PLANTÃO 10H-16H	PLANTÃO 16H-22H	PLANTÃO 19H-07H
07/05	Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM MG 88019 CONTROLE 3204185				
14/05	Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM MG 88019 CONTROLE 3204185	Dr. Sebastião Vieira Dias Junior CRM MG 88019 CONTROLE 3204185			

HMVB - HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG - CEP: 35180320
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/05/2025 à 31/05/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
2587	KAUA SINFRONIO FERNANDES	02/05/2025 07:00		BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2588	MATHEUS CARNEIRO OLIVEIRA	02/05/2025 07:20		BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2590	LUILLA MARTINS DE ASSIS SANTOS	02/05/2025 07:40		BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2591	ADRIANA LUISA JONAS	02/05/2025 08:00		BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3366	TEREZINHA DAS GRACAS GONCALVES	08/05/2025 13:20	08/05/2025 13:53	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3368	FERNANDA CRISTINA MANUEL MATEUS	08/05/2025 13:40	08/05/2025 15:33	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4109	NAYARA SILVA E SOUZA	15/05/2025 13:30	15/05/2025 14:00	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4913	KAUA SINFRONIO FERNANDES	22/05/2025 13:00	22/05/2025 15:02	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4905	GERALDA DA PENHA GARCIA ALMEIDA	22/05/2025 13:10	22/05/2025 13:42	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4906	JEILDE DE OLIVEIRA FELIX	22/05/2025 13:20	22/05/2025 13:37	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4911	RAFAELA AYESKA MARTINS ALVES	22/05/2025 13:30	22/05/2025 14:01	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4915	ARTHUR ALVES RIBEIRO DE ALMEIDA	22/05/2025 13:40	22/05/2025 15:01	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4919	CARLOS ROBERTO DE SOUZA	22/05/2025 13:50	22/05/2025 14:10	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4921	VALMIR NUNES DAL COL	22/05/2025 14:00	22/05/2025 14:29	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5590	MATHEUS CARNEIRO OLIVEIRA	29/05/2025 13:00	29/05/2025 15:00	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA: **ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA**			CID:	

HMVB - HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG - CEP: 35180320
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/05/2025 à 31/05/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
5592	GABRIEL ASAFE FERNANDES MOREIRA DE	29/05/2025 13:10	29/05/2025 14:06	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5591	VALDIRENE FRANCISCA LUCAS PAULINO	29/05/2025 13:20	29/05/2025 13:42	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA: **ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA**			CID:	
5594	ROMENIK ARAO DA SILVA	29/05/2025 13:30	29/05/2025 14:52	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5596	ELIANA FLAUSINA SILVA	29/05/2025 13:40	29/05/2025 15:05	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5597	GUSTAVO SANTOS MARINHO	29/05/2025 13:50	29/05/2025 15:03	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5598	RAFAELA AYESKA MARTINS ALVES	29/05/2025 14:00	29/05/2025 15:50	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5607	ESTEVAO CARVALHO GOMES	29/05/2025 14:10	29/05/2025 15:51	BARBARA MARTINS DE LANA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2952	ALVANE ANDRADE SILVA CAMPOS	06/05/2025 12:00		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2989	ROSEMARA CAO DE ASSIS	06/05/2025 12:10		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2990	ATAIDES NICOLAU DE SOUZA	06/05/2025 12:20		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2991	ANDREIA APARECIDA CAETANO LEITE	06/05/2025 12:30		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2994	MARIA LUIZA NONATO	06/05/2025 12:40		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2995	MATHEUS GUILHERME VIEIRA DE TOLEDO	06/05/2025 12:50		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2999	MARIA DA CONCEICAO COSTA	06/05/2025 13:00		BELMIRO COSTA NETO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4899	SILDILAINE LIZ DAMASCENO MIRANDA	22/05/2025 13:00		CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

HMVB - HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG - CEP: 35180320
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/05/2025 à 31/05/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
3374	ADENILDA APARECIDA RIBEIRO	08/05/2025 14:00	08/05/2025 15:14	CASSIO GRIGORIO VARGAS	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3377	RONALDO TARCISIO DE CARVALHO DIAS	08/05/2025 14:10	08/05/2025 14:34	CASSIO GRIGORIO VARGAS	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4850	SEBASTIAO PAULO REIS	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:21	CASSIO GRIGORIO VARGAS	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4914	ELIZETE SILVA LOPES PEREIRA	22/05/2025 13:20	22/05/2025 13:42	CASSIO GRIGORIO VARGAS	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5593	WILSON BATISTA DE SA	29/05/2025 13:00		CASSIO GRIGORIO VARGAS	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2830	HUDSON JAYME FREIRE PINHO	05/05/2025 13:30	05/05/2025 15:37	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2831	JOHNE FLAVIANO PEREIRA LOPES	05/05/2025 13:40	05/05/2025 15:33	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4430	DENILSON SILVA MENDES	19/05/2025 13:00	19/05/2025 13:56	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4432	ROSANE GONCALVES DA SILVA	19/05/2025 13:10	19/05/2025 14:27	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4433	JEFERSON ANDRE DE FARIAS	19/05/2025 13:20	19/05/2025 14:32	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4444	BENICIO DE OLIVEIRA PROFETA	19/05/2025 13:30	19/05/2025 15:29	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4445	JOHNE FLAVIANO PEREIRA LOPES	19/05/2025 13:40	19/05/2025 15:37	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4448	IRACEMA MARTINS DUARTE	19/05/2025 13:50	19/05/2025 15:34	DALTON GONCALVES LIMA ALVES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3364	FERNANDO JOSE DE SA	08/05/2025 13:20	08/05/2025 13:26	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3371	TEREZINHA DAS GRACAS GONCALVES	08/05/2025 13:40	08/05/2025 14:12	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

HMVB - HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG - CEP: 35180320
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/05/2025 à 31/05/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
3370	JOAO LUCIO DA SILVA	08/05/2025 13:50	08/05/2025 14:18	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4900	JOSUE PAULO DE ARAUJO	22/05/2025 13:00	22/05/2025 13:39	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4908	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	22/05/2025 13:10	22/05/2025 13:43	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4910	JULIA SILVA GUIMARAES	22/05/2025 13:20	22/05/2025 14:27	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4918	JULIA OLIVEIRA SILVA	22/05/2025 13:30	22/05/2025 14:22	DANILO TRAVASSOS MELO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2599	KAUA SINFRONIO FERNANDES	02/05/2025 07:00		FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2600	ADRIANA LUISA JONAS	02/05/2025 07:20	02/05/2025 10:16	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2601	LUILLA MARTINS DE ASSIS SANTOS	02/05/2025 07:40		FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4105	MICHELE DE SENA ANDRADE ARAUJO	15/05/2025 07:20	15/05/2025 13:47	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5602	GERALDO DE OLIVEIRA	29/05/2025 07:00	29/05/2025 14:37	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5603	YAN MARQUIOLY DE SOUZA SILVA	29/05/2025 07:20	29/05/2025 14:31	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5604	WILMA ALOISA DA COSTA BARRA	29/05/2025 07:40	29/05/2025 14:24	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5605	ARTUR FILIPE COSTA RAMOS DA MATA	29/05/2025 08:00	29/05/2025 14:42	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5614	WILSON BATISTA DE SA	29/05/2025 08:20	29/05/2025 14:53	FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2867	CARLOS FILIPE DIAS SANTOS	06/05/2025 07:00	06/05/2025 10:36	GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

HMVB - HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG - CEP: 35180320
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/05/2025 à 31/05/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
2879	HERBET GUSTAVO LUIZ CARNEIRO E SILVA	06/05/2025 07:10	06/05/2025 10:27	GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2880	IVANUCI KARINE GANDRA SANTIAGO	06/05/2025 07:20	06/05/2025 12:25	GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2797	THIAGO COSTA FIRME	05/05/2025 11:00	05/05/2025 13:52	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2801	SEBASTIANA NOGUEIRA DE ARAUJO	05/05/2025 11:10	05/05/2025 14:43	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2802	MIGUEL LUCAS SILVA DE OLIVEIRA	05/05/2025 11:20	05/05/2025 14:18	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2803	CECILIA SOUSA RISMO MANUEL	05/05/2025 11:30	05/05/2025 14:28	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2806	ICARO SANTOS QUEIROGA	05/05/2025 11:40	05/05/2025 14:13	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2810	MARIA PERPETUO SOCORRO BRETAS DE ASSIS	05/05/2025 11:50	05/05/2025 14:34	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2811	HUDSON JAYME FREIRE PINHO	05/05/2025 12:00	05/05/2025 14:44	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2812	JOHNE FLAVIANO PEREIRA LOPES	05/05/2025 12:10	05/05/2025 14:44	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2814	ANA JULYA MORAIS DA SILVA	05/05/2025 12:20	05/05/2025 14:43	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2815	MARIA DA CONCEICAO COSTA	05/05/2025 12:30	05/05/2025 14:07	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3734	ROGERIO MARCELINO FERREIRA	12/05/2025 13:00		RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3735	MARIA PERPETUO SOCORRO BRETAS DE ASSIS	12/05/2025 13:10		RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3737	MARCO TULIO DE PAULA	12/05/2025 13:20		RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

HMVB - HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG - CEP: 35180320
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/05/2025 à 31/05/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
3838	MARIA PERPETUO SOCORRO BRETAS DE ASSIS	13/05/2025 12:30	13/05/2025 13:32	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3839	MARCO TULIO DE PAULA	13/05/2025 12:40	13/05/2025 13:52	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3840	ROGERIO MARCELINO FERREIRA	13/05/2025 12:50		RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4431	PATRICIA NUNES MOREIRA FERNANDES	19/05/2025 13:00	19/05/2025 13:51	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4434	ROGERIO MARCELINO FERREIRA	19/05/2025 13:10	19/05/2025 13:47	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4435	THECIO HENRIQUE FERREIRA APRIGIO	19/05/2025 13:20	19/05/2025 14:02	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4436	GABRIEL MOURA SILVA	19/05/2025 13:30	19/05/2025 14:12	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4438	RAFAELA AYESKA MARTINS ALVES	19/05/2025 13:40		RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
5262	PATRICIA NUNES MOREIRA FERNANDES	26/05/2025 11:30	26/05/2025 13:34	RAFAEL LIMA LOPES	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2736	VALBER GONCALVES DE SOUZA	05/05/2025 07:00	05/05/2025 09:39	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2737	CRISTIANO GONCALVES DA SILVA	05/05/2025 07:15	05/05/2025 09:20	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2753	LOURDES ISTEJA CARVALHO CORDEIRO	05/05/2025 07:30	05/05/2025 09:46	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
2754	YAN KAIQUE FERNANDES CORREA	05/05/2025 07:45	05/05/2025 09:51	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3237	WALDENOR DAS GRACAS NASCIMENTO	08/05/2025 07:00	08/05/2025 08:14	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3248	ROSA BATISTA FERREIRA CAVALCANTE	08/05/2025 07:30		RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

HMVB - HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL (5)
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: JOSE JULIO LAGE, SN - TIMIRIM - TIMOTEO/MG - CEP: 35180320
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Relação de Atendimentos Ambulatorias no Período de : 01/05/2025 à 31/05/2025

Encaminhamento: RETORNO (25)

Especialidade: ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

Registro	Nome do Paciente	Data/Hora Registro	Data/Hora Saída	Profissinal	Recepção
3250	LUIZ FERNANDO VICENTE DE OLIVEIRA	08/05/2025 07:45	08/05/2025 09:22	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3251	PIETRO ANDRADE GOMES	08/05/2025 08:15	08/05/2025 09:15	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
4394	LEDA PAULO ROSA SILVA	19/05/2025 07:00	19/05/2025 09:18	RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3005	ALVANE ANDRADE SILVA CAMPOS	06/05/2025 13:00	06/05/2025 15:00	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3006	ROSEMARA CAO DE ASSIS	06/05/2025 13:10	06/05/2025 15:13	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3007	ATAIDES NICOLAU DE SOUZA	06/05/2025 13:20	06/05/2025 16:28	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3008	MARIA LUIZA NONATO	06/05/2025 13:30	06/05/2025 16:29	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3009	MATHEUS GUILHERME VIEIRA DE TOLEDO	06/05/2025 13:40	06/05/2025 16:29	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3010	ANDREIA APARECIDA CAETANO LEITE	06/05/2025 13:50	06/05/2025 16:29	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3011	MARIA DA CONCEICAO COSTA	06/05/2025 14:00	06/05/2025 16:30	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3012	AMARILDO SOUSA CRUZ	06/05/2025 14:10	06/05/2025 14:49	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3013	MARCELO MARCIO DE SOUZA	06/05/2025 14:20	06/05/2025 14:42	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	
3017	NILBERTO MARCOS	06/05/2025 14:30	06/05/2025 16:31	THIAGO MIRANDA MOREIRA	RECEPCAO
	CONSULTA:			CID:	

Total de Atendimentos na Especialidade: 103

Total de Atendimentos: 103

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA/ SALA DE PARTO/OS			MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
25/05/2025	Dra. Bruna Barbosa Soares Lácio Médica CRM-MG 80804	Dra. Bruna Barbosa Soares Lácio Médica CRM-MG 80804	Dra. Bruna Barbosa Soares Lácio Médica CRM-MG 80804	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	
26/05/2025		Dra. Eliane Nunes Freitas CRM-MG 66225 RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CONTROLE 1130749	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM 25371	
27/05/2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM 25371	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	
28/05/2025		Dra. Luiza Ferreira Molica RQE Nº 57495 - PEDIATRIA CRM MG 81355 CONTROLE 9702180	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
29/05/2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM 25371	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
30/05/2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM 25371	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal. RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:		7H ás 13H	13H - 19H	19H - 07H	

30/05/25 Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM 25371

Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM 25371

Dr. Ronald CRM MG 70139 CONTROLE 2295490

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

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA		
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA/ SALA DE PARTO/OS		MÊS: MAIO		
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
19/05/2025		Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM ..G 25321	
20/05/2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM ..G 25321	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
21/05/2025		Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	Dra. Bianca T. Martins Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5755351	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
22/05/2025		Dra. Maria Aparecida Ribeiro de Paula CRM MG 76043 CONTROLE 8093390	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
23/05/2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM ..G 25321	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM ..G 25321	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371	
24/05/2025	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM ..G 25321	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM ..G 25321	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	Dra. Luiza Ferreira Molica RQE Nº 57435 - PEDIATRIA CRM MG 81355 CONTROLE 9702180	
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA/ SALA DE PARTO/OS		MÊS: MAIO	

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
13,05/2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
14,05/2025		Dra Bruna T. Ferreira Pediatra CRM MG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	
15,05/2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
16,05/2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
17,05/2025	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
18,05/2025	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal RQE Nº 48759 - PEDIATRIA CRM MG 67371 CONTROLE 0479136	Dr. Ronald Vieira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA/ SALA DE PARTO/OS		MÊS: MAIO	

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
07,05 /2025		rispim Elias C. Neto CRM: 25320	Dra. Bruna T. Ribeiro Pediatra CRMMG 85284 RQE Nº 62130 CONTROLE 5735351	Dr. Ronald Vieira da Silva CRMMG 70139 CONTROLE 2295490	
08 ,05 /2025		Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRMMG 76043 CONTROLE 8091390	Dr. Guilherme Alves Ramos CRMMG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Ronald Vieira da Silva CRMMG 70139 CONTROLE 2295490	
09,05 /2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM 25321	Dr. Ronald Vieira da Silva CRMMG 70139 CONTROLE 2295490	Dr. Ronald Vieira da Silva CRMMG 70139 CONTROLE 2295490	
10,05 /2025	Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRMMG 66225 CONTROLE 1130749	Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRMMG 66225 CONTROLE 1130749	Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRMMG 66225 CONTROLE 1130749	Dr. Guilherme Alves Ramos CRMMG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
11 ,05 /2025	rispim Elias C. Neto CRM: 25320	rispim Elias C. Neto CRM: 25320	rispim Elias C. Neto CRM: 25320	rispim Elias C. Neto CRM: 25320	
12 ,05 /2025		Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRMMG 66225 CONTROLE 1130749	Dr. Guilherme Alves Ramos CRMMG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	BRUNA BARBOSA SOARES CRM 80804	

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PEDIATRIA/ SALA DE PARTO/OS		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
01 / 05 /2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
02 / 05 /2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
03 / 05 /2025	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Ronald Pereira da Silva CRM MG 70139 CONTROLE 2295490	
04 / 05 /2025	Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM MG 76043 CONTROLE 8091390	Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM MG 76043 CONTROLE 8091390	Dra. Maria A. R. Paula RQE Nº 54434 - PEDIATRIA CRM MG 76043 CONTROLE 8091390	Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	
05 / 05 /2025		Dra. Eliane Nunes Freitas RQE Nº 53581 - PEDIATRIA CRM MG 66225 CONTROLE 1130749	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	Dr. Guilherme Alves Ramos CRM MG - 90030 RQE nº 66050 - Pediatra Controle nº 7657080	
06 / 05 /2025		Dênio Siqueira da Silva Pediatria/Puericultura CRM-MG 25321	Dra. Bruna Barbosa Soares Lúcio Médica CRM-MG 80804	Crispim Elias C. Neto CRM: 25320	
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

José Alves de Oliveira

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
16,05 /2025	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	—	—	—	
17,05 /2025	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	—	—	—	
23,05 /2025	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	—	—	—	
25,05 /2025	Dr. José Alves de Oliveira CONTROLE 5153522	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	—	—	—	
24,05 /2025	—	Dr. José Alves de Oliveira CRM MG 96682 CONTROLE 5153522	—	—	—	
30,05 /2025	—	—	—	—	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG 96682 Controle nº 5153522	
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:						

José Alves de Oliveira

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 06H ÁS 15H	Plantão DIURNO 15H ÁS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 7H	OBSERVAÇÕES:
31/05/2025	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	Dr. José Alves de Oliveira Médico CRM MG - 96682 Controle nº 5153522	—	—	—	
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Luísa Coelho Marques de Oliveira

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: UTI ADULTO		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
08 / 05 /2025		Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814	Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814		
15 / 05 /2025		Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814	Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814		
21 / 05 /2025		Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814			
22 / 05 /2025		Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814	Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814		
29 / 05 /2025		Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814	Dra. Luisa C. M. de Oliveira CRM MG 74814		
___ / ___ /2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Maísa Marques Barros

Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
02/05/2025		Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320		12h
03/05/2025		Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320		12h
09/05/2025		Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320		12h
10/05/2025		Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320		12h
16/05/2025		Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320			06h
30/05/2025		Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320	Dra. Maísa Marques Barros CRM MG 77470 CONTROLE 1814320		12h

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Maria Júlia Agnes Brito

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO		MÊS: MAIO	

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
07/05/2025				Dra. Maria Júlia Agnes Brito CRMMG 73893 CONTROLE 79477(0)	12L
14/05/2025				Dra. Maria Júlia Agnes Brito CRMMG 73893 CONTROLE 9379142	12L
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

JAQUELINE MACHADO DA FONSECA

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
06/05/2025				Dra. Jaqueline Machado da Fonseca CRM MG 88042 CONTROLE 8294259	12h
20/05/2025				Dra. Jaqueline Machado da Fonseca CRM MG 88042 CONTROLE 8294259	12h
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					
___/___/2025					

Renata Penido Dias CRM 48944

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO		MÊS: MAIO	

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
06/05/2025			Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944		
07/05/2025			Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944		
13/05/2025		Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944			
20/05/2025		Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944			
21/05/2025			Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944	
27/05/2025		Dra. Renata Penido Dias CRM-MG 48944			

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Renata Penido Dias CRM 48944

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão DIURNO 08H ÀS 15H	Plantão DIURNO 15H ÀS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 7H	OBSERVAÇÕES:
27 / 05 /2025		Dra. Renata Penido Dias CRM 48944				
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO Emerson Damasceno Moura	ESCALA EXECUTADA			
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO CRM MG 28620			MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
05/05/2025				Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM - MG 28.620	12h
12/05/2025				Dr. Emerson Damasceno Moura CRM - MG 28.620	12h
19/05/2025				Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM - MG 28.620	12h
26/05/2025				Dr. Emerson Damasceno Moura Terapia Intensiva CRM - MG 28.620	12h
____/____/2025					
____/____/2025					
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:					

ESCALA EXECUTADA

AHSS

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

REGINALDO MACHADO

UNIDADE: HOSPITAL

SETOR: UTI ADULTO

ESCALA EXECUTADA

MÊS: MAIO

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
11/05/2025		Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	13-19 Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	19-07	24 horas
12/05/2025			Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540		6 horas
13/05/2025			Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540 13-19		6 horas
14/05/2025			Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540 13-19		6 horas
18/05/2025		Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14703	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14703 19		12 horas
19/05/2025		Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14703	Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14703		12 horas

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

REGINALDO MACHADO

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO		MÊS: MAIO	

DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 07H	OBSERVAÇÕES:
01/05/2025		7	19		12 horas
04/05/2025		7	19		12 horas
05/05/2025			13-19		6 horas
06/05/2025		7-13			6 horas
08/05/2025				19-7	12 horas
09/05/2025				19	12 horas

Dr. Reginaldo Machado dos Reis
CRM MG - 14703
RQE nº 5083 - Nefrologia
Medicina Intensiva
Controle nº 80053540

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

REGINALDO MACHADO

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 08H ÁS 15H	Plantão DIURNO 15H ÁS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 7H	OBSERVAÇÕES:
20/05/2025		Dr. Reginaldo M. dos Reis MÉDICO CRM 14703				6 horas
23/05/2025					19 Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	12 horas
26/05/2025	7 Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	19 Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540				12 horas
27/05/2025		13 19 Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	19 Dr. Reginaldo Machado dos Reis CRM MG - 14703 RQE nº 5083 - Nefrologia Medicina Intensiva Controle nº 8005540	18 horas
/05/2025						
/05/2025						

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Se for folha individual, realizei esse.

AHSS	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO JORGE ROMEL CUNHA FILHO			ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL		SETOR: UTI ADULTO		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES:
03/05/2025				Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3721370	12h
04/05/2025				Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3721370	12h
13/05/2025				Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3721370	12h.
17/05/2025				Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3721370	12h.
25/05/2025				Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3721370	12h.
31/05/2025				Dr. Jorge Romel Cunha Filho Médico CRM MG 90381 CONTROLE - 3721370	12h

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

Elizabete Aparecida Dias

AHBB	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO		ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: UTI ADULTO		MÊS: MAIO	
DATA:	VISITA/HORIZONTAL	Plantão DIURNO 7H ÀS 13H	Plantão DIURNO 13H ÀS 19H	Plantão NOTURNO 19H ÀS 07H	OBSERVAÇÕES
10/05/2025	—	—	—	12h (19h-07h) Dra. Elizabete Aparecida Dias CRM MG 88451 CONTROLE 8338337	
24/05/2025	—	—	—	12h (19h-07h) Dra. Elizabete Aparecida Dias CRM MG 88451 CONTROLE 8338337	
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					
____/____/2025					

ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:

#VALOR!	HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO				ESCALA EXECUTADA	
UNIDADE: HOSPITAL	SETOR: PRONTO SOCORRO				MÊS: MAIO	
DATA:	Plantão DIURNO 7H ÁS 13H	Plantão DIURNO 13H ÁS 19H	Plantão DIURNO 08H ÁS 15H	Plantão DIURNO 15H ÁS 22H	Plantão NOTURNO 19H ÁS 7H	OBSERVAÇÕES:
01,05 /2025	07h - 13h					Dra. Virginia de A. Reis Campos CRM/MG 87262 CONTROLE 8923677
08,05 /2025	07h - 13h	13h - 19h				Dra. Virginia de A. Reis Campos CRM/MG 87262 CONTROLE 8923677
22,05 /2025	07h - 13h	13h - 19h				Dra. Virginia de A. Reis Campos CRM/MG 87262 CONTROLE 8923677
____/____/2025						
____/____/2025						
____/____/2025						
ASSINATURA RT RESPONSÁVEL:						

ANEXO 04: ESCALAS EXECUTADAS

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**02** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 13:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM DIURNO 13:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**03** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*
04 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**05** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO*	**06** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*	**07** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**08** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**09** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO*	**10** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO*
11 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO*	**12** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO*	**13** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*	**14** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**15** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**16** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*	**17** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*
18 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*	**19** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO*	**20** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*	**21** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**22** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**23** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**24** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*
25 SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**26** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO*	**27** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS*	**28** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**29** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *ANDERSON FRANCO MAGRI*	**30** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO*	**31** SETOR DE IMAGEM DIURNO 07:00 – 19:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO* SETOR DE IMAGEM NOTURNO 19:00 – 07:00 *FABIO PESSÔA ARAÚJO*

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 ANESTESIA 07:00 08:00 ***CLINICA ANESTESIOVALE LTDA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 07:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA***	**02** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 19:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***ALBERTO QUINTÃO COTTA***	**03** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 07:00 ***ALBERTO QUINTÃO COTTA***
04 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 07:00 ***ALBERTO QUINTÃO COTTA***	**05** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI***	**06** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA***	**07** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***IGOR OLIVEIRA VIANA***	**08** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA***	**09** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***ALBERTO QUINTÃO COTTA***	**10** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 07:00 ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA***
11 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 07:00 ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA***	**12** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***ALBERTO GRAÇA COTA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI***	**13** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***ALBERTO GRAÇA COTA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA***	**14** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***IGOR OLIVEIRA VIANA***	**15** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA***	**16** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 13:00 19:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 19:00 07:00 ***ALBERTO QUINTÃO COTTA***	**17** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 07:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA***
18 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 07:00 ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA***	**19** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA***	**20** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***FLAVIA VIEIRA SÁ***	**21** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***FLAVIA VIEIRA SÁ***	**22** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA***	**23** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 13:00 ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA***	**24** PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA 07:00 07:00 ***IGOR OLIVEIRA VIANA***

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ANESTESIA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
18	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**
	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***ALBERTO GRAÇA COTA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***ALBERTO GRAÇA COTTA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MAÍRA OLIVEIRA COLLARES CHAVES*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***ALBERTO QUINTÃO COTTA*** 19:00 – 07:00	
25	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 07:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** 07:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 07:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***BRENO FREITAS DE SOUZA ASSIS MORAIS*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***FLAVIA VIEIRA SÁ*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***JEFERSON ALMEIDA MIRANDA*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***IGOR OLIVEIRA VIANA*** 07:00 – 13:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***PAULO ROBERTO DE FARIA VIANA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***MATHEUS ROSSI PONCIO VITA*** 13:00 – 19:00 PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***ALBERTO QUINTÃO COTTA*** 19:00 – 07:00	PLANTÃO MÉDICO - ANESTESIA ***GILMAR BORGES JUNIOR BENVENUTI*** 07:00 – 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL 07:00 08:00 ***RAFAEL FORTES*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***FELIPPE FERREIRA FERNANDES FEITOSA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO***	**02** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***RAFAEL FORTES***	**03** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS*** PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***RAFAEL FORTES***
04 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***RAFAEL FORTES*** PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO***	**05** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 ***GERALDO CAMPOS JUNIOR*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***FELIPPE FERREIRA FERNANDES FEITOSA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***VINICIUS PIRES RODRIGUES***	**06** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 ***LAURA CASTRO DE SA*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***CECILIA ALVES DE OLIVEIRA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***TAYNARA CAROLINE ALVES PEREIRA DINIZ***	**07** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***MARCOS REIS FERNANDES*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***VINICIUS PIRES RODRIGUES***	**08** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***FELIPPE FERREIRA FERNANDES FEITOSA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO***	**09** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***TAYNARA CAROLINE ALVES PEREIRA DINIZ*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***VINICIUS PIRES RODRIGUES***	**10** PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***TAYNARA CAROLINE ALVES PEREIRA DINIZ*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO***
11 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***TAYNARA CAROLINE ALVES PEREIRA DINIZ*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO***	**12** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 ***GERALDO CAMPOS JUNIOR*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***FELIPPE FERREIRA FERNANDES FEITOSA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***VINICIUS PIRES RODRIGUES***	**13** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 ***LAURA CASTRO DE SA*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***CECILIA ALVES DE OLIVEIRA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 ***LAURA CASTRO DE SA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO***	**14** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 ***LAURA CASTRO DE SA*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***MARCOS REIS FERNANDES*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***VINICIUS PIRES RODRIGUES***	**15** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 ***LAURA CASTRO DE SA*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***FELIPPE FERREIRA FERNANDES FEITOSA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO***	**16** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***RAFAEL FORTES*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***PEDRO HENRIQUE DE AGUIAR***	**17** PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 ***MARIANA ZACHARIAS DE DEUS*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***RAFAEL FORTES*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***MARIANA ZACHARIAS DE DEUS***
18 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 ***LAURA CASTRO DE SA*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***MARIANA ZACHARIAS DE DEUS*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***LAURA CASTRO DE SA***	**19** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 ***GERALDO CAMPOS JUNIOR*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 ***CECILIA ALVES DE OLIVEIRA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***VINICIUS PIRES RODRIGUES***	**20** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 ***FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***CECILIA ALVES DE OLIVEIRA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 ***LAURA CASTRO DE SA*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***VINICIUS PIRES RODRIGUES***	**21** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 13:00 ***LAURA CASTRO DE SA*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***MARCOS REIS FERNANDES*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***VINICIUS PIRES RODRIGUES***	**22** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***FELIPPE FERREIRA FERNANDES FEITOSA***	**23** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***TAYNARA CAROLINE ALVES PEREIRA DINIZ*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***VINICIUS PIRES RODRIGUES***	**24** PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** PLANTÃO P2 (24H) 07:00 07:00 ***RAFAEL FORTES*** PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO***

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31
PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** 08:00 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 ***MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS*** 07:00 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 ***RAFAEL FORTES*** 07:00	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 ***GERALDO CAMPOS JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 ***FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS*** 07:00 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 ***CECILIA ALVES DE OLIVEIRA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** 07:00	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 ***FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS*** 13:00 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 ***CECILIA ALVES DE OLIVEIRA*** 07:00 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 13:00 ***LAURA CASTRO DE SA*** 19:00 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** 07:00	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** 19:00 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 ***MARCOS REIS FERNANDES*** 07:00 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** 07:00	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** 07:00 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 ***FELIPPE FERREIRA FERNANDES FEITOSA*** 07:00	PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** 19:00 PLANTÃO P2 (24H) 07:00 ***RAFAEL FORTES*** 07:00 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 ***PEDRO HENRIQUE DE AGUIAR*** 07:00	PLANTÃO P2 (24H) 07:00 ***RAFAEL FORTES*** 07:00 PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 07:00 ***RAFAEL DIAS MOURA FARIAS DA PAIXÃO*** 08:00 PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 19:00 ***MARIANA ZACHARIAS DE DEUS*** 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* HORIZONTAL PEDIATRIA 19:00 20:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *GUILHERME ALVES RAMOS*	**02** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *GUILHERME ALVES RAMOS*	**03** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 19:00 20:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA*
04 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 07:00 *MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA* PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA*	**05** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *ELIANE NUNES FREITAS* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *GUILHERME ALVES RAMOS*	**06** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*	**07** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA*	**08** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA*	**09** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA*	**10** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 07:00 *ELIANE NUNES FREITAS* PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *ELIANE NUNES FREITAS* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *ELIANE NUNES FREITAS* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *GUILHERME ALVES RAMOS*
11 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 07:00 *CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO* PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 07:00 *CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*	**12** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *ELIANE NUNES FREITAS* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*	**13** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*	**14** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*	**15** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA*	**16** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*	**17** HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 07:00 08:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA*
18 HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 07:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL* PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA*	**19** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *ELIANE NUNES FREITAS* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA*	**20** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*	**21** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA*	**22** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *GUILHERME ALVES RAMOS* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *GUILHERME ALVES RAMOS*	**23** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 19:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*	**24** PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 13:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 13:00 14:00 *DENIO SIQUEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 19:00 *RONALD VIEIRA DA SILVA* PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 07:00 *LUIZA FERREIRA MOLICA*

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
18	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**
25	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** 07:00	PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***ELIANE NUNES FREITAS*** 13:00	PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 13:00	PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***LUIZA FERREIRA MOLICA*** 13:00	PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 13:00	PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 13:00	HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA 06:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 07:00
PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO*** 19:00	PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** 19:00	PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** 19:00	PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** 19:00	PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** 19:00	PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** 19:00	PLANTÃO PEDIATRIA 07:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 13:00
PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** 07:00	PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 07:00	PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** 07:00	PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***CRISPIM ELIAS CAMPOS NETO*** 07:00	PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***GUILHERME ALVES RAMOS*** 07:00	PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA*** 07:00	PLANTÃO PEDIATRIA 13:00 ***RONALD VIEIRA DA SILVA*** 19:00
						PLANTÃO PEDIATRIA 19:00 ***CARLOS ALBERTO MENEZES FONTES CAL*** 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITALISTAS

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**02** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**03** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*
04 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**05** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**06** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**07** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**08** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**09** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**10** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*
11 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**12** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**13** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**14** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**15** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**16** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**17** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*
18 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**19** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**20** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**21** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**22** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**23** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**24** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*
25 MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**26** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**27** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**28** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**29** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**30** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*	**31** MÉDICO HOSPITALISTA 07:00 09:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 09:00 11:00 *SUELLEM PAULA DA SILVA* MÉDICO HOSPITALISTA 11:00 13:00 *RENATA PENIDO DIAS*

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CCIH

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	02 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	03 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*
04 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	05 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	06 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	07 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	08 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	09 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	10 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*
11 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	12 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	13 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	14 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	15 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	16 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	17 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*
18 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	19 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	20 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	21 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	22 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	23 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	24 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*
25 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	26 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	27 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	28 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	29 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	30 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*	31 INFECTOLOGISTA 07:00 09:00 *TAMARA SILVEIRA MACHADO*

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 13:00 HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 08:00 HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA *JOSE SILVEIRA DOS REIS JUNIOR* 07:00 08:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**02** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**03** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00
04 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00	**05** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 07:00	**06** PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JAQUELINE MACHADO DA FONSECA* 19:00 07:00	**07** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARIA JULIA AGNES BRITO* 19:00 07:00	**08** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 19:00 07:00	**09** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 19:00 07:00	**10** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *ELIZABETE APARECIDA DIAS* 19:00 07:00
11 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 07:00	**12** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 07:00	**13** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00	**14** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARIA JULIA AGNES BRITO* 19:00 07:00	**15** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**16** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**17** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00
18 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 19:00 07:00	**19** PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 07:00	**20** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JAQUELINE MACHADO DA FONSECA* 19:00 07:00	**21** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 19:00 07:00	**22** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**23** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 19:00 07:00	**24** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 13:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *ELIZABETE APARECIDA DIAS* 19:00 07:00
25 PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00	**26** PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *EMERSON DAMASCENO MOURA* 19:00 07:00	**27** PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *REGINALDO MACHADO DOS REIS* 13:00 19:00	**28** PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 07:00 13:00 PLANTÃO UTI ADULTO *RENATA PENIDO DIAS* 13:00 19:00	**29** PLANTÃO UTI ADULTO *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES* 19:00 07:00	**30** PLANTÃO UTI ADULTO *MAÍSA MARQUES BARROS* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 19:00 07:00	**31** PLANTÃO UTI ADULTO *JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA* 07:00 19:00 PLANTÃO UTI ADULTO *JORGE ROMEL CUNHA FILHO* 19:00 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
25	26	27	28	29	30	31
		PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	PLANTÃO UTI ADULTO 19:00 ***MARIA JULIA AGNES BRITO*** 07:00			

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA ***MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA*** 06:00 07:00 HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 06:00 07:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA*** 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA*** 19:00 07:00	**02** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***MARTHA LATIF DE SALLES*** 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 13:00 07:00	**03** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***LUIZA GUEDES PAIVA*** 19:00 07:00
04 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 07:00	**05** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA*** 19:00 07:00	**06** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ISABELA MELO BARROS*** 19:00 07:00	**07** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***FLAVIA MAGALHAES CARDOSO*** 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 19:00 07:00	**08** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA*** 19:00 07:00	**09** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA*** 19:00 07:00	**10** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 07:00
11 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 19:00 07:00	**12** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA*** 19:00 07:00	**13** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 07:00	**14** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***FLAVIA MAGALHAES CARDOSO*** 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 19:00 07:00	**15** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 19:00 07:00	**16** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***MARTHA LATIF DE SALLES*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA*** 19:00 07:00	**17** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***LUIZA GUEDES PAIVA*** 19:00 07:00
18 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 19:00 07:00	**19** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA*** 19:00 07:00	**20** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***LUIZA GUEDES PAIVA*** 19:00 07:00	**21** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***FLAVIA MAGALHAES CARDOSO*** 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***ANA CAROLINA MOURA GOMES*** 19:00 07:00	**22** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 07:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA*** 19:00 07:00	**23** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA*** 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA*** 19:00 07:00	**24** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 07:00 13:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***FLAVIA MAGALHAES CARDOSO*** 13:00 19:00 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI*** 19:00 07:00
25 PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***MARTHA LATIF DE SALLES*** 07:00 13:00	**26** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI*** 07:00 07:00	**27** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***THAIS SILVEIRA COUTINHO*** 07:00 19:00	**28** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***FLAVIA MAGALHAES CARDOSO*** 07:00 13:00	**29** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA*** 07:00 13:00	**30** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA ***MARTHA LATIF DE SALLES*** 07:00 13:00	**31** PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA ***FLAVIA MAGALHAES CARDOSO*** 07:00 19:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
25	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA 13:00 19:00 ***THAIS SILVEIRA COUTINHO***		PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 19:00 07:00 ***MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA***	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 13:00 19:00 ***THAIS SILVEIRA COUTINHO***	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 13:00 19:00 ***THAIS SILVEIRA COUTINHO***	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 13:00 19:00 ***THAIS SILVEIRA COUTINHO***	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA 19:00 07:00 ***CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI***
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA 19:00 07:00 ***MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA***			PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 19:00 07:00 ***DENIO SIQUEIRA DA SILVA***	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 19:00 07:00 ***ANA CAROLINA MOURA GOMES***	PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 19:00 07:00 ***ANA CAROLINA MOURA GOMES***	

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01	**02**	**03**
				CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00
				CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00
				NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00
				NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00
				CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00
				BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00
				HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00
				NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00
04	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**
CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00
BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
11	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**
CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00
BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00
18	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**
CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00
BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00	BUCO MAXILO ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00 07:00
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
25	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00	CARDIOLOGISTA 07:00 ***HUMBERTO DE FREITAS BOY*** 07:00
CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00	CIRURGIA - VASCULAR 07:00 ***VINICIUS VAZ DE MELO*** 07:00
NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00	NEUROLOGISTA 07:00 ***CARLOS SCHETTINO JUNIOR*** 07:00
NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00	NEFROLOGISTA 07:00 ***REGINALDO MACHADO DOS REIS*** 07:00
CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00	CIPE 07:00 ***RENATO ROSA ALMEIDA*** 07:00
BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00	BUCO MAXILO 07:00 ***ENEAS DE ALMEIDA SOUZA FILHO*** 07:00
HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00	HEMATOLOGISTA 07:00 ***SYLVIA FÁTIMA GOMES ROCHA*** 07:00
NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00	NUTRÓLOGO 07:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 19:00 07:00	**02** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00	**03** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00
04 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LAIS CORREA RENHE MARCONDES* 19:00 07:00	**05** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARCELA RODRIGUES MACHADO* 19:00 07:00	**06** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONICA DINIZ DE SOUZA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 19:00 07:00	**07** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00	**08** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ISADORA AGUSTINI ANDRADE* 19:00 07:00	**09** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00	**10** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00
11 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CLARA MATOS ABREU AZEVEDO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CLARA MATOS ABREU AZEVEDO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR* 19:00 07:00	**12** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 19:00 07:00	**13** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 19:00 07:00	**14** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *AMANDA MARQUES RODRIGUES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *CAMILA BACELAR BASTOS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *GUERINO DE MARTA* 19:00 07:00	**15** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *THAIS ABREU SANTOS REGGIANI* 19:00 07:00	**16** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *LUCAS DE SOUZA FERREIRA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR* 19:00 07:00	**17** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 07:00 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *MARIANA DIAS SANTIAGO* 13:00 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA *ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA* 19:00 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
11 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA*** 07:00	**12** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARCELA RODRIGUES MACHADO*** 07:00	**13** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***THAIS ABREU SANTOS REGGIANI*** 07:00	**14** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 07:00	**15**	**16** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00	**17** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***LAIS CORREA RENHE MARCONDES*** 07:00
18 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARCELA RODRIGUES MACHADO*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARCELA RODRIGUES MACHADO*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***GUERINO DE MARTA*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR*** 07:00	**19** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARCELA RODRIGUES MACHADO*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 07:00	**20** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***LUCAS DE SOUZA FERREIRA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONICA DINIZ DE SOUZA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MONICA DINIZ DE SOUZA*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***LAIS CORREA RENHE MARCONDES*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 07:00	**21** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***LUCAS DE SOUZA FERREIRA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***AMANDA MARQUES RODRIGUES*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***CAMILA BACELAR BASTOS*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***AMANDA MARQUES RODRIGUES*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***GUERINO DE MARTA*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 07:00	**22** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***THAIS ABREU SANTOS REGGIANI*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ISADORA AGUSTINI ANDRADE*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 07:00	**23** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 07:00	**24** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 07:00
25 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***HUMBERTO VAZ WERNECK JUNIOR*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 07:00	**26** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARCELA RODRIGUES MACHADO*** 07:00	**27** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***LUCAS DE SOUZA FERREIRA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00	**28** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***LUCAS DE SOUZA FERREIRA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***AMANDA MARQUES RODRIGUES*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***AMANDA MARQUES RODRIGUES*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***CAMILA BACELAR BASTOS*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***AMANDA MARQUES RODRIGUES*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 07:00	**29** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***THAIS ABREU SANTOS REGGIANI*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***SAMANTA ZANANDREZ QUINTÃO REIS*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***THAIS ABREU SANTOS REGGIANI*** 07:00	**30** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***LUCAS DE SOUZA FERREIRA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR*** 07:00	**31** PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 07:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 13:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 13:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 19:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***MARIANA DIAS SANTIAGO*** 07:00 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 19:00 ***ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA*** 07:00

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 07:00 07:00 *RAFAEL LIMA LOPES*	**02** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 07:00 07:00 *FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*	**03** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 *RAFAEL LIMA LOPES*
04 PLANTÃO ORTOPEDIA DOMINGO 07:00 07:00 *RAFAEL LIMA LOPES*	**05** PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *DALTON GONÇALVES LIMA ALVES* HORIZONTAL ORTOPEDIA 13:00 14:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *RAFAEL LIMA LOPES*	**06** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *THIAGO MIRANDA MOREIRA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*	**07** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *DANILO TRAVASSOS MELO* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *DANILO TRAVASSOS MELO* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*	**08** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR*	**09** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *BARBARA MARTINS DE LANA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *BARBARA MARTINS DE LANA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *DALTON GONÇALVES LIMA ALVES* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*	**10** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS* PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*
11 PLANTÃO ORTOPEDIA DOMINGO 07:00 07:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*	**12** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *DALTON GONÇALVES LIMA ALVES* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*	**13** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *THIAGO MIRANDA MOREIRA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *THIAGO MIRANDA MOREIRA*	**14** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *DANILO TRAVASSOS MELO* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *DANILO TRAVASSOS MELO* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *DANILO TRAVASSOS MELO*	**15** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 19:00 *RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR*	**16** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *BARBARA MARTINS DE LANA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *BARBARA MARTINS DE LANA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *DALTON GONÇALVES LIMA ALVES* PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 07:00 *DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*	**17** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *DANILO TRAVASSOS MELO* PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 *DANILO TRAVASSOS MELO*
18 PLANTÃO ORTOPEDIA DOMINGO 07:00 07:00 *DANILO TRAVASSOS MELO*	**19** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *RAFAEL LIMA LOPES* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*	**20** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *THIAGO MIRANDA MOREIRA*	**21** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *DANILO TRAVASSOS MELO* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *DANILO TRAVASSOS MELO* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA*	**22** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 13:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*	**23** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *BARBARA MARTINS DE LANA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *BARBARA MARTINS DE LANA* PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 19:00 *DALTON GONÇALVES LIMA ALVES*	**24** HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 07:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS* PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 07:00 *CÁSSIO GRIGORIO VARGAS*

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
18	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**
	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***BELMIRO COSTA NETO***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA***	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA***	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES***	
	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***		PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR***		
	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***		PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***		
25	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
PLANTÃO ORTOPEDIA DOMINGO 07:00 – 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***	HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 – 07:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***	HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 – 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***	HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 – 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO***	HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 – 07:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***	HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 – 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA***	HORIZONTAL ORTOPEDIA 06:00 – 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA***
	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 13:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 13:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 19:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 13:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 19:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA***	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA 07:00 – 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA***
	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 13:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 13:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 19:00 ***FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 13:00 ***CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 07:00 – 19:00 ***DALTON GONÇALVES LIMA ALVES***	
	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***BELMIRO COSTA NETO***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA***	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***DANILO TRAVASSOS MELO***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***CÁSSIO GRIGORIO VARGAS***	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***BARBARA MARTINS DE LANA***	
	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***RAFAEL LIMA LOPES***		PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 13:00 – 19:00 ***RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR***		
	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***BELMIRO COSTA NETO***	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***THIAGO MIRANDA MOREIRA***		PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 19:00 – 07:00 ***GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR***		

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				01 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS*	**02** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**03** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ISABELA GUEDES PAIVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*
04 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	**05** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *FABIO PEREIRA CRUZ*	**06** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**07** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS*	**08** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 *VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *AMANDA LORETA VIEIRA*	**09** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*	**10** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 *DIOGO QUINTINO DE SOUZA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 *RAISSA MARIA MARTINS*
11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*	**12** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *THAYNA BRENDA ASIS CASTRO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*	**13** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*	**14** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *FABIANE VIEIRA NASCIMENTO* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR*	**15** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *ROMULO MACHADO DE MATOS*	**16** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *PRISCILA SANTOS SOARES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LUAN ARAUJO PIRCHINER*	**17** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 *ANA CLARA MOTA NEVES* SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 *LILIAN MONTEIRO SILVA*

Projeto: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO

Período: 01/05/2025 até 31/05/2025

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
11 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***JORGE ROMEL CUNHA FILHO***	**12** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***FABIO PEREIRA CRUZ***	**13** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***ISABELA GUEDES PAIVA***	**14** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***PRISCILA SANTOS SOARES***	**15** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO***	**16** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***PRISCILA SANTOS SOARES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***LETICIA HENRIQUE SANTOS BARROS***	**17** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA***
18 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA***	**19** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***FABIO PEREIRA CRUZ***	**20** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***ROMULO MACHADO DE MATOS*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***AMANDA LORETA VIEIRA***	**21** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES***	**22** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 19:00 ***VIRGINIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***AMANDA LORETA VIEIRA***	**23** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***PRISCILA SANTOS SOARES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER***	**24** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***PRISCILA SANTOS SOARES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***DIOGO QUINTINO DE SOUZA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER***
25 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***ISABELA GUEDES PAIVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***ISABELA GUEDES PAIVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***FABIO PEREIRA CRUZ***	**26** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***FABIO PEREIRA CRUZ***	**27** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***LILIAN MONTEIRO SILVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***ISABELA GUEDES PAIVA***	**28** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***FABIANE VIEIRA NASCIMENTO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***THAYNA BRENDA ASIS CASTRO*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***PRISCILA SANTOS SOARES***	**29** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***ROMULO MACHADO DE MATOS*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***CRISTIANE ALVIM CARVALHO MANSO***	**30** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***LUAN ARAUJO PIRCHINER*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***PRISCILA SANTOS SOARES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***LETICIA HENRIQUE SANTOS BARROS***	**31** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 07:00 13:00 ***ISABELA GUEDES PAIVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 08:00 15:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 13:00 19:00 ***ISABELA GUEDES PAIVA*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 15:00 22:00 ***ANA CLARA MOTA NEVES*** SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 19:00 07:00 ***RAISSA MARIA MARTINS***

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Anestesiologia, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dr. Breno Freitas de Souza Assis Morais -CRM 44325/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Cirurgia Geral, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dr. Rafael Fortes -CRM 65865/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Ginecologia/Obstetricia, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dra. Thais Abreu Santos Reggiani -CRM 067402/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Ortopedia, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves -CRM 76026/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Pediatria, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dr. Denio Siqueira Da Silva -CRM 25321/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de auditor de qualidade, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Acompanhamento da qualidade assistencial prestada pelas equipes médicas;
2. Monitoramento do cumprimento das escalas e diretrizes clínicas estabelecidas;
3. Apoio à análise crítica dos indicadores de desempenho assistencial;
4. Proposição de melhorias nos fluxos de atendimento e segurança do paciente;
5. Elaboração de pareceres técnicos para subsidiar a gestão e a contratante.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dr. Luiz Felipe Ferreira da Silva - CRM 86774/SP

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Pronto Socorro E Clinica Médica, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dra. Renata Penido Dias -CRM 48944/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Ultrassom, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dr. Douglas Neves Gonçalves Dias -CRM 50287/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Uti Adulto, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dr. Reginaldo Machado dos Reis -CRM 14703/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação para atenção em Uti Pediatrica, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Responsável pelo planejamento da escala de plantões e atendimentos ambulatoriais;

2. Coordenação da equipe médica;

3. Suporte e orientação aos médicos e a gestão;

4. Á disposição 24horas por dia, para esclarecimento e atendimento sempre que necessário;

5. Avaliar e acompanhar o desempenho no setor.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dra. Ana Carolina Moura Gomes -CRM 64878/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de coordenação médica do projeto, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizados de 01 de maio de 2025 até 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Supervisão geral das escalas médicas de todas as especialidades;
2. Coordenação da integração entre os coordenadores setoriais e a direção da unidade;
3. Participação ativa na organização da força de trabalho médica e resolução de intercorrências assistenciais;
4. Apoio técnico e estratégico à contratante (AHBB Rede Santa Casa) para assegurar o cumprimento dos indicadores e metas assistenciais;
5. Representação médica da equipe frente às instituições envolvidas.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dr. Vinicius Tadeu Sattin Rodrigues - CRM: 97686/MG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO

À PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO -MG

REFERÊNCIA MAIO/2025

Atividades desenvolvidas sob contrato de Diretora Técnica, conforme contrato assinado entre AHBB Rede Santa Casa e PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.

Foram realizadas de 01 de maio de 2025 a 31 de maio de 2025 as seguintes atividades:

1. Assegurar o cumprimento das normas legais e regulatórias aplicáveis à atuação médica;

2. Representar tecnicamente o serviço médico junto aos órgãos de fiscalização e controle;

3. Participar de reuniões estratégicas para avaliação da qualidade assistencial prestada;

4. Oferecer suporte à equipe técnica e aos profissionais médicos no tocante às condutas clínicas e protocolos;

5. Atuar na mediação de conflitos técnicos-assistenciais e na orientação ética da atuação profissional.

Todas as informações aqui descritas podem ser livremente auditadas e conferidas através da verificação de folhas de pontos e dos colegas médicos coordenados, bem como estamos à integral disposição para sanar quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Sem mais pelo presente momento. Assim o prestamos cordialmente.

5 de julho de 2025

Dra. Debora Neves Cunha Paiva - CRM 54207/MG

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:56:26
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.296.000.096.477
VALOR TOTAL 4.422,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RD PHARMA LTDA - ME
AGENCIA: 2296-9 CONTA: 96.477-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO B.16C.534.0F0.A7A.0D7

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

RD PHARMA LTDA

RUA AFONSO PENA, 3617 - CENTRO - CEP:35010-002 - GOVERNADOR VALADARES - MG
TEL: (33)3272-9041
sacrdpharmagv@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.041.602 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0510 4912 4400 0178 5500 1000 0416 0210 0068 4362

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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131256669553736 22/05/2025 17:40:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0011004460031		10.491.244/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0001-02	22/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIANS		17402-064	22/05/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA	(16)3374-8438	SP		18:30:29

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	068436	4.422,00	0,00	4.422,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/06/2025	4.422,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.422,00	530,64	0,00	0,00	4.422,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.422,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0 - REMETENTE				10.491.244/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R AFONSO PENA,3617	GOVERNADOR VALADARES	MG	0011004460031

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOL		068436		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
20539	CAMPO OPERATORIO 28CMX25CM (ERIMAX) C/5 UN ESTERIL - C.P. ANVISA 0080698139005 - - LOTE: 35340724 - QTD: 94,00 - FAB: 01/02/2025 - VAL: 31/07/2029 -	30059090	000	6102	UN	94,00	9,750000	916,50	0,00	916,50	109,98	0,00	12,00	0,00
19574	CAMPO OPERATORIO 45X50 (LETICIA) C /50 UND - C.P. ANVISA 0080339640011 - - LOTE: 221 - QTD: 57,00 - FAB: 01/02/2025 - VAL: 01/01/2030 -	30059090	000	6102	UN	57,00	61,500000	3.505,50	0,00	3.505,50	420,66	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTA: B. BRASIL - AG 2296-9 C/C 96477-8 - SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIAS OU AVARIAS EM NO MAXIMO 03 DIAS APOS O RECEBIMENTO Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário R$: 265.32	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800036101012111000000353432
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.201
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.534,32
VALOR COBRADO	3.534,32

NR.AUTENTICACAO 3.A28.3BB.0C6.B91.3BF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00036.101012 1 11000000353432

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CIRURGICA LN SP LTDA	2298/057245-7	R$		000000000036-1

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
107 2/2	45.774.912/0002-30	02/06/2025	3.534,32

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

Demonstrativo — Autenticação mecânica

CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA , 691 - CEP: 38405-050 - TIBERY - Uberlândia - MG
Pedido de Venda 119 / Nota Fiscal 00000107, Parcela 002/002.

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00036.101012 1 11000000353432

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **02/06/2025**

Beneficiário

CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG

Agência/Código do Beneficiário: **2298/057245-7**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/04/2025	107 2/2	DM	N	14/05/2025	0000000000361

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			3.534,32

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.

- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
Garça - SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE CIRURGICA LN SP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/04/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.068,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 107
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA LN SP LTDA

AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 107
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0445 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0711 2897 7246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**131256594932385 - 15/04/2025 13:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		**45.774.912/0002-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**15/04/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	**15/04/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**(16) 3374-8438**		**13:28:38**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	15/05/2025	R$ 3.534,33
002	02/06/2025	R$ 3.534,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.068,65	848,23	0,00	0,00	0,00	0,00	7.068,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.068,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
31	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
799900	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL COM 2 LAMINAS - PACOTE COM 5 UNIDADES - (MAXICOR) CEST: 20.064.00 Lote: 230508 Quant: 5 Fab: 08/05/2023 Val: 08/05/2033	82121020	000	6108	UN	5	0,77	3,85	3,85	0,46	0,00	12,00	0,00
100230	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES / SOFT / CEST: 13.011.00 Lote: 57020624 Quant: 804 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	804	0,73	586,92	586,92	70,43	0,00	12,00	0,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M - CAIXA COM 20 UNIDADES - (CREMER) CEST: 13.011.00 Lote: 352262426F Quant: 160 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	160	2,34	374,40	374,40	44,93	0,00	12,00	0,00
PRD00004	CATETER DUPLO LUMEM MEDIKATH 7FRX 20CM 18/14 - CAIXA COM 10 UNIDADES Lote: 030924CV Quant: 40 Fab: 03/09/2024 Val: 02/09/2027	90183929	000	6108	UN	40	45,00	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
1208100	CATETER INTRAVENOSA PERIFERICO 22G - PU RADIOPACO - COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - CAIXA COM 100 UNIDADES - (POLYMED) Lote: 240602 Quant: 800 Fab: 30/07/2024 Val: 30/06/2029	90183926	000	6108	UN	800	1,99	1.592,00	1.592,00	191,04		12,00	
AAR020	BIOFRASCO NUTRI ENTERAL 300ML - CAIXA COM 90 UNIDADES - (BIOBASE) CEST: 28.057.00 Lote: 6862/223 Quant: 90 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	39269030	000	6108	UN	90	0,75	67,50	67,50	8,10	0,00	12,00	0,00
51.001.00383	SERINGA BICO LOCK 20ML SEM AGULHA - CAIXA COM 300 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.014.00 Lote: 5698/24 Quant: 4.200 Fab: 30/04/2024 Val: 30/04/2029	90183119	000	6108	UN	4.200	0,31	1.302,00	1.302,00	156,24	0,00	12,00	0,00
100371	SERINGA BICO SLIP 3ML SEM AGULHA - CAIXA COM 1000 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.014.00 Lote: 5346/23 Quant: 500 Fab: 30/12/2023 Val: 30/12/2028	90183119	000	6108	UN	500	0,12	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO 001-25 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - REFERENTE A NOTA FISCAL DE VENDA A ORDEM N. 106 PARA HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO - CIDADE TIMOTEO-MG
Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 7.068,65 , ICMS UF DESTINO R$ 424,13, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA LN SP LTDA

AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 107
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0445 7749 1200 0230 5500 1000 0001 0711 2897 7246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**131256594932385 - 15/04/2025 13:29:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		**45.774.912/0002-30**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100229	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 56030624 Quant: 732 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	732	0,62	453,84	453,84	54,46	0,00	12,00	0,00
45246	FRALDA INFANTIL M JUMBINHO - PACOTE COM 20 UNIDADES - (CAPRICHO) CEST: 20.048.00 Lote: 17754101001 Quant: 200 Fab: 28/06/2024 Val: 28/06/2027	96190000	000	6108	UN	200	0,80	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
1802400	TAMPA VEDANTE LUER MACHO-FEMEA - CAIXA COM 200 UNIDADES - (MEDIX) Lote: MD23030202 Quant: 400 Fab: 30/03/2023 Val: 28/02/2028	39269090	000	6108	UN	400	0,20	80,00	80,00	9,60		12,00	
119500	PULSEIRAS DE IDENTIFICACAO ADULTO - BRANCA - CAIXA COM 100 UNIDADES / WILTEX Lote: H20230910 Quant: 200 Fab: 10/09/2023 Val: 10/09/2033	39269090	000	6108	UN	200	0,47	94,00	94,00	11,28		12,00	
6830	TUBO TRAQUEOSTOMIA 7.5 COM BALAO - CAIXA COM 10 UNIDADES - (MEDIX) Lote: 2355975C Quant: 10 Fab: 30/09/2023 Val: 30/09/2028	90183929	000	6108	UN	10	12,87	128,70	128,70	15,44		12,00	
447	TUBO TRAQUEOSTOMIA 8.0 C/B - CAIXA COM 10 UNIDADES (BO) / SOLIDOR / Lote: 39422042 Quant: 10 Fab: 30/04/2022 Val: 30/04/2027	90183929	000	6108	UN	10	14,43	144,30	144,30	17,32		12,00	
0751201	SONDA FOLEY 2V 14FR BALAO 30ML - CAIXA COM 10 UNIDADES / DESCARPACK / Lote: 2SFAAA001G Quant: 20 Fab: 30/07/2022 Val: 30/06/2027	90183921	000	6108	UN	20	2,51	50,20	50,20	6,02	0,00	12,00	0,00
45247	FRALDA INFANTIL G JUMBINHO - PACOTE COM 18 UNIDADES - (CAPRICHO) CEST: 20.048.00 Lote: 17932301001 Quant: 162 Fab: 26/07/2024 Val: 26/07/2027	96190000	000	6108	UN	162	0,87	140,94	140,94	16,91	0,00	12,00	0,00
AAR020	BIOFRASCO NUTRI ENTERAL 300ML - CAIXA COM 90 UNIDADES - (BIOBASE) CEST: 28.057.00 Lote: 6606/86 Quant: 40 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	39269030	500	6108	UN	40	0,75	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090239965090800004988176110990000031654
BENEFICIARIO:
EDNALDO SALGADO - ME
NOME FANTASIA:
EDNALDO SALGADO - ME
CNPJ: 12.283.132/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 60.202
NOSSO NUMERO 23996509000004988
CONVENIO 02399650
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 02/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 316,54
VALOR COBRADO 316,54
==========
NR.AUTENTICACAO A.765.2FE.98D.14F.DD3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
EDNALDO SALGADO - ME	R$		00023996509000004988

Endereço: AV. PREFEITO DR. GHEORGE POPESCU 790 JARDIM RIBAMAR PERUIBE SP - 11750000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
10753	18.889.393	12.283.132/0001-57	01/06/2025	316,54

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				316,54

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02399.650908 00004.988176 1 10990000031654**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 01/06/2025

Beneficiário: EDNALDO SALGADO - ME — Agência/Código Beneficiário: 2436-8 / 16990-0

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
02/05/2025	10753	DM	N	02/05/2025	00023996509000004988

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			316,54

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 316,54

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SAL
GARCA - SP - 17402-064
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

RECEBEMOS DE EDNALDO SALGADO - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e **Nº10753** SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EDNALDO SALGADO - ME Av. Prefeito Dr. Gheorge Popescu, 790, lj A JD Ribamar - 11770-532 Peruibe - SP 1334536201	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **10753** SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3525 0512 2831 3200 0157 5500 1000 0107 5314 6525 9561** Consulta de autenticidade no portal nacional 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 / Produtos	135251156049289 02/05/2025 14:46:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
524001828117		12.283.132/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	02/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS		17402-064	**02/05/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Garca	1633748438	SP		**14:44:57**

FATURA / DUPLICATA

001
01/06/2025
316,54

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	316,54

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	**316,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	0-EMITENTE				34.028.316/3076-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Avenida Domingos da Costa Grimaldi	Peruibe			SP	524130673114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
3470HO	3B - 3470HO-MAMAD HOSPIT BICO RED FLY 250ml	39249000	0102	5102	qt	19	16,6600	316,54	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo. PEDIDO AUTORIZADO EM 02/05 PELA SRA. ALICE MORAIS
Endereco de entrega: Rua Jose Julio Lage s/n, Bairro: Timirim, Timoteo-MG, CEP: 35180-320. Codigo de rastreio: QN100943400BR
Trib aprox R$: 61,88 Federal, R$: 56,98 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506021438182664157 94
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$122,40
TARIFA: R$1,21
DATA: 02/06/2025 - 11:57:09

PAGO PARA: Ipanutre
CNPJ: 59.182.496/0001-04
CHAVE PIX: 59182496000104
INSTITUICAO: 87853206 COOP SICREDI OURO BRANCO R
AGENCIA: 0119 - CONTA: 00000000000000144034
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 11:57:10

==========

DOCUMENTO: 060203
AUTENTICACAO SISBB: C.FB5.EFF.E13.5D9.B87

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA

RUA JEQUITIBA, 553 LOJA B
HORTO, IPATINGA - MG
CEP: 35160-306 Fone:(31) 3668-2200

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000.000.354
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0559 1824 9600 0104 5500 1000 0003 5410 0059 5785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131256664410640 2025-05-20T16:26:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
51034440012		**59.182.496/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	**20/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS	17402064		20/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16) 3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	122,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**122,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000040	ISOSOURCE JUNIOR LT.400G BAUNILHA	21069090	0102	6102	UN	2	61,2000	122,40	0,00	0,00	0	0,00	0

23106125

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO EM CONTA VENCIMENTO: 27/05/2025 Chave pix CNPJ 59182496000104 IPANUTRE Saúde e nutrição Banco Sicred	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506031328242335004l0
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$43,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 03/06/2025 - 10:51:57

PAGO PARA: Drogaria Oliveira
CNPJ: 23.376.817/0001-64
CHAVE PIX: 23376817000164
INSTITUICAO: 42898825 CECM MEDICOS E PROFISSIONA
AGENCIA: 4027 - CONTA: 00000000000906173612
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 10:51:58

==========

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 4.97D.B4C.461.40B.AB7

==========

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 DROGAMENEZES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 03/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 43,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.614
Série 001

DROGAMENEZES LTDA

PCA PRIMEIRO DE MAIO, 165 - CENTRO -
TIMOTEO - MG - CEP: 35180-018
Fone: 3847-7853

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.614
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0623 3768 1700 0164 5500 1000 0006 1410 0001 6143

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	**131256693872225 03/06/2025 15:56:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
6873637820047		23.376.817/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM	17402-064		03/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG			15:56:13

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	135,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	92,81	0,00	0,00	43,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
31299	DESPESAS ACESSORIAS	30049099	060	5929	UND	1,00	4,900	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095259560	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG /30 GEOLAB LOTE: 2416997 QTD: 1,00 FAB: 01/12/2024 VAL: 01/12/2026	30049079	060	5929	CX	1,00	130,910	92,81	38,10	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 TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3125 0623 3768 1700 0164 6500 1000 2446 5011 1503 8406) Nota fiscal referente aos NFCe: 244650 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2025 15:57:13

Digifarma

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3113-5 - TIMOTEO MG
CONTA: 99.873-0

FAVORECIDO: REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CPF/CNPJ: 09.165.912/0001-98
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 03/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: 9.9CB.461.539.1B0.590

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	8966

Data da emissão da nota: 03/05/2025 11:19:18

Data do fato gerador: 03/05/2025 11:19:18

Código de verificação: NEYTWHKZB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: REFRIGERAÇÃO ACESITA

Nome/Razão social: REFRIGERACAO ACESITA LTDA - ME

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 09.165.912/0001-98 Inscrição municipal: Telefone: (31) 3848-2002

Endereço: AV ACESITA . Bairro: OLARIA1 CEP: 35180-207

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@refrigeracaoacesita.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: São Paulo UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
MANUTENÇÃO EM TODOS OS AR CONDICIONADOS .	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00	x5,00 =	300,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	03/06/2025	A prazo	6.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.000,00 | **Valor líquido = R$ 6.000,00**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: São Paulo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
REFERENTE AO MÊS DE ABRIL / 2025
DADOS BANCARIOS:
BANCO ITAU 341 - AGENCIA: 3113 - CC. 99873-0 - REFRIGERACAO ACESITA LTDA
Valor aproximado do tributo federal - R$ 807,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 183,00 (3,05%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3492-4 - GOV.VALADARES-CENTRO
CONTA: 13.002.861-7

FAVORECIDO: CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIR
CPF/CNPJ: 08.777.333/0001-33
VALOR: R$ 3.124,24
DEBITO EM: 03/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060303
AUTENTICACAO SISBB: B.9E6.E33.7F7.6C3.580

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Tributação e Arrecadação (DTA)
R MARECHAL FLORIANO, 905 - Centro
Governador Valadares - MG - 35010140

Nota: 2025000 01002327

Código Verificação **906C5870C**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Código QR

Data e Hora de Emissão: **02/06/2025 - 09:16 hs**

Período de Competência: **06/2025**

Município de Prestação: **Governador Valadares - MG**

Reg. Especial Tributação: **Lucro presumido**

Natureza da Operação: **Tributação no município**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **08.777.333/0001-33**

Nome Fantasia: **Examinare**

Inscrição Municipal: **534321**

Email: **faturamento@examinaregv.com.br**

Fone/Fax: **(33) 99900-5516**

Inscrição Estadual:

Incentivador Cultural: **Não**

Simples Nacional: **Não**

MEI: **Não**

Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 586, A - CENTRO - CEP: 35.010-030 - Governador Valadares - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

Email:

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 101 - WILLIAMS - CEP: 17.402-064 - Garça - SP**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: **4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**

CNAE: **8640-2/01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica**

Intermediário:

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços laboratoriais, CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 3.328,97

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
21,64	99,87	0,00	49,93	33,29	0,00

Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
0,00	0,00	0,00	**3.328,97**	**3,00000**

		ISS (R$)	ISS Retido (R$)	**Valor Líquido (R$)**
		99,87	**0,00**	**3.124,24**

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeS pode ser verificada no site https://governadorvaladares-mg.issintegra.com.br/.
Esta NFe foi emitida com respaldo na Lei Complementar 34/2001 e no Decreto Nº 12.053, de 12 de junho de 2024

Emitido por: Michele Mendonça

FATURA

Data/Hora: 08/05/2025 17:24

Consultoria Médica em Patologia Cirúrgica e Citopatologia

CNPJ: 08.777.333.0001/33
Tel: 33 3271-2316

Hospital e Maternidade de Timóteo

Exame	Paciente	Dt. recep.	Cdigo	Procedimento	Qtd	Valor Unit.	Valor	Convênio	Carteirinha	Senha	Médico	Guia	Atendimento
B-004699-25	Adriana Sula da Silva	28/03/2025 11:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Thais Abreu S. Reggiani		
B-004700-25	Onesina Jacinta dos Santos	28/03/2025 11:	020302008-1	Anatomopatológico do Colo	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Samata Zanandrez Q. Reis		
B-004717-25	Arthur Antônio Almeida Dias	28/03/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Renato Rosa Almeida		
B-004901-25	Milton Ramos	02/04/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Vinícius Pires Rodrigues		
B-004902-25	Franciene de Oliveira	02/04/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-004904-25	Suely Maria Faustino da Silva	02/04/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos		
B-005825-25	Adriana Regina Souza Alves	16/04/2025 08:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Cecilia Alves de Oliveira		
B-005826-25	Wingrahyara Cristina Soares Sousa	16/04/2025 08:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Mariane Drumond Ferrer Fernandes		
B-005829-25	Joyce dos Reis Gomes Almeida	16/04/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Mariana Dias Santiago		
B-005832-25	Ronilda Gomes Andrade	16/04/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Mariana Dias Santiago		
B-005835-25	Naiara Martins Costa	16/04/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Guilherme Otair Silveira Azevedo		
B-006155-25	Katia Leontina de Abreu	23/04/2025 08:	20302003-0	Peça Complexa	1	185,31	185,31	Hospital e Maternidade de Timóteo			Rafael Fortes		
B-006156-25	Gislene Felix Ribeiro	23/04/2025 08:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Mariane Drumond Ferrer Fernandes		
B-006227-25	Sandyla Cristina Geronimo Bras	25/04/2025 08:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Amanda Marques Rodrigues		
B-006228-25	Silvestre Gomes Pereira	25/04/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Renato Martins Araújo		
B-006584-25	Terezinha Brigida	30/04/2025 11:	20302003-0	Peça Complexa	1	185,31	185,31	Hospital e Maternidade de Timóteo			Cecilia Alves de Oliveira		
B-006585-25	Zaíde Leocádia de Sena	30/04/2025 11:	20302003-0	Peça Complexa	1	185,31	185,31	Hospital e Maternidade de Timóteo			Rafael Fortes		
B-006586-25	João Victor Oliveira Paula	30/04/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Maria Clarice Albuquerque Vasconcelos		
P-000181-25	Evellyn Victoria Alves Morais Barros	16/04/2025 09:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Dra Ana Carolina Moura Gomes		
P-000210-25	Ana Maria Mateus Gonzaga	25/04/2025 09:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Rafael Dias Moura		

Hospital e Maternidade de Timóteo

Exame	Paciente	Dt. recep.	Cdigo	Procedimento	Qtd	Valor Unit.	Valor	Convênio	Carteirinha	Senha	Médico	Guia	Atendimento
P-000222-25	Leide Rodrigues dos Santos	30/04/2025 12:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Rafael Dias Moura		

Qtd de Guias: 0
Qtd exames: 21
Qtd de procedimentos: 27 **Valor** 3.328,97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 3.050,12
DEBITO EM: 03/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060304
AUTENTICACAO SISBB: E.32E.E14.670.552.EE6

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1082

Data da emissão da nota: 20/05/2025 14:27:24

Data do fato gerador: 20/05/2025 14:27:24

Código de verificação: VDBTF1OY3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 — Inscrição municipal: 15000668 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfcontabil@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO Período de realização dos serviços: Abril/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Médico: Dra VIRGÍNIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS CRM 87262 TEL: 31 3841 1177 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	3.250,0000	1,0000	3.250,0000	3.250,00x5,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.050,12								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 21,13	R$ 97,50	R$ 0,00	R$ 48,75	R$ 32,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.250,00 — **Valor líquido = R$ 3.050,12**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.250,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 437,12 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 83,52 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

04/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:55:11
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

DATA DA TRANSFERENCIA 04/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.877.000.008.760
VALOR TOTAL 10.229,81

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OMNIS CLIN MED E CIR LTDA
AGENCIA: 2877-0 CONTA: 8.760-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569

NR.AUTENTICACAO 1.FF6.18A.88A.D89.50D

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000399 - E

Autenticidade
TL3G-7FV1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **30/05/2025 17:08:18**

Competência: **05/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA**
Nome Fantasia: **OMNIS**
CNPJ/CPF: **04.370.509/0001-87** IM: **7840600** IE: TELEFONE: **(31) 3824-6060**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,206 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **desconcontabilidadedc@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO"
UNIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

DR RAFAEL LIMA LOPES - CRM: 66.854 - MG
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - FONE: 31-98970-5960 / 31-3824-6060

DADOS BANCÁRIOS :
BANCO DO BRASIL
AG: 2877-0
CC: 8760-2
COMPETÊNCIA: ABRIL/ 2025
QUANTIDADE DE HORAS TRABALHADAS : 119,00
VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS: R$ 10.900,16

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**163,50**	**70,85**	**327,00**	**109,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**10.900,16**	**3,0000**	**327,00**	**10.900,16**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 10.229,81

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.25.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELDER BATISTA FERNANDES
CPF/CNPJ: 098.337.836-35
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.547-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/06/2025
VALOR: 1.398,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.547.DE4.9EA.664.0D4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9950	ELDER BATISTA FERNANDES	13985742	098.337.836-35	71547-6	1.398,12

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.398,12
(um mil trezentos e noventa e oito reais e doze centavos)

GARCA, 03/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01				WILLIAMS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
206.94255.56-9	ELDER BATISTA FERNANDES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA RORAIMA, 195 - CASA					CACHOEIRA DO VALE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
TIMOTEO	MG	35.184-088	97215110000 - 00050 / M(		098.337.836-35
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
29/09/1984	MARIA DA CONCEICAO FERNANDES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.113,85	26/03/2025		26/05/2025	RA1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 1.260,37	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 242,88	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 36,68 horas 40,00%	R$ 151,58
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$ 36,09	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 345,75	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 329,46	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 109,82
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$ 2.475,95**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 922,49	112.1 Previdência Social	R$ 129,41
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 25,93	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.077,83**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.398,12**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 62.849-2

FAVORECIDO: J J SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.860.304/0001-95
VALOR: R$ 3.660,15
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: C.D25.237.01E.5BE.260

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO GALHO

Departamento de Finanças
Rua Vital Martins Bueno, 34 - Centro - Bom Jesus do Galho - MG

Número da Nota
31

Código de Verificação
KCHB-BRJB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **03/06/2025 - 08:51 hs**
Período de Tributação: **06/2025**
Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **BOM JESUS DO GALHO - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **J J SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome: **J J SERVICOS MEDICOS**
Declaração: **Simples Nacional**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **TV ANACLETO SILVA PINTO, 40 - CENTRO - CEP: 35340-000 - BOM JESUS DO GALHO - MG**
Imune/Isento: **Não**
Telefone: **(33) 9934-9411**
CPF/CNPJ: **53.860.304/0001-95**
Inscr. Municipal:
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Email:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - GARÇA - SP**
Inscr. Municipal:
CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80**
Inscr. Estadual :
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO NO MÊS DE ABRIL DE 2025

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Crédito (R$)
3.900,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
25,35	**117,00**	**0,00**	**58,50**	**39,00**	**0,00**

Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
3.900,00	**3,00**	**117,00**	**0,00**	**239,85**	**3.660,15**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Nome completo do médico: JOÃO JOSÉ DE ASSIS NETO
Telefone: (33) 3354-1363
CRM: Nº 101333
Dados bancários PJ : CONTA 62849-2 AGENCIA 2091
Competência Abril/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade: CLINICO GERAL
Quantidade de horas trabalhadas: 36 HORAS
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.

Nota de Número: 31 **Código de Verificação: KCHB-BRJB** **Emitida dia 03/06/2025 às 08:51 hs**

Recebi da empresa **J J SERVICOS MEDICOS LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site http://nfe.bomjesusdogalho.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.107-7

FAVORECIDO: AGNODIKE LTDA
CPF/CNPJ: 51.205.875/0005-94
VALOR: R$ 32.847,50
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060402
AUTENTICACAO SISBB: 4.B32.D6C.5B4.655.65A

PREFEITURA MUNICIPAL DIVINOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

PREFEITURA DE DIVINÓPOLIS Nota Fiscal Eletrônica - NFE

Número do RPS	Número da nota
	5

Data da emissão da nota: 03/06/2025 14:35:16

Data do fato gerador: 03/06/2025 14:30:05

Código de verificação: 2GFJGG2FG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AGNODIKE LTDA

Nome/Razão social: AGNODIKE LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.205.875/0005-94 — Inscrição municipal: 2500203 — Telefone: (15) 9838-4901

Endereço: AV DIVINO ESPIRITO SANTO Número: 291 Bairro: CENTRO CEP: 35500-021

Complemento: PAVMTO 4

Município: Divinópolis — UF: MG

E-mail: CONTATO@AGNODIKE.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: controladoria@ahbb.org.br — Telefone: (16) 33374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MEDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO R$ 35.000,00 PERIODO 01/05/2025 A 31/05/2025 DADOS BANCARIOS: BANCO CORA - AG.0001 - CC 5883499-7 CNPJ/PIX 51.205.875/0005-94 .	35.000,0000	1,0000	35.000,0000	35.000,00	x2,00 =	700,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	32.847,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 227,50	R$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 525,00	R$ 350,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 35.000,00 | **Valor líquido = R$ 32.847,50**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	35.000,00	700,00

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Divinópolis

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.616/14.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.707,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 899,50 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 25.000,00
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060403
AUTENTICACAO SISBB: 4.963.33A.3C9.5D5.CD9

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19594660UV

Nº Nota	**133**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/JUN/2025 - 12:35:12**
Competência	**06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50**

CEP: **17.402-064**

Complemento: **SALA 01**

Bairro: **WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARCA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços contábeis - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO – 01/05/2025 a 31/05/2025
MAI/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**25.000,00**	**3,00**	**750,00**	**25.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
19594660UV

Número da Nota:
133

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 15.700,00
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060404
AUTENTICACAO SISBB: F.2CD.CC3.C88.D91.210

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250602u42160334000172

Número da Nota
00000321

Data e Hora de Emissão
02/06/2025 13:16:01

Código de Verificação
8ILQ-PXWH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**

Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50, Sl 01 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços de engenharia clinica - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - 01/05/2025 a 31/05/2025
MAI/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 19.452,00
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060405
AUTENTICACAO SISBB: 4.BCF.B9F.CB5.110.377

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

195937065W

Nº Nota
303
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 02/JUN/2025 - 12:10:36
Competência 06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia: | Insc. Municipal: **92592** | Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696** | CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029** | Bairro: **CENTRO** | País: **BRASIL**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50** | CEP: **17.402-064**

Complemento: **SALA 01** | Bairro: **WILLIAMS** | País: **BRASIL**

Município: **GARCA** | UF: **SP** | Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços administrativos - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO 01/05/2025 a 31/05/2025
MAI/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.452,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**19.452,00**	**3,00**	**583,56**	**19.452,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
195937065W

Número da Nota:
303

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.611.896-5

FAVORECIDO: HEM SAUDE E MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 41.857.134/0001-00
VALOR: R$ 1.161,00
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060406
AUTENTICACAO SISBB: E.E61.068.389.770.814

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	258

Data da emissão da nota: 02/06/2025 13:23:10

Data do fato gerador: 02/06/2025 13:11:19

Código de verificação: N5O3VLGQD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *****

Nome/Razão social: H&M SAUDE E MEDICINA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 41.857.134/0001-00 Inscrição municipal: 15004786 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R IPATINGA Número: 185 Bairro: Bela Vista CEP: 35182-200

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Médico: HUMBERTO DE FREITAS BOY Telefone contabilidade: (31)3822-4733 CRM MG 61326 Dados bancários da PJ banco: Sicoob / agência: 4027/ conta corrente 90611896-5 Competência Março/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade: Cardiologista/Quantidade de horas trabalhadas: 1 Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	1.161,0000	1,0000	1.161,0000	1.161,00	x2,01 =	23,34

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.161,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.161,00 **Valor líquido = R$ 1.161,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.161,00	23,34

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 156,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 32,97 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.611.896-5

FAVORECIDO: HEM SAUDE E MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 41.857.134/0001-00
VALOR: R$ 8.430,00
DEBITO EM: 04/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060407
AUTENTICACAO SISBB: 7.B82.F35.BAC.72C.14B

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	259

Data da emissão da nota: 02/06/2025 14:01:17

Data do fato gerador: 02/06/2025 13:55:28

Código de verificação: IE4WMOKSX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *****

Nome/Razão social: H&M SAUDE E MEDICINA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 41.857.134/0001-00 Inscrição municipal: 15004786 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R IPATINGA Número: 185 Bairro: Bela Vista CEP: 35182-200

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Médico: HUMBERTO DE FREITAS BOY Telefone contabilidade: (31)3822-4733 CRM MG 61326 Dados bancários da PJ banco: Sicoob / agência: 4027/ conta corrente 90611896-5 Competência: Abril/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL TIMÓTEO Especialidade: Cardiologista: 1 valor R$6.000,00 /Ecocardiograma: 9 valor R$2.2430,00 Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	8.430,0000	1,0000	8.430,0000	8.430,00	x2,01 =	169,44

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.430,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.430,00 **Valor líquido = R$ 8.430,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.430,00	169,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.133,84 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 239,41 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100345760903011721390211310000208000
BENEFICIARIO:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS
NOME FANTASIA:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENT
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 60.408
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.080,00
VALOR COBRADO 2.080,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D82.ADF.D61.62C.C4F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

CARUANA FIDES - HONOR - LABOR | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03011.721390 2 11310000208000**

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
BUSE GEST^O E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08		04/06/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA
RUA DIAMANTINA, 253 - CENTRO - Ipatinga - MG - 35160-019

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000263545	03/06/2025	0001-9/34576	121/00030117213-9	R$ 2.080,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 17402064 Williams Garça - SP

DEMONSTRATIVO
PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VALE TRANSPORTE
Após o pagamento fica vÆlido como recibo de compra de Vale Transporte.

(+) Valor total do pedido: R$ 2.080,00
(=) Valor total = R$ 2.080,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 2.080,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CARUANA FIDES - HONOR - LABOR | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03011.721390 2 11310000208000**

LOCAL DE PAGAMENTO
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO CARUANA.

VENCIMENTO: 04/06/2025

BENEFICIÁRIO: BUSE GEST^O E ADM DE NEGOCIOS LTDA — CNPJ/CPF: 31.434.170/0001-08

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0001-9/34576

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/06/2025	1000263545	DM	N	03/06/2025

NOSSO NÚMERO: 121/00030117213-9

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA
	121	R$		

VALOR DOCUMENTO: R$ 2.080,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Pagamento Referente a compra de vales transportes
Após o pagamento fica vÆlido como recibo de compra de vales transporte.

(-) DESCONTOS: R$ 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS: R$ 0,00
(=) VALOR COBRADO: R$ 2.080,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 17402064 Williams Garça - SP

SACADOR AVALISTA — CNPJ: — Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/6048	Emitida em: 03/06/2025 às 16:25:52	Competência: 03/06/2025	Código de Verificação: L6c5cf49

BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.434.170/0001-08 **Inscrição Municipal: 1103408/001-0**
RUA JOSE MOREIRA BARBOSA, 125, São Marcos - Cep: 31920-390
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, SALA 01, Williams - Cep: 17402-064
Ipatinga MG
Telefone: (31)3849-9500 Email: rh2@timoteo.ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

REPASSE DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO - R$ 2.080,00
COMISSÃO DE AGENCIAMENTO - R$ 0,00

ENT.15078 - PED.1000263545
QUITAÇÃO VALIDA MEDIANTE PAGAMENTO DO BOLETO WEB SIGOM.

Código de Tributação do Município (CTISS)
1005-0/10-88 / Serviços de intermediação ou agenciamento de venda de produto ou serviço, realizados mediante centrais de teleatendimento

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
10.05 / Agenciamento, corretagem ou intermediacao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 2.080,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 2.080,00**

Valor dos serviços:	**R$ 2.080,00**
(-) Deduções:	R$ 2.080,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 0,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 0,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001231434170000108250000000604825065668636693.

Dados do Pedido: 1000263545

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000263545
Data: 03/06/2025 08:58:16
Data Digitado: 03/06/2025 08:57:29
Data Habilitado:
Nosso Número: 121/00030117213-9
Dados Bancários: 130 / 1-9 / 34576

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185085583	
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	13461673	
9946	VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	R$ 400,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183801967	
382142	KAREN ALVES DA SILVA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12578761	
382021	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184715823	
10054	MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184467071	
10172	Beatriz Dos Reis Santiago	R$ 200,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184284671	
381772	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183801375	
382452	GISLENY SOUZA CARDOSO	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183669247	
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4185255231	
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185004255	
382360	ISADORA FERREIRA MARQUES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184140079	

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 2.080,00

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100345760903011726670111310000028000
BENEFICIARIO:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS
NOME FANTASIA:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENT
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 60.409
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 280,00
VALOR COBRADO 280,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.AA8.C88.DC9.9E9.017
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

CARUANA FIDES - HONOR - LABOR | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03011.726670 1 11310000028000**

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
BUSE GESTˆO E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08		04/062025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA
RUA DIAMANTINA, 253 - CENTRO - Ipatinga - MG - 35160-019

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000263642	03/06/2025	0001-9/34576	121/00030117266-7	R$ 280,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 17402064 Williams Garça - SP

DEMONSTRATIVO
PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VALE TRANSPORTE
Após o pagamento fica vÆlido como recibo de compra de Vale Transporte.

(+) Valor total do pedido: R$ 280,00
(=) Valor total = R$ 280,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 280,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CARUANA FIDES - HONOR - LABOR | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03011.726670 1 11310000028000**

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO CARUANA.					04/06/2025
BENEFICIÁRIO				CNPJ/CPF	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
BUSE GESTˆO E ADM DE NEGOCIOS LTDA				31.434.170/0001-08	0001-9/34576
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
03/06/2025	1000263642	DM	N	03/06/2025	121/00030117266-7
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	121	R$			R$ 280,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Pagamento Referente a compra de vales transportes
Após o pagamento fica vÆlido como recibo de compra de vales transporte.

(-) DESCONTOS R$ 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS R$ 0,00
(=) VALOR COBRADO R$ 280,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 17402064 Williams Garça - SP

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/6049	Emitida em: 03/06/2025 às 16:27:04	Competência: 03/06/2025	Código de Verificação: 6ea6fc28

BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.434.170/0001-08 **Inscrição Municipal: 1103408/001-0**
RUA JOSE MOREIRA BARBOSA, 125, São Marcos - Cep: 31920-390
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, SALA 01, Williams - Cep: 17402-064
Ipatinga MG
Telefone: (31)3849-9500 Email: rh2@timoteo.ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

REPASSE DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO - R$ 280,00
COMISSÃO DE AGENCIAMENTO - R$ 0,00

ENT.15078 - PED.1000263642
QUITAÇÃO VALIDA MEDIANTE PAGAMENTO DO BOLETO WEB SIGOM.

Código de Tributação do Município (CTISS)
1005-0/10-88 / Serviços de intermediação ou agenciamento de venda de produto ou serviço, realizados mediante centrais de teleatendimento

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
10.05 / Agenciamento, corretagem ou intermediacao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 280,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 280,00**

Valor dos serviços:	**R$ 280,00**
(-) Deduções:	R$ 280,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 0,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 0,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001231434170000108250000000604925061470273060.

Dados do Pedido: 1000263642

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000263642
Data: 04/06/2025 08:08:57
Data Digitado: 03/06/2025 15:38:30
Data Habilitado:
Nosso Número: 121/00030117266-7
Dados Bancários: 130 / 1-9 / 34576

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
10138	BIANCA ARAÚJO SILVA	R$ 280,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11884009	

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 280,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:39
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2025
NR. DOCUMENTO 551.614.000.009.079
VALOR TOTAL 6.020,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMB COM E REPR EIRELI
AGENCIA: 1614-4 CONTA: 9.079-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 9.7C6.935.4C8.31B.C32

RECEBEMOS DE CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.020,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.049.617
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAMB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
RUA JACEGUAI, 208 - SALA 1320 A 1322
PRADO - 30411-040
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134215433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.049.617
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0642 9018 3500 0162 5500 1000 0496 1710 3826 5614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**131256699392084 - 05/06/2025 16:28:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0628287770083			**42.901.835/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0025-80**	**05/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**WILLIAMS**	**17402-064**	**05/06/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**31983510057**		**16:27:10**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0025-80	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**WILLIAMS**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/06/2025**
Valor	**R$ 6.020,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
6.020,20	**722,43**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.020,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.893,35**	**6.020,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIF - REDE MINEIRA DE TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Emit**				**05.073.645/0001-78**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA 51 MINASLANDIA	**BELO HORIZONTE**	**MG**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CAIXAS**			**8,230**	**7,500**

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
402113	ENTERALFIX MULTISPIKE S P BOMBA INFUSAO ANVISA:0080136990733 L/S: 25C07LA043 Qtd: 60.000 F: 10/03/2025 V: 10/03/2030	90183929	5/00	6102	PC	60,0000	34,4300	2.065,80	0,00	2.065,80	247,90		12,00	
441723P	INTRAFIX COMPACT AIR FS ANVISA:0080136990743 L/S: 25C31LA058 Qtd: 40.000 F: 01/04/2025 V: 01/04/2028	90189010	5/00	6102	UN	40,0000	42,6700	1.706,80	0,00	1.706,80	204,82		12,00	
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL ANVISA:0080136990755 L/S: 25B20LB082 Qtd: 60.000 F: 22/02/2025 V: 22/02/2028	90189010	5/00	6102	UN	60,0000	37,4600	2.247,60	0,00	2.247,60	269,71		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ENDERECO DE ENTREGA: Rua jose julio lage s/n, Bairro: Timirim- TImoteo MG, CEP:35180320. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 809.71 Federal, R$ 1083.63 Estadual e R$ 0.00 Municipal, Fonte IBPT. Email do Destinatário: financeiro@timoteo.ahbb.org.br	

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:39
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.877.000.008.760
VALOR TOTAL 938,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OMNIS CLIN MED E CIR LTDA
AGENCIA: 2877-0 CONTA: 8.760-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO D.BAF.AAD.90B.912.B67

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000402 - E

Autenticidade
TJ2I-ZT2G

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **02/06/2025 14:06:28**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA**
Nome Fantasia: **OMNIS**
CNPJ/CPF: **04.370.509/0001-87** IM: **7840600** IE: TELEFONE: **(31) 3824-6060**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,206 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **desconcontabilidadedc@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO"
UNIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

DR RAFAEL LIMA LOPES - CRM: 66.854 - MG
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - FONE: 31-98970-5960 / 31-3824-6060

DADOS BANCÁRIOS :
BANCO DO BRASIL
AG: 2877-0
CC: 8760-2
COMPETÊNCIA: MARÇO/ 2025
QUANTIDADE DE HORAS TRABALHADAS : 7,00
VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS: R$ 1000,00

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**15,00**	**6,50**	**30,00**	**10,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.000,00**	**3,0000**	**30,00**	**1.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 938,50

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.27.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSIERE DA LUZ SOUZA

CPF/CNPJ: 058.254.036-47

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.443-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/06/2025

VALOR: 1.775,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.420.9B9.585.668.3BC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9908	ROSIERE DA LUZ SOUZA	13179536	058.254.036-47	21443-4	1.775,98

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.775,98

(um mil setecentos e setenta e cinco reais e noventa e oito centavos)

GARCA, 03/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01				WILLIAMS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.18600.66-4	ROSIERE DA LUZ SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JEQUITIBA, 234 - CASA				LIMOEIRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TIMOTEO	MG	35.181-404	19511000000 - 00126 / M(	058.254.036-47
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/11/1981	MARIA DA LUZ SOUSA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.021,60	27/03/2025		30/05/2025	RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.518,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	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$ 130,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 303,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 303,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 101,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (VALE TRANSPORTE)	R$ 130,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.790,00**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 759,00	107 Reembolso do Vale-Transporte	R$ 91,08
112.1 Previdência Social	R$ 141,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 22,77	114.1 IRRF	R$ 0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.014,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.775,98**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.637.549-5

FAVORECIDO: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07
VALOR: R$ 154.908,81
DEBITO EM: 05/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: A.6EF.944.CDE.3E3.E12

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	73

Data da emissão da nota: 02/06/2025 10:22:23

Data do fato gerador: 02/06/2025 10:22:23

Código de verificação: 9MA8UHDCX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABORCENTRO

Nome/Razão social: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07 — Inscrição municipal: 978003074 — Telefone: (33) 98819-1118

Endereço: R JOSÉ JÚLIO LAGE Número: S/N Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento: Dentro do hospital — Celular: (33) 98819-1118

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: qualidade@laboratoriolaborcentro.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 50 Bairro: Williams CEP: 17402-064

Complemento: Sala 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: clsato@ahbb.org.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular: (18) 99102-0385

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços laboratoriais prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO .	165.060,0000	1,0000	165.060,0000	165.060,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	154.908,81								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 1.072,89	R$ 4.951,80	R$ 0,00	R$ 2.475,90	R$ 1.650,60	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 165.060,00 — **Valor líquido = R$ 154.908,81**

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	165.060,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 22.200,57 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 4.324,57 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE LABORATÓRIOS

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, 29 CENTRO Página.: 001

Inhapim UF: MG CGC: 04178270000148 Emissão: 02/06/2025

Fatura para Convênio: 010 SUS Período: 01/05/2025 a 31/05/2025

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0001		DELOURDES MARIA SILVA O		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
0002		ELIZABETH VITAL FERREIR		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0003		ANTONIO MARCIANO FILHO		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA VENOSA
0004		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0005		MARIA DA PENHA FREITAS		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0006		JOSE MARTINHO DE AMARAL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0006		JOSE MARTINHO DE AMARAL		9	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0007		FABIO COELHO BATISTA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0008		SIDNEY LUIZ MARTINS		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0009		VALDIVINO SOARES DE JES		6	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
0010		RAIMUNDO NONATO DIAS		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0011		FRANCISCO DIAS FILHO		8
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0012		DANIELA NOLASCO DE SOUZ		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0013		LOSMIANE APARECIDA SILV		6
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0014		MARIA EUGENIA RODRIGUES		6
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				SODIO
				POTASSIO
0015		GERALDO MAJELA DIAS		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0016		JOSE CAMARGOS SILVA		13
				AMILASE
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0016		JOSE CAMARGOS SILVA		13	
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0017		ELZA MARIA DO CARMO		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0018		ELIAS PEREIRA LEITE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0019		JOSE FRANCISCO DE BARRO		14	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0020		KARINA RODRIGUES RIBEIR		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0021		ISAAC AUGUSTO SILVA SEV		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0022		CARLOS EDUARDO DE SOUZA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0022		CARLOS EDUARDO DE SOUZA		11
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
0023		DIMAS ANTUNES MACIEIRA		4
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
0024		DANIELA NOLASCO DE SOUZ		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				TROPONINA T, DOSAGEM
0025		JOSE DE ANDRADE REIS		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0026		VALDIVINO SOARES DE JES		5
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
0027		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		14
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0027		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		14	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0028		JOSE MARTINHO DE AMARAL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0029		FABIO COELHO BATISTA		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0030		LETICIA GABRIELLE FONSE		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0031		LAERCIO JACINTO COIMBRA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					FOSFATASE ALCALINA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CLORETOS
					MAGNESIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0032		ANTONIO DE OLIVEIRA		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0032		ANTONIO DE OLIVEIRA		18	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
0033		MARCIA GUIMARAES GOMES		10	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
0034		LETICIA GABRIELLE FONSE		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0035		HELENIR DOS SANTOS SA		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0036		ANTHONY FILIPE FERREIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0037		ISABELA CALDEIRA FELIX		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
0038		ELIZABETH VITAL FERREIR		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0039		NOAH VIEIRA DA SILVA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					HEMOCULTURA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0039		NOAH VIEIRA DA SILVA		14	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0040		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		4	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0041		SIDNEY LUIZ MARTINS		14	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
0042		WILSON BATISTA DE SA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
0043		LUANA SILVA GANDRA		6	
					AMILASE
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0044		NOAH VIEIRA DA SILVA		2	
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0044		NOAH VIEIRA DA SILVA		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0045		DJANIR GOMES		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0046		ELIA MARIA GONCALVES		8	
					URINA ROTINA
					UREIA
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
0047		MURILO VITAL SILVEIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0048		LETICIA DE SOUSA MENDES		1	
					BETA HCG
0049		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		22	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FOSFATASE ALCALINA
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0049		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		22	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
0050		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
0051		HUGO GABRIEL ALVES FERR		11	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					HEMOCULTURA
0052		JOSE GERALDO GOMES		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
0053		RONI ALMEIDA FELIX		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0053		RONI ALMEIDA FELIX		8	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0054		MATHEUS AUGUSTO ALVES P		11	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0055		VALDIVINO SOARES DE JES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0056		ELIZABETH VITAL FERREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0057		ANTONIO MARCIANO FILHO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0058		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		19	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					TRIGLICERIDES
					AMILASE
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0058		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		19
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0059		MARIA DA PENHA FREITAS		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0060		FABIO COELHO BATISTA		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0061		PAULO FERREIRA DOS SANT		4
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
0062		LOSMIANE APARECIDA SILV		3
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
0063		MARIA DAS GRACAS GOMES		16
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0063		MARIA DAS GRACAS GOMES		16
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				D-DÍMERO
0064		ASSIS SANTA BARBARA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0065		JOSE CAMARGOS SILVA		19
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				TRIGLICERIDES
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SANGUE OCULTO, PESQUISA
				TRANSFERRINA, DOSAGEM
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HCV - ANTI
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0066		TATYANE MAGALY FERREIRA		19
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				CALCIO IONICO
				ESTRADIOL 17-BETA
				TESTOSTERONA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0066		TATYANE MAGALY FERREIRA		19	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					MAGNESIO
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					ACIDO URICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0067		UILSON DE LIMA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0068		DILMA MARIA BERTOLINI B		11	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0069		KAIO VITOR INACIO DA SI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0070		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		3	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0071		JOSE MARTINHO DE AMARAL		9	
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0071		JOSE MARTINHO DE AMARAL		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0072		MARIA MOURA CARVALHO SO		12	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0073		ISAAC GONÇALVES BITENCO		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					FOSFORO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
0074		LUANA SILVA GANDRA		12	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0074		LUANA SILVA GANDRA		12
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0075		MARIA DA PENHA FREITAS		1
				URINA ROTINA
0076		ELIZABETH VITAL FERREIR		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0077		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		8
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				MAGNESIO
				SODIO
				POTASSIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CLORETOS
0078		JOSE RAIMUNDO DE PAULA		14
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				ACIDO LATICO * LACTATO
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				CALCIO IONICO
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0079		HADASSA EMANUELLY DA SI		8
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0080		HERLAINE DE JESUS RAMOS		13
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0080		HERLAINE DE JESUS RAMOS		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0081		LIDIANE GOMES DA SILVA		4	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					URINA ROTINA
0082		GENERINA XAVIER SOARES		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0083		SILDILAINE LIZ DAMASCEN		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0084		ALINE PIRES DA SILVA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0085		JOSE CARLOS DE BRITO		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					CLORETOS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CALCIO IONICO
0086		LEANDRO BARBOSA DA SILV		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
0087		ELIZABETH VITAL FERREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0088		ANTONIO MARCIANO FILHO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0089		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0089		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0090		MARIA DA PENHA FREITAS		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0091		JOSE MARTINHO DE AMARAL		7	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0092		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CALCIO IONICO
0093		FABIO COELHO BATISTA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0094		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		7	
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0095		JOSE CARLOS DE BRITO		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0096		ASSIS SANTA BARBARA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0097		ROGERIO MARCELINO FERRE		6	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0098		ELZA MARIA DO CARMO		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0099		HADASSA EMANUELLY DA SI		6	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0100		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		6	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0101		GETULIO PEREIRA VARGAS		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0102		HELENA DA PAIXAO BITTEN		5	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0102		HELENA DA PAIXAO BITTEN		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0103		GENERINA XAVIER SOARES		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
0104		JOSE RAIMUNDO DE PAULA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0105		RAIMUNDO NONATO DIAS		5	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0106		ELZA MARIA DO CARMO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0107		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0108		EXPEDITO SILVA		21	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0108		EXPEDITO SILVA		21
				GAMA GT
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HCV - ANTI
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				ANTI HBE
0109		ELIA MARIA GONCALVES		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0110		CECY CRISTOVAM TAVARES		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0111		ANTONIO ASSIS DE FREITA		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0112		MARIA LUIZA MARTINS SOU		9
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				FOSFATASE ALCALINA
				PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
				ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
0113		AUGUSTO CANDIDO ALVES P		11
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0113		AUGUSTO CANDIDO ALVES P		11	
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0114		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0115		FABIO COELHO BATISTA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0116		DELMA PEREIRA MACHADO T		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0117		JOSE CARLOS DE BRITO		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0118		ELIZABETH VITAL FERREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0119		ANTONIO MARCIANO FILHO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0119		ANTONIO MARCIANO FILHO		8	
					UREIA
0120		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0121		MARIA DA PENHA FREITAS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
0122		JOSE MARTINHO DE AMARAL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0123		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		24	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0123		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		24	
					CLORETOS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HBC IgG, ANTI
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					CALCIO IONICO
					GLICEMIA
					FOSFORO
					HCV - ANTI
0124		FABIO COELHO BATISTA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					CALCIO IONICO
0125		DANIELA NOLASCO DE SOUZ		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0126		ROSENI DE BARROS RAMOS		23	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0126		ROSENI DE BARROS RAMOS		23	
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0127		SILDILAINE LIZ DAMASCEN		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0128		SEBASTIAO PAULO REIS		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0129		SIDNEY LUIZ MARTINS		6	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0130		JOAQUIM FAUSTINO DOMING		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0131		NAYARA SILVA E SOUZA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0131		NAYARA SILVA E SOUZA		6	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0132		NOAH VIEIRA DA SILVA		10	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ACIDO URICO
0133		GERALCINO SILVESTRE DA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA VENOSA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0134		AUGUSTO CANDIDO ALVES P		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0135		ISRAEL FELIX FEDERICI P		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0136		HUGO GABRIEL ALVES FERR		8	
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
0137		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		6	
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0137		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		6	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0138		AUGUSTO CANDIDO ALVES P		7	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
0139		RAVI MIGUEL DE SOUZA FE		14	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0140		TACISIO EMILIO DOS SANT		19	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0140		TACISIO EMILIO DOS SANT		19	
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0141		JOAO VITOR DE SOUZA		1	
					GLICEMIA
0142		FRANCISCO DIAS FILHO		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
0143		HELENA DA PAIXAO BITTEN		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GLICEMIA
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0144		ANTONIO ASSIS DE FREITA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					PSA LIVRE / TOTAL
0145		PAULO FERREIRA DOS SANT		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0146		ELZA MARIA DO CARMO		10	
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RETICULOCITOS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
0147		ALINE PIRES DA SILVA		11	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0147		ALINE PIRES DA SILVA		11	
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0148		WANDERSON OLIVEIRA PAUL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0149		GERALDO JOSE QUINTAO		10	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0150		SILDILAINE LIZ DAMASCEN		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0151		ROGERIO MARCELINO FERRE		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0152		MARIA DAS GRACAS GOMES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0153		MAITE MARTINS CARLOS		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0153		MAITE MARTINS CARLOS		4	
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0154		FLAVIA ROCHA PAIVA		5	
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0155		RAIMUNDO NONATO DIAS		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0156		DENILSON SILVA MENDES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0157		LUCILENE VIEIRA SOARES		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0158		RAYSSA MAYSA FERREIRA B		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0159		RAVI MIGUEL DE SOUZA FE		2	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
0160		LOSMIANE APARECIDA SILV		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0161		ANGELA DE ASSIS DIAS BA		10	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0161		ANGELA DE ASSIS DIAS BA		10	
					UREIA
					D-DÍMERO
0162		JORGE DANIEL DA SILVA V		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0163		TESSALIA BATISTA LUCAS		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
0164		GERALCINO SILVESTRE DA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					PROTEINA C REATIVA
0165		DENILSON SILVA MENDES		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0165		DENILSON SILVA MENDES		6	
					POTASSIO
0166		ELIZABETH VITAL FERREIR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0167		ANTONIO MARCIANO FILHO		6	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0168		MARIA DA PENHA FREITAS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0169		JOSE MARTINHO DE AMARAL		6	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0170		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					CALCIO IONICO
0171		FABIO COELHO BATISTA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0171		FABIO COELHO BATISTA		9	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0172		TESSALIA BATISTA LUCAS		1	
					POTASSIO
0173		EDNALIA CARVALHO PAIVA		23	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					POTASSIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					PROGESTERONA, DOSAGEM
0174		GENERINA XAVIER SOARES		3	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
0175		TESSALIA BATISTA LUCAS		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0176		ANA LUISA VITURINO TOMA		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0177		ANDREIA DE JESUS LEAO		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0177		ANDREIA DE JESUS LEAO		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0178		BIANCA ARAUJO SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0179		GIORDANIA PINHEIRO DE F		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
0180		LUCILENE VIEIRA SOARES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0181		APARECIDA GOMES AFONSO		19	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					ALBUMINA, DOSAGEM
0182		JUAREZ RAMOS GONCALVES		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0182		JUAREZ RAMOS GONCALVES		11	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0183		OSMAR DE ALMEIDA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO URICO
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					TROPONINA T, DOSAGEM
0184		HUGO BARBOSA SOARES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0185		JOSE GERALDO LAGARES DO		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					SODIO
0186		ANGELA DE ASSIS DIAS BA		1	
					LITIO
0187		MAURA CRISTINA PEREIRA		14	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					D-DÍMERO
0188		KARINA RODRIGUES RIBEIR		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0188		KARINA RODRIGUES RIBEIR		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0189		ALICE CRISTINA MARTINS		1	
					BETA HCG
0190		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		6	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0191		MARCIA DAS DORES SOUSA		12	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0192		RN DE ELISLAINE CRISTIN		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0193		MARIA EVANGELISTA DA SI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0194		JOSE CAMARGOS SILVA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0195		CANDIDO ALVES DA ROCHA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0195		CANDIDO ALVES DA ROCHA		10	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0196		MARINA APARECIDA BARBO		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
0197		JOAQUIM QUINTINO DESOUZ		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0198		LUCILENE VIEIRA SOARES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0199		GENERINA XAVIER SOARES		1	
					POTASSIO
0200		MARIA JANUARIA DA SILVA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0200		MARIA JANUARIA DA SILVA		16	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0201		SOPHIA ELOA TEIXEIRA RO		13	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					UREIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0202		ROSILENE MARTINS SATURI		10	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0203		GERALCINO SILVESTRE DA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0204		DELMA PEREIRA MACHADO T		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0205		DENILSON SILVA MENDES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0205		DENILSON SILVA MENDES		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0206		ELIZABETH VITAL FERREIR		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0207		ANTONIO MARCIANO FILHO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0208		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0209		MARIA DA PENHA FREITAS		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0210		JOSE MARTINHO DE AMARAL		9	
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0210		JOSE MARTINHO DE AMARAL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0211		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0212		FABIO COELHO BATISTA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0213		DELMA PEREIRA MACHADO T		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0214		DELMA PEREIRA MACHADO T		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0215		MARIA FRANCISCA DE OLIV		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0215		MARIA FRANCISCA DE OLIV		13	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					URINA ROTINA
0216		FATIMA MARIA DE JESUS		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0217		MARIA DAS GRACAS GOMES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0218		KARINA RODRIGUES RIBEIR		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0219		DELMA PEREIRA MACHADO T		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0220		JOAQUIM FAUSTINO DOMING		9	
					PROTEINA C REATIVA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					ANCA * NEUTROFILOS, ANTICORPOS
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0221		SEBASTIAO VIEIRA DIAS J		19	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0221		SEBASTIAO VIEIRA DIAS J		19	
					POTASSIO
					SODIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
0222		OLIVIO BINA AMARAL		10	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0223		ELIZABETH VITAL FERREIR		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0224		LIDIANE GOMES DA SILVA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					BETA HCG
0225		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		21	
					AMILASE
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0225		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		21	
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0226		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		9	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0227		JOSE LOPES DA COSTA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0228		JOSE LINO SOARES PEREIR		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GLICEMIA
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0229		DELMA PEREIRA MACHADO T		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
0230		MARISTELA XAVIER DE OLI		7	
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0230		MARISTELA XAVIER DE OLI		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0231		GISLENY SOUZA CARDOSO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0232		ELZA MARIA DO CARMO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0233		JOSE CARLOS DE BRITO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0234		FRANCISCO DIAS FILHO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0235		GISELE BENJAMIN RAMOS C		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
0236		ASSIS SANTA BARBARA		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0236		ASSIS SANTA BARBARA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0237		JOSE CAMARGOS SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0238		HELENA DA PAIXAO BITTEN		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0239		JOSE BENEDITO		12	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					FOSFORO
0240		GETULIO PEREIRA VARGAS		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0241		LEANDRA JULIA SERGIO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0242		LIZ SOUZA PAULA		12	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0243		DALVINA PEREIRA DA COST		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0244		IRACIR EDNILO DE ASSIS		8	
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0245		YASMIN VICTORIA ATAIDE		9	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0246		GERALCINO SILVESTRE DA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0247		EUSTAQUIO AIMORE DE SOU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TROPONINA T, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0248		HELENA DA PAIXAO BITTEN		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0248		HELENA DA PAIXAO BITTEN		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0249		ELIZABETH VITAL FERREIR		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0250		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFORO
					TRIGLICERIDES
					ALBUMINA, DOSAGEM
0251		MARIA DA PENHA FREITAS		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0252		JOSE MARTINHO DE AMARAL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0252		JOSE MARTINHO DE AMARAL		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0253		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0254		FABIO COELHO BATISTA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0255		VANESSA RAMOS BRAGANCA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0256		ANNA CLARA BRAZ ROSA		2	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					BETA HCG
0257		ELISLAINE CRISTINA VENC		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0258		MARIA DA PENHA FREITAS		13	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0258		MARIA DA PENHA FREITAS		13	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0259		DELMA PEREIRA MACHADO T		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA VENOSA
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0260		VANESSA RAMOS BRAGANCA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0261		JEFTE CAIO DE FREITAS C		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
0262		JESSICA ARAUJO DIAS		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0263		LINDAURO CANDIDO DE BRI		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0264		NOAH VIEIRA DA SILVA		2	
					LIQUOR - ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0265		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		12	
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0265		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		12	
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0266		ANA LUCIA JANUARIO		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0267		EUSTAQUIO AIMORE DE SOU		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0268		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0269		WESLEY SANTANA AMORIM		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0269		WESLEY SANTANA AMORIM		7
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0270		JOSELIDEIR ARAUJO DOS S		8
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0271		MARIA DAS GRAÇAS LUCIO		14
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0272		ANTONIO CEZAR DIMAS FRE		1
				TROPONINA T, DOSAGEM
0273		MARCIO NEY DE SOUZA CAS		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0274		BERNARDO BORGES ROCHA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0275		RAIANE CRISTIAN ROBERTA		16
				BETA HCG
				AMILASE
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0275		RAIANE CRISTIAN ROBERTA		16	
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					URINA ROTINA
0276		LAYLA CAROLINY SOUZA PA		17	
					BETA HCG
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0277		LUCILENE VIEIRA SOARES		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					D-DÍMERO
0278		RENATA PENIDO DIAS		2	
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0279		ANTHONY GABRIEL RODRIGU		15	
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0279		ANTHONY GABRIEL RODRIGU		15	
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0280		ESTER OLIVEIRA GOMES		12	
					CALCIO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					UREIA
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0281		ANTONIO CEZAR DIMAS FRE		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0282		CRISTIANO CLEIDER NOVAI		12	
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					URINA ROTINA
0283		ESTER OLIVEIRA GOMES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0284		DELMA PEREIRA MACHADO T		6	
					ACIDO URICO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0285		FABIO COELHO BATISTA		6	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0285		FABIO COELHO BATISTA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
0286		EUSTAQUIO AIMORE DE SOU		5	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0287		ELIZABETH VITAL FERREIR		6	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0288		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		9	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FOSFORO
0289		MARIA DA PENHA FREITAS		6	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0290		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0291		ESTER OLIVEIRA GOMES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0292		ANTONIO CEZAR DIMAS FRE		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0293		ESTER OLIVEIRA GOMES		3	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0294		ISRAEL FELIX FEDERICI P		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0295		DENILSON SILVA MENDES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0296		KARINA RODRIGUES RIBEIR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0297		JULIANA MAGALHAES OLIVE		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0298		ELIANA FLAUSINA SILVA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0299		MARCIO NEY DE SOUZA CAS		2	
					SODIO
					POTASSIO
0300		MIQUEYAS EUZEBIO DA SIL		9	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0301		ESTER OLIVEIRA GOMES		5	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
0302		MARIA LUZIA DA CONCEICA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0303		ESTER OLIVEIRA GOMES		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0303		ESTER OLIVEIRA GOMES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0304		SEBASTIAO SOARES DE PAU		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0305		ALEX SANDRO FERNANDES D		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0306		OLIVIO BINA AMARAL		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0307		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0308		LEANDRA JULIA SERGIO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0309		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0310		FABIO COELHO BATISTA		4	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0311		VALERIA MADALENA VASCON		9	
					ACIDO URICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
0312		CLEBER DOS SANTOS NOVAE		2	
					URINA ROTINA
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0313		ENEZIO AUGUSTO SOARES		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0313		ENEZIO AUGUSTO SOARES		15	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0314		KAROLAINE PEREIRA DA CO		1	
					URINA ROTINA
0315		MARIA LUZIA DA CONCEICA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0316		FLAVIA FAUSTINO BENEVID		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0317		MIQUEYAS EUZEBIO DA SIL		2	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
0318		JOAQUIM QUINTINO DE SOU		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0319		JAINE DE ASSIS MARTINS		9	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					ACIDO URICO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ESTRIOL SERICO
					URINA ROTINA
0320		MARIA LUZIA DA CONCEICA		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0320		MARIA LUZIA DA CONCEICA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0321		LUCIENE VIEIRA MARTINS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0322		ANTHONY GABRIEL RODRIGU		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0323		ESTER OLIVEIRA GOMES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0324		MARIA JANUARIA DA SILVA		11	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0325		DELMA PEREIRA MACHADO T		4	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
0326		EUSTAQUIO AIMORE DE SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0327		ELIZABETH VITAL FERREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0328		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0328		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		7
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				CALCIO IONICO
0329		MARIA DA PENHA FREITAS		5
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				SODIO
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
0330		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		10
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GASOMETRIA ARTERIAL
				DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
				DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
				CALCIO IONICO
0331		FABIO COELHO BATISTA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				UREIA
0332		MARIA LUZIA DA CONCEICA		10
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GASOMETRIA ARTERIAL
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CLORETOS
0333		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		13
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0333		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		13	
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					CLORETOS
					CALCIO, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
0334		KARLA CRISTINA MARTINS		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0335		JOSE CAMARGOS SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0336		PRISCIELLEN KESIA LOPES		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0337		BEATRIZ DOS REIS SANTIA		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0338		SIDINEIA DA SILVA COUTO		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0339		VALERIA CRISTINA MOREIR		2	
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0340		GENERINA XAVIER SOARES		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0341		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		17	
					ACIDO URICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					FOSFATASE ALCALINA
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0341		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		17	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					POTASSIO
					SODIO
0342		JOSE BISPO ANTONIO VITO		18	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0343		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0344		CORACY GOMES DE ALMEIDA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0345		ADERNEI VINICIUS FERREI		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0345		ADERNEI VINICIUS FERREI		11	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					D-DÍMERO
0346		APOLLO LUIS GOMES DA SI		4	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0347		MANUELLA MACIEL REIS E		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0348		ANTHONY GABRIEL RODRIGU		8	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0349		MARCIA DAS DORES SOUSA		16	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0350		KARINA RODRIGUES RIBEIR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0351		ASSIS SANTA BARBARA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0352		LEANDRA JULIA SERGIO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0353		APOLLO LUIS GOMES DA SI		5	
					POTASSIO
					SODIO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					URINA ROTINA
0354		GENERINA XAVIER SOARES		1	
					POTASSIO
0355		HELVECIO GOMES ARTUSO		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
0356		LUIZ FERNANDO DE ANDRAD		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0357		MARIA LUZIA DA CONCEICA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0358		MATHIAS ANTERO VIEIRA		11	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0358		MATHIAS ANTERO VIEIRA		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0359		SANDRA DAMASCENO LIMA		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0360		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0361		GABRIEL DA PENHA MAGALH		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0362		ELIZABETH VITAL FERREIR		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0363		ELAINE GOMES DOMINGUES		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0364		ANTONIO ROSA GUIMARAES		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0364		ANTONIO ROSA GUIMARAES		9	
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CALCIO IONICO
0365		ZELIA VIEIRA DE ASSIS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					UREIA
0366		WALDECY REIS DA CONCEIC		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0367		EUSTAQUIO AIMORE DE SOU		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0368		ELIZABETH VITAL FERREIR		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0369		ELAINE GOMES DOMINGUES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0369		ELAINE GOMES DOMINGUES		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0370		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0371		MARIA DA PENHA FREITAS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0372		JOSE MARTINHO DE AMARAL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0373		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0374		FABIO COELHO BATISTA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0374		FABIO COELHO BATISTA		8	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0375		ELAINE GOMES DOMINGUES		2	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0376		ADRIENE ALVES DA SILVA		7	
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0377		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0378		MARIA LUZIA DA CONCEICA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0379		ANA MARIA GIL PEDROSO		18	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0379		ANA MARIA GIL PEDROSO		18	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0380		FABIO COELHO BATISTA		1	
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0381		JOSE GERALDO PEREIRA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0382		MARIA DE FATIMA ANTONIO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0383		NOAH VIEIRA DA SILVA		11	
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0384		MABELLY SANTANA SILVA M		14	
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					HEMOCULTURA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0384		MABELLY SANTANA SILVA M		14	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0385		JOSE IZAIAS PEREIRA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CALCIO IONICO
0386		ANA MARIA MATEUS GONZAG		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0387		MARIA DAS GRAÇAS LUCIO		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0388		JOAQUIM QUINTINO DE SOU		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0389		LUCIANO JAMES DA SILVA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0390		FRANCISMAR EMERLINDO DE		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0390		FRANCISMAR EMERLINDO DE		10	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
0391		LINDAURO CANDIDO DE BRI		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0392		DAVI LUCCA DA SILVA BRA		16	
					CALCIO IONICO
					CALCIO, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					HEMOCULTURA
					POTASSIO
					SODIO
					CLORETOS
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
0393		LINDAURO CANDIDO DE BRI		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					TROPONINA T, DOSAGEM
0394		ELAINE GOMES DOMINGOS		3	
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0395		MARIA LUZIA DA CONCEICA		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0396		LINDAURO CANDIDO DE BRI		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0397		LINDAURO CANDIDO DE BRI		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0397		LINDAURO CANDIDO DE BRI		9
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CLORETOS
0398		EUSTAQUIO AIMORE DE SOU		5
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0399		ELIZABETH VITAL FERREIR		5
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0400		ELAINE GOMES DOMINGOS		6
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0401		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0402		MARIA DA PENHA FREITAS		5
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0403		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0404		FABIO COELHO BATISTA		6
				CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0404		FABIO COELHO BATISTA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0405		CORACY GOMES DE ALMEIDA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0406		ENEZIO AUGUSTO SOARES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0407		GENERINA XAVIER SOARES		2	
					SODIO
					POTASSIO
0408		ASSIS SANTA BARBARA		1	
					POTASSIO
0409		JOSE CAMARGOS SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
0410		DELMA PEREIRA MACHADO T		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0411		OLIVIO BINA AMARAL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0412		MARCIA DAS DORES SOUSA		1	
					POTASSIO
0413		LUIZ FERNANDO DE ANDRAD		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0413		LUIZ FERNANDO DE ANDRAD		7	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CREATININA, DOSAGEM
0414		WESLEY SANTANA AMORIM		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0415		MARIA DA PENHA FREITAS		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0416		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		7	
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0417		JEILDE DE OLIVEIRA FELI		7	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0418		MARIA LUZIA DA CONCEICA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
0419		LINDAURO CANDIDO DE BRI		3	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
0420		CONCEIÇÃO CABRAL DA SIL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0420		CONCEIÇÃO CABRAL DA SIL		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0421		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					ACIDO URICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0422		PEDRO PAULO PEREIRA PIN		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0423		ELAINE GOMES DOMINGOS		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0424		ELIZABETH VITAL FERREIR		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0425		THAYNNA CRISTINA BARBOS		14	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0426		DHAYANE SANTOS GUALBERT		2	
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0427		CONCEIÇÃO CABRAL DA SIL		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0427		CONCEIÇÃO CABRAL DA SIL		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0428		AYLLA MARIA MOREIRA SAN		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0429		FRANCISMAR ERMELINDO DE		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0430		MARIA APARECIDA SOARES		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0431		GENERINA XAVIER SOARES		1	
					POTASSIO
0432		MARIA DAS GRAÇAS LUCIO		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0433		ZELIA VIEIRA DE ASSIS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0434		ANA LUCIA JANUARIO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0434		ANA LUCIA JANUARIO		6	
					UREIA
0435		MIRELLA RANNA PARANHOS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0436		LEANDRA JULIA SERGIO		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0437		FATIMA MARIA DE JESUS		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0438		HELVECIO GOMES ARTUSO		10	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0439		AYLLA MARIA MOREIRA SAN		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0440		BENEDITA DAS MERCES DUA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					POTASSIO
					SODIO
0441		ELAINE GOMES DOMINGOS		1	
					POTASSIO
0442		ELIZABETH VITAL FERREIR		4	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GASOMETRIA ARTERIAL
0443		FABIO COELHO BATISTA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0444		MARIA APARECIDA SOARES		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0445		RAIMUNDA MARIA DA SILVA		3	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
0446		ISIS MUNIZ DE SOUZA ARA		4	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0447		MARCIA DAS DORES SOUSA		17	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
0448		CORACY GOMES DE ALMEIDA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0449		EDILAMAR FERREIRA DE AS		3	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0449		EDILAMAR FERREIRA DE AS		3	
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
0450		RAIMUNDA MARIA DA SILVA		3	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
0451		MARIA LUZIA DA CONCEICA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0452		LINDAURO CANDIDO DE BRI		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0453		MARIA APARECIDA SOARES		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0454		ELIZABETH VITAL FERREIR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0454		ELIZABETH VITAL FERREIR		7	
					SODIO
					UREIA
0455		ELAINE GOMES DOMINGOS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0456		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					FOSFORO
					TRIGLICERIDES
0457		MARIA DA PENHA FREITAS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0458		JOSE MARTINHO DE AMARAL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0459		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		10	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0460		FABIO COELHO BATISTA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0461		EDILAMAR FERREIRA DE AS		3	
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					TROPONINA T, DOSAGEM
0462		RAIMUNDA MARIA DA SILVA		3	
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					TROPONINA T, DOSAGEM
0463		LUCAS MARTINS FERREIRA		20	
					TRIGLICERIDES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					LDL COLESTEROL
					COLESTEROL HDL
					COLESTEROL TOTAL
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0464		LUIZ FERNANDO DE ANDRAD		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
0465		LIDIANE SANTOS GONCALVE		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0466		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0466		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		5	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0467		MARIA LUZIA DA CONCEICA		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0468		MARIA APARECIDA SOARES		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0469		MARIA APARECIDA SOARES		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0470		LEVI ANTONIELLY OLIVEIR		5	
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
0471		ANTHONY GABRIEL RODRIGU		7	
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0472		NOAH VIEIRA DA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0473		RN DE HELLEN CRISTIAN S		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0474		LARA VIEIRA BORGES BENV		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0475		GERALCINO SILVESTRE DA		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0476		JOSE AFONSO SANCHES		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0477		MARIA HELENA DE ANDRADE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0478		MARIA LUCIA NASCIMENTO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0479		ELAINE GOMES DOMINGOS		2	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0480		DOUGLAS BARROS PEREIRA		22	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0481		SEBASTIANA DA LUZ		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0482		RN DE ANA LUISA FERREIR		3	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					RETICULOCITOS
0483		MARIA LUZIA DA CONCEICA		4	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
0484		ZELHA BATISTA GONCALVES		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					LITIO
					MAGNESIO
					CALCIO, DOSAGEM
0485		BRUNO TALIS DA SILVA SO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0486		DOUGLAS BARROS PEREIRA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0487		GETULIO PEREIRA VARGAS		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
0488		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0488		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		14	
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
0489		JOSE DOS SANTOS VALERIA		9	
					UREIA
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0490		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		4	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0491		MARLENE DE CARVALHO SIL		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0492		JOSE IZAIAS PEREIRA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0493		LUIZ FERNANDO DE ANDRA		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0493		LUIZ FERNANDO DE ANDRA		3	
					UREIA
0494		CORACY GOMES DE ALMEIDA		1	
					POTASSIO
0495		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0496		LORENA MOURA BARROS		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0497		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		5	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					SODIO
					CLORETOS
0498		SEBASTIAO FERNANDES ELE		14	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					URINA ROTINA
					UREIA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ACIDO LATICO * LACTATO
0499		CARLOS ELIAS DE ANDRADE		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0499		CARLOS ELIAS DE ANDRADE		14	
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0500		MARCIA DAS DORES SOUSA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					PROTEINA C REATIVA
					MAGNESIO
0501		ELIZABETH VITAL FERREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
0502		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0503		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0504		ELAINE GOMES DOMINGUES		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					CLORETOS
					PROTEINA C REATIVA
0505		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		6	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0505		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		6	
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0506		MARIA DA PENHA FREITAS		7	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
0507		JOSE MARTINHO DE AMARAL		5	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0508		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					CALCIO IONICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0509		FABIO COELHO BATISTA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					MAGNESIO
0510		LIDIANE RODRIGUES DA SI		3	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0511		BIANCA VASCONCELOS DE O		11	
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0511		BIANCA VASCONCELOS DE O		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0512		MEIRE LUCIA BRAGA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0513		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0514		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0515		FELIPE EMANUEL ARAUJO P		8	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0516		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		6	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
0517		LEANDRA JULIA SERGIO		2	
					POTASSIO
					SODIO
0518		MARIA APARECIDA SOARES		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0519		OLIVIO BINA AMARAL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0520		JOAQUIM QUINTINO DE SOU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0521		GETULIO PEREIRA VARGAS		6	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0522		MOISES DE MOURA		19
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				AMILASE
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				UREIA
				URINA ROTINA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				BILIRRUBINAS TOTAIS
0523		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0524		ELIZABETH VITAL FERREIR		3
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
0525		OTAVIO VITORINO SANTOS		4
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0526		BIANCA VASCONCELOS DE O		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0527		RN DE LIDIANE RODRIGUES		1
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0528		FELIPE EMANUEL ARAUJO P		1
				TROPONINA T, DOSAGEM
0529		ANGELA MARIA DE ARAUJO		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0530		AGATHA ANDRADE SILVA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0531		ISAAC GABRIEL SILVA SOA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0532		MARIA GERALDA FERREIRA		9	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0533		LUIZA TOLENTINO FERNAND		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					COMPLEMENTO C3
					COMPLEMENTO C4
					COMPLEMENTO DO CH50
0534		ELISANGELA CRISTINA MAR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0535		AKIRA LANES MOREIRA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0536		ANDRE GUERRA DA SILVA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0537		VALENTINA JORDANE LIMA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
0538		ILDA GONCALVES SILVA CA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0538		ILDA GONCALVES SILVA CA		5	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0539		CALEB XAVIER SILVA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0540		LUIZ FERNANDO DE ANDRAD		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
0541		LORENA MOURA BARROS		3	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0542		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		7	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GAMA GT
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0543		ANTONIO CLAUDIO FAUSTIN		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CALCIO IONICO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					CLORETOS
0544		MARIANA DA SILVA LAURIN		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0544		MARIANA DA SILVA LAURIN		12
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TROPONINA T, DOSAGEM
0545		ANTONIO CLAUDIO FAUSTIN		1
				TROPONINA T, DOSAGEM
0546		LUIZ FERNANDO DE ANDRAD		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0547		ANTHONY FILIPE FERREIRA		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				CREATININA, DOSAGEM
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0548		GETULIO PEREIRA VARGAS		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0549		MATOZINHOS DE JESUS GON		8
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
0550		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0551		MARIA APARECIDA SOARES		9
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0552		MARCIA DAS DORES SOUSA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0553		ELIZABETH VITAL FERREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0554		ELAINE GOMES DOMINGUES		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0555		GETULIO PEREIRA VARGAS		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0556		MARIA DA PENHA FREITAS		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0556		MARIA DA PENHA FREITAS		9	
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0557		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0558		FABIO COELHO BATISTA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0559		JOSE MARTINHO DE AMARAL		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CALCIO IONICO
0560		JOSE MARTINHO DE AMARAL		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0561		MARIA DAS GRAÇAS LUCIO		1	
					ALBUMINA, DOSAGEM
0562		DAVI LUCCA DA SILVA BRA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0563		HELLEN CRISTIAN SOUZA C		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0564		JOAO MIGUEL ARANTES TOR		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0564		JOAO MIGUEL ARANTES TOR		5
				SODIO
				URINA ROTINA
0565		FINAMOR SOARES DA COSTA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0566		MARYCELLY APARECIDA VIA		17
				AMILASE
				BETA HCG
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				CREATININA, DOSAGEM
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				LIPASE, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
0567		MARIA DAS GRACAS DE ALM		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0568		EVA AUXILIADORA DA SILV		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0568		EVA AUXILIADORA DA SILV		11	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
0569		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0570		NOAH ASSIS MOREIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0571		JOSE CAMARGOS SILVA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0572		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0573		GETULIO PEREIRA VARGAS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0574		ROGERIA BRAZ MOREIRA		12	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0575		REGINA COELI DE BRITO F		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0575		REGINA COELI DE BRITO F		7
				UREIA
				CALCIO IONICO
				TROPONINA T, DOSAGEM
0576		JOAO MIGUEL ARANTES TOR		15
				SODIO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CALCIO IONICO
				MAGNESIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				POTASSIO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				PROTEINA C REATIVA
				FOSFORO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0577		EMANUELLY VITORIA DE PA		25
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TIREOGLOBULINA, DOSAGEM
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				AMILASE
				HBe-Ag
				HBS, ANTI
				CREATININA, DOSAGEM
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
				FOSFORO
				HCV - ANTI
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
				RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
0578		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		21

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0578		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		21	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0579		ANGELA MARIA DE ARAUJO		8	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0580		MARIA MOURA CARVALHO SO		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0581		ANTONIO EUSTAQUIO DA SI		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0581		ANTONIO EUSTAQUIO DA SI		7
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CLORETOS
0582		MEIRE LUCIA BRAGA		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0583		AMANTINO DA SILVA		15
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				GAMA GT
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				LIPASE, DOSAGEM
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
				ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
0584		JOAO VICTOR ALVES		12
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0585		NOAH VIEIRA DA SILVA		9
				MAGNESIO
				SODIO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0586		ELISANGELA CRISTINA MAR		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, TESTE RAPIDO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
0587		ISABELLA NUNES LEITE		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0588		ELIZABETH VITAL FERREIR		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0589		ELAINE GOMES DOMINGUES		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0590		GETULIO PEREIRA VARGAS		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0591		MARIA DA PENHA FREITAS		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0592		JOSE MARTINHO DE AMARAL		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0592		JOSE MARTINHO DE AMARAL		5	
					SODIO
					UREIA
0593		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0594		FABIO COELHO BATISTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0595		ELISANGELA CRISTINA MAR		8	
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GASOMETRIA ARTERIAL
0596		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0597		SEBASTIANA DA LUZ		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0598		ANA MARIA MATEUS GONZAG		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0598		ANA MARIA MATEUS GONZAG		5	
					SODIO
					UREIA
0599		LEANDRA JULIA SERGIO		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0600		DELMA PEREIRA MACHADO T		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0601		LUIZ FERNANDO DE ANDRAD		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0602		MARIA JANUARIA DA SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0603		EVA AUXILIADORA DA SILV		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0604		GEYCIMARA RAYANE SILVA		3	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0605		GUSTAVO HENRIQUE DE ABR		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0606		CLEUMIDIA DE SOUSA GONÇ		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0606		CLEUMIDIA DE SOUSA GONÇ		7
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0607		MARIA APARECIDA SOARES		8
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0608		LUISA FRAGA MOREIRA		5
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				URINA ROTINA
0609		JOAO MIGUEL ARANTES TOR		2
				LIQUOR - ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0610		MEIRE LUCIA BRAGA		3
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0611		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		10
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
0612		SAMIRA ARAUJO ANDRADE		2
				BETA HCG
				TSH ULTRASSENSÍVEL
0613		MARIANA DA SILVA LAURIN		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TROPONINA T, DOSAGEM
0614		MARIA MOURA CARVALHO SO		10
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0614		MARIA MOURA CARVALHO SO		10	
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0615		AMANTINO DA SILVA		5	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
0616		DALVA MARIA DE JESUS LI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TROPONINA T, DOSAGEM
0617		ANTHONY FELIPE FERREIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0618		GEYCIMARA RAYANE SILVA		2	
					COOMBS INDIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0619		ANTHONY LANSKY SILVA CA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0620		DALVA MARIA DE JESUS LI		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0621		ROGERIA BRAZ MOREIRA		5	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0622		MARYCELLY APARECIDA VIA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0623		RN DE GEYCIMARA RAYANE		3	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0624		ANNA SOPHIA COSTA DA SI		12	
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CLORETOS
0625		ANGELA MARIA DE ARAUJO		6	
					CALCIO IONICO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0626		MARIA JOSIANE SANTOS		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0627		ELISANGELA CRISTINA MAR		2	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0628		ELAINE GOMES DOMINGUES		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0629		DALVA MARIA DE JESUS LI		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0630		JOAO VICTOR ALVES		8	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CLORETOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0631		BIANCA VALADARES CARVAL		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0632		SAMELLA FERNANDES DE SO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
0633		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		6	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GASOMETRIA ARTERIAL
0634		WALDILENE MENDES VIANA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0635		ANA LUCIA JANUARIO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
0636		JOAO GUILHERME GOMES SO		12	
					HEMOCULTURA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0637		EDMILSON DE SOUSA MAIA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0637		EDMILSON DE SOUSA MAIA		12	
					UREIA
					URINA ROTINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0638		SABRINY BRUNELY SOUZA P		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0639		EVA AUXILIADORA DA SILV		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0640		FABIO COELHO BATISTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
0641		MARIA DA PENHA FREITAS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0642		ELAINE GOMES DOMINGUES		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0642		ELAINE GOMES DOMINGUES		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0643		ELIZABETH VITAL FERREIR		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0644		ELISANGELA CRISTINA MAR		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
0645		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
0646		JOAO GUILHERME GOMES SO		2	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
0647		CORACY GOMES DE ALMEIDA		7	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0648		JOSE CAMARGOS SILVA		4	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
0649		SEBASTIANA DA LUZ		1	
					SODIO
0650		ANA LUCIA JANUARIO		1	
					POTASSIO
0651		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0652		EVA AUXILIADORA DA SILV		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0652		EVA AUXILIADORA DA SILV		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
0653		JOSE MARTINHO DE AMARAL		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0654		AURORA EMANUELLY DE JES		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0655		ISADORA DE BRITO SOUZA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0656		LORENZO HENRIQUE FREITA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0657		MARIA GERALDA SILVA MAC		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0658		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		9	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0658		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		9	
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0659		ROGERIA BRAZ MOREIRA		11	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0660		EMILLY VITORIA RODRIGUE		18	
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0661		RN DE GEYCIMARA RAYANE		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					LIQUOR - ROTINA
0662		REZENDES GOMES DE SA		13	
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0662		REZENDES GOMES DE SA		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0663		OLIVIO BINA AMARAL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0664		FATIMA MARIA DE JESUS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0665		ARCILIO PEREIRA DE ANDR		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
0666		MARLENE DE CARVALHO SIL		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0667		ANTHONY FELIPE FERREIRA		11	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0668		ADALBERTO RIBEIRO FORTU		10	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0668		ADALBERTO RIBEIRO FORTU		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0669		ALESSANDRA DE SOUZA SIL		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0670		ANTONIA EUGENIA DUARTE		10	
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					MAGNESIO
0671		ELISANGELA CRISTINA MAR		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0672		RAMIRES DA SILVA DIAS		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0673		BIANCA VASCONCELOS DE O		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0674		LUCCA MONTEIRO MIGLIORI		3	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0675		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0676		JOSE ANTONIO DE ASSIS		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0677		HERMANO MARQUES FILHO		26	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CALCIO IONICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					DENGUE TESTE RAPIDO NSI
					URINA ROTINA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
0678		ELISANGELA CRISTINA MAR		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0678		ELISANGELA CRISTINA MAR		10
				MAGNESIO
				CLORETOS
				CALCIO IONICO
				PROTEINA C REATIVA
0679		ELIZABETH VITAL FERREIR		6
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
0680		ELAINE GOMES DOMINGOS		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
0681		EVA AUXILIADORA DA SILV		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
0682		MARIA DA PENHA FREITAS		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GASOMETRIA ARTERIAL
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
0683		JOSE MARTINHO DE AMARAL		6
				GASOMETRIA VENOSA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
0684		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		9

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0684		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					CLORETOS
					CALCIO IONICO
0685		FABIO COELHO BATISTA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0686		ANA LUCIA JANUARIO		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0687		GLISIA PATRICIA FREITAS		16	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0688		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		13	
					TRIGLICERIDES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0688		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0689		ANGELA MARIA DE ARAUJO		15	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0690		VICTOR RUBENS NONATO OL		9	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
0691		JOAO MIGUEL ARANTES TOR		10	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0691		JOAO MIGUEL ARANTES TOR		10	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
0692		JOAO VICTOR ALVES		10	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
0693		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		10	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0694		BIANCA VASCONCELOS DE O		1	
					POTASSIO
0695		LUIZ FERNANDO SILVA GON		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0696		VALENTINA JORDANE LIMA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					PROTEINA C REATIVA
0697		MERITO ALVES MOREIRA		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0697		MERITO ALVES MOREIRA		11	
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0698		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
0699		GEROSINA GEQUIM		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0700		DALVA MARIA DE JESUS LI		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0701		JOSE AFONSO SANCHES		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0702		JOSE CAMARGOS SILVA		8	
					PROTEINA C REATIVA
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0702		JOSE CAMARGOS SILVA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					UREIA
					POTASSIO
					GLICEMIA
0703		SEBASTIAO FERNANDES ELE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0704		MATOZINHOS DE JESUS LIN		8	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0705		VALENTINA JORDANE LIMA		2	
					HEMOCULTURA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0706		VALENTINA JORDANE LIMA		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0707		ANDREY KERLON CASTRO DO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0708		HELEN KAWANY DOS SANTOS		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0708		HELEN KAWANY DOS SANTOS		14	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					UREIA
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0709		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CLORETOS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0710		MOISES ANDRADE DE SOUZA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0711		ANA LUCIA JANUARIO		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0712		ELISANGELA CRISTINA MAR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0713		ELIZABETH VITAL FERREIR		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0713		ELIZABETH VITAL FERREIR		8	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0714		ELAINE GOMES DOMINGOS		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0715		EVA AUXILIADORA DA SILV		7	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0716		MARIA DA PENHA FREITAS		8	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0717		JOSE MARTINHO DE AMARAL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0718		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0718		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		7	
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0719		FABIO COELHO BATISTA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0720		MERITO ALVES MOREIRA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0721		SEBASTIAO FERNANDES ELE		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0722		MEIRE LUCIA BRAGA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0723		SEBASTIANA DA LUZ		7	
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0723		SEBASTIANA DA LUZ		7	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0724		CLEUMIDIA DE SOUSA GONÇ		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0725		SABRINA EMANUELA GONCAL		14	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PARASITOLOGICO (M I F)
0726		KARINA LINO DUARTE		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0727		LUCINDA DE ASSIS FERREI		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0728		NILCE BARCELOS DIAS		6	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0728		NILCE BARCELOS DIAS		6	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0729		SEBASTIAO CANDIDODE SOU		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0730		BRUNO TALIS DA SILVA SO		4	
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0731		ROGERIA BRAZ MOREIRA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
0732		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		6	
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
0733		CONCEIÇÃO CABRAL DA SIL		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0734		CLEUMIDIA DE SOUSA GONÇ		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0735		MARIA GERALDA SILVA MAC		11	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0735		MARIA GERALDA SILVA MAC		11	
					PROTEINA C REATIVA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
					B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
0736		OLIVIO BINO AMARAL		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0737		MARIA APARECIDA SOARES		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0738		BIANCA VASCONCELOS DE O		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					AMILASE
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0739		SEBASTIAO CANDIDODE SOU		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0740		AYLLA MARIA MOREIRA SAN		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0740		AYLLA MARIA MOREIRA SAN		4	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0741		ZILDOMAR MATOS COELHO		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0742		DANIELA PEREIRA DE SOUZ		1	
					COOMBS INDIRETO
0743		FABIO COELHO BATISTA		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0744		RN DANIELA PEREIRA DE S		2	
					COOMBS DIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0745		JULIA SILVA CHAGAS		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					BETA HCG
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					GAMA GT
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0746		LIVIA SILVA CHAGAS		8	
					BETA HCG
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0747		JOSE FERREIRA DO SANTOS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0748		ELISANGELA CRISTINA MAR		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0749		ELIZABETH VITAL FERREIR		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					UREIA
0750		ELAINE GOMES DOMINGOS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0751		EVA AUXILIADORA DA SILV		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
0752		MARIA DA PENHA FREITAS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0753		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0753		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		6	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0754		FABIO COELHO BATISTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0755		ANA LUCIO JANUARIO		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CALCIO IONICO
0756		DELMA PEREIRA MACHADO T		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
0757		NILSON CAIO CARNEIRO		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0758		MERITO ALVES MOREIRA		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0759		EDSON COSTA ALVARENGA		10
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				URINA ROTINA
				SODIO
				POTASSIO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0760		LUCINDA DE ASSIS FERREI		7
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				FERRO SERICO
				FERRITINA, DOSAGEM
0761		JOSE FERREIRA DOS SANTO		12
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
				GASOMETRIA ARTERIAL
				PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
				SODIO
				POTASSIO
0762		KARLUCIO RODRIGUES TEIX		6
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0762		KARLUCIO RODRIGUES TEIX		6	
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0763		CELESTINA IZABEL DA LUZ		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0764		MOISES ANDRADE DE SOUZA		1	
					URINA ROTINA
0765		LORENA FERREIRA DE JESU		2	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0766		PAULO HENRIQUE SANTOS S		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0767		LAURA DIAS DE OLIVEIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0768		MYRELLA ARCHANJO SILVA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0769		MARIA LUIZA MARTINS SOU		17	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					HAV IgM, ANTI
					HAV IgG, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0769		MARIA LUIZA MARTINS SOU		17
				HBS, ANTI
				HCV - ANTI
				FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
				FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0770		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		17
				AMILASE
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				CREATININA, DOSAGEM
				LIPASE, DOSAGEM
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GASOMETRIA ARTERIAL
0771		LETICIA GABRIELLE MAXIM		1
				BETA HCG
0772		DAVI AUGUSTO PINHEIRO S		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0773		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0774		MEIRE LUCIA BRAGA		4
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				URINA ROTINA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0775		DALVA MARIA DE JESUS LI		7
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0775		DALVA MARIA DE JESUS LI		7
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
0776		SEBASTIAO FERNANDES ELE		6
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				MAGNESIO
				POTASSIO
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
0777		MARIA DAS GRAÇAS LOPES		9
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
				MAGNESIO
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				URINA ROTINA
0778		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		7
				MAGNESIO
				SODIO
				POTASSIO
				CALCIO IONICO
				PROTEINA C REATIVA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GASOMETRIA ARTERIAL
0779		EMANUELLY VITORIA DE PA		12
				ACIDO LATICO * LACTATO
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				MAGNESIO
				SODIO
				POTASSIO
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				PROTEINA C REATIVA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				FOSFORO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0780		JANAINA DE OLIVEIRA MAI		13
				BETA HCG
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				AMILASE

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0780		JANAINA DE OLIVEIRA MAI		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0781		CELESTINA IZABEL DA LUZ		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					D-DÍMERO
0782		MARLENE DE CARVALHO SIL		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0783		ANTHONY OLIVEIRA VIDAL		11	
					MAGNESIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					HEMOCULTURA
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0784		IRACEMA MARTINS DUARTE		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0784		IRACEMA MARTINS DUARTE		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
0785		IMACULADA PERPETUA DE C		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0786		GERALDA LOPES DE SOUZA		14	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CALCIO IONICO
0787		MARCIO ANTONIO ARAUJO		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0788		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0788		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		16	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GASOMETRIA ARTERIAL
0789		CELESTINA IZABEL DA LUZ		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0790		ELISANGELA CRISTINA MAR		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0791		ELIZABETH VITAL FERREIR		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0792		ELAINE GOMES DOMINGOS		8	
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0792		ELAINE GOMES DOMINGOS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0793		MARIA DA PENHA FREITAS		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0794		ANA LUCIA JANUARIO		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					MAGNESIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0795		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		7	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0796		FABIO COELHO BATISTA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0796		FABIO COELHO BATISTA		10	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0797		MATOZINHOS DE JESUS LIN		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0798		OLGA MARQUES ARAUJO GOM		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0799		JOAO VICTOR ALVES		7	
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0800		BARBARA CRISTINA BARBOS		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0801		ANDREY KERLON CASTRO DO		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0801		ANDREY KERLON CASTRO DO		18	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
0802		RAVI OLIVEIRA BARROS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0803		JORGE LUIS SILVA MATEUS		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0804		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0805		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		21	
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GASOMETRIA ARTERIAL
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
					ACIDO LATICO * LACTATO
0806		BENEDITO LEONCIO RODRIG		13	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0806		BENEDITO LEONCIO RODRIG		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0807		VANESSA CELESTINO MATIA		10	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					AMILASE
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
0808		VANESSA SEABRA DE AVILA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0809		ILDA GONCALVES SILVA CA		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0810		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
0811		ANA GOMES DE ALMEIDA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0811		ANA GOMES DE ALMEIDA		14	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0812		ANTONIA GOMES DE MOURA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0813		GENERINA XAVIER SOARES		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0814		ANYARA MORAIS PINTO		9	
					BETA HCG
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0815		MARIA GERALDA SILVA MAC		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0816		AMANTINO DA SILVA		24	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					COOMBS INDIRETO
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0816		AMANTINO DA SILVA		24	
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					COOMBS DIRETO
					MAGNESIO
					RETICULOCITOS
					INDICE SATURACAO TRANSFERRINA
					CALCIO IONICO
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HERPES VIRUS SIMPLES I E II (Ig
					HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG
					EPSTEIN BARR IgG, ANTICORPOS
					EPSTEIN BARR IgM, ANTICORPOS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0817		ZILDOMAR MATOS COELHO		3	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0818		GERALDA LOPES DE SOUZA		6	
					AMILASE
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0819		ANA CLARA MOTA NEVES		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
0820		MARLENE DE CARVALHO SIL		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0821		FLAVIA ROCHA PAIVA		6	
					FERRO SERICO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0821		FLAVIA ROCHA PAIVA		6	
					FERRITINA, DOSAGEM
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0822		LETICIA DE OLIVEIRA ARA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					HORMONIO ANTI MULLERIAN
0823		ELIZABETH VITAL FERREIR		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					POTASSIO
0824		ELAINE GOMES DOMINGOS		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0825		MARLENE DAS GRACA CRUZ		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0826		MARIA DA PENHA FREITAS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0827		ANA LUCIA JANUARIO		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0827		ANA LUCIA JANUARIO		6	
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0828		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0829		FABIO COELHO BATISTA		12	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					FOSFORO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0830		MARLENE DE CARVALHO SIL		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0831		MOISES ANDRADE DE SOUZA		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0832		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		13	
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0832		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					ACIDO LATICO * LACTATO
					URINA ROTINA
0833		CELESTINA IZABEL DA LU		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					URINA ROTINA
0834		EUSTAQUIO DAS GRACAS		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TROPONINA T, DOSAGEM
0835		EUSTAQUIO DAS GRACAS		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0836		JULIANA SILVA LOPES		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					AMILASE
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0836		JULIANA SILVA LOPES		16	
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0837		MARIA DAS GRACAS LOPES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0838		MEIRE LUCIA BRAGA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0839		JOSE CAMARGO SILVA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0840		VANESSA SEABRA DE AVILA		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0841		CLAUDIA PINHEIRO MACHAD		3	
					AMILASE
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0842		VALERIA ANDRADE ALMEIDA		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0843		ANTHONY FILIPE FERREIRA		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0843		ANTHONY FILIPE FERREIRA		11	
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0844		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CALCIO IONICO
					GAMA GT
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFORO
					CALCIO, DOSAGEM
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0845		ANTHONY OLIVEIRA VIDAL		7	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0846		ANDREY KERLON CASTRO DO		20	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBe-Ag
					HERPES VIRUS SIMPLES I E II (Ig
					HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					HCV - ANTI
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0846		ANDREY KERLON CASTRO DO		20
				RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
0847		JHULLY CRISTIAN XAVIER		6
				BETA HCG
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
				URINA ROTINA
0848		MYRELLA ARCHANJO SILVA		3
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				GLICEMIA
0849		DORIENE MARIA DE JESUS		5
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HCV - ANTI
				HBS, ANTI
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0850		MARINA ALVES DA SILVA		11
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOCULTURA
0851		VILMAR RODRIGUES DOS SA		9
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0852		CLEUMIDIA DE SOUSA GONÇ		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0852		CLEUMIDIA DE SOUSA GONÇ		6	
					UREIA
0853		DALVA MARIA DE JESUS LI		1	
					SODIO
0854		ELAINE GOMES DOMINGOS		4	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0855		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0856		JOSE CIRILO MARQUES		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0857		ANGELA MARIA CAMPOS GON		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CLORETOS
0858		PAMELA JOICE ALINE PERE		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0859		MARIA LUIZA MARTINS SOU		2	
					LEISHMANIOSE IGG PESQUISA
					LEISHMANIOSE IGM PESQUISA
0860		ELIAS DE OLIVEIRA PARAN		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0861		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					LIQUOR - ROTINA
0862		MARIA APARECIDA VIEIRA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0862		MARIA APARECIDA VIEIRA		9
				SODIO
				POTASSIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0863		ANDREY KERLON CASTRO DO		2
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
0864		CELESTINA IZABEL DA LUZ		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0865		FABIO COELHO BATISTA		1
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0866		LARA RIBEIRO GOUVEA		21
				ACIDO LATICO * LACTATO
				GAMA GT
				MAGNESIO
				POTASSIO
				PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
0867		FLAUTIDES BATISTA		19
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				CREATININA, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				MAGNESIO
				CLORETOS
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAM
				ACIDO FOLICO, DOSAGEM
				ACIDO URICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0867		FLAUTIDES BATISTA		19
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				URINA ROTINA
				GAMA GT
				FOSFATASE ALCALINA
0868		DAVI BERNARDO RODRIGUES		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0869		MOISES ANDRADE DE SOUZA		9
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				CLORETOS
				GASOMETRIA ARTERIAL
0870		VANDALY GERTUDES EVANGE		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
0871		JHULLY CRISTIAN XAVIER		4
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0872		CELESTINA IZABEL DA LUZ		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0873		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		21
				MAGNESIO
				CALCIO IONICO
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0873		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		21	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
0874		ELIZABETH VITAL FERREIR		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0875		ELAINE GOMES DOMINGOS		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0876		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0877		ANA LUCIA JANUARIO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0877		ANA LUCIA JANUARIO		7
				GASOMETRIA ARTERIAL
0878		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		5
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0879		FABIO COELHO BATISTA		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0880		MARIA APARECIDA VIEIRA		2
				MAGNESIO
				POTASSIO
0881		AURORA EMAMANUELLY DE J		12
				CALCIO IONICO
				UREIA
				SODIO
				POTASSIO
				PROTEINA C REATIVA
				MAGNESIO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HEMOCULTURA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
0882		MARIA DAS GRAÇAS LOPES		1
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0883		LARA RIBEIRO GOUVEA		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0884		MOISES ANDRADE DE SOUZA		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0885		SAVYO EMANUELL DA SILVA		2	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0886		ARACI ANTONINA SANTOS R		17	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TROPONINA T, DOSAGEM
					D-DÍMERO
0887		EUSTAQUIO DAS GRACAS		11	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0888		RN DE GEYCIMARA RAYANE		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0889		CELESTINA IZABEL DA LUZ		10	
					CALCIO IONICO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0890		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0890		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0891		ANTENOR LIZARDO FILHO		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA VENOSA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
					PSA LIVRE / TOTAL
0892		EURIDES LELIS DA COSTA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0893		PAMELA JOICE ALINE PERE		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					PROTEINA C REATIVA
0894		MARIA DA PENHA FREITAS		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0895		CRISTHIAN DE FREITAS GU		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0895		CRISTHIAN DE FREITAS GU		12	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
0896		ANA CLAUDIA SILVA MAGAL		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
0897		JOSE MARTINS GARCIA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0898		ROGERIA BRAZ MOREIRA		4	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0899		TEREZINHA PERBORE MOREI		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0900		AILTON DIAS FERREIRA		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
0901		OLGA MARQUES ARAUJO GOM		9	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0901		OLGA MARQUES ARAUJO GOM		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0902		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		2	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
0903		GENILDA VIEIRA DE JESUS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0904		MARIA GERALDA SILVA MAC		4	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0905		CELESTINA IZABEL DA LUZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0906		BENEDITO LEONCIO RODRIG		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0907		DALVA MARIA DE JESUS LI		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0908		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		1	
					HEMOCULTURA
0909		JORGE LUIS SILVA MATEUS		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0910		JOSE CAMARGOS SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0910		JOSE CAMARGOS SILVA		5	
					UREIA
					POTASSIO
0911		MARINA VIEIRA ARTHUSO V		3	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0912		WILLIANS DE OLIVEIRA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
0913		AILTON DIAS FERREIRA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0914		FINAMOR SOARES DA COSTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
0915		AILTON DIAS FERREIRA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0916		LUCIANO LUIZ MACAHDO		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
0917		CALEB VARGAS FELIX		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0917		CALEB VARGAS FELIX		2	
					PROTEINA C REATIVA
0918		IRACEMA MARTINS DUARTE		18	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GASOMETRIA ARTERIAL
0919		ARACI ANTONINA SANTOS R		1	
					URINA ROTINA
0920		FINAMOR SOARES DA COSTA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0921		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0922		ARACI ANTONINA SANTOS R		7	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0923		ELAINE GOMES DOMINGOS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0924		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0925		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0926		ANA LUCIA JANUARIO		5	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
0927		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
0928		FABIO COELHO BATISTA		5	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
0929		AILTON DIAS FERREIRA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
0930		AMANTINO DA SILVA		3	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					BETA 2 MICROGLOBULINA
0931		MARIA DAS GRAÇAS LOPES		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0932		MOISES ANDRADE DE SOUZA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0933		DALVA MARIA DE JESUS LI		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0933		DALVA MARIA DE JESUS LI		4	
					POTASSIO
					SODIO
0934		IRACEMA DE JESUS SOUZA		15	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0935		LARA RIBEIRO GOUVEA		7	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
0936		DALVA MARIA DE JESUS LI		5	
					PROTEINA C REATIVA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0937		AILTON DIAS FERREIRA		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0938		CLEBER DOS SANTOS NOVAE		8	
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
0939		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0939		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		14
				POTASSIO
				SODIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
				CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
0940		TEREZINHA LISBOA MACHAD		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0941		DALVA MARIA DE JESUS LI		4
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				URINA ROTINA
0942		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		11
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
0943		ANDREY KERLON CASTRO DO		8
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				CLORETOS
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
0944		WANDERSON DIAS RODRIGUE		17

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0944		WANDERSON DIAS RODRIGUE		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					INSULINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
					FERRITINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0945		MATUSALEM ISIDRO ROSA		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					INSULINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
0946		CLEUMIDIA DE SOUSA GONÇ		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0947		ANTONIA GOMES DE MOURA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0948		ZILDOMAR MATOS COELHO		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0948		ZILDOMAR MATOS COELHO		4	
					POTASSIO
					URINA ROTINA
0949		ROSALINA DOS REIS FERNA		15	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0950		KAROLAINE PEREIRA DA CO		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0951		LORENA ANICIO GONZAGA R		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0952		GENTILA DE SOUZA FERNAN		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0953		REGINA COELI DE BRITO		12	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
0954		LIRIA ROBERTA MARCELIN		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0954		LIRIA ROBERTA MARCELIN		1	
					BETA HCG
0955		ROSALINA DOS REIS FERNA		1	
					SODIO
0956		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0957		GENTILA DE SOUZA FERNAN		1	
					URINA ROTINA
0958		ANA LUCIA JANUARIO		5	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GASOMETRIA ARTERIAL
0959		DALVA MARIA DE JESUS LI		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0960		DALVA MARIA DE JESUS LI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0961		ARACI ANTONINA SANTOS R		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
0962		ELAINE GOMES DOMINGOS		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0962		ELAINE GOMES DOMINGOS		7	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0963		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0964		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0965		ANA LUCIA JANUARIO		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0966		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
0967		ADRIELLY OCTHAVIA ATAID		1	
					COOMBS INDIRETO
0968		RN DE ADRIELLY OCTHAVIA		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0969		SEBASTIAO FERNANDES ELE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0970		FABIO COELHO BATISTA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
0971		ANDREY KERLON CASTRO DO		11	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					FOSFORO
0972		AURORA EMANUELLY DE JES		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					FOSFORO
0973		ROSALINA DOS REIS FERNA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0974		ANTONIO CLAUDIO FAUSTIN		8	
					TROPONINA T, TESTE RAPIDO
					ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0974		ANTONIO CLAUDIO FAUSTIN		8
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
0975		ANA CLAUDIA SILVA MAGAL		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0976		ODIMAR TRINDADE		10
				ACIDO LATICO * LACTATO
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
0977		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0978		FABIO COELHO BATISTA		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0979		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
0980		NORMA LUZIA TAVARES		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				GASOMETRIA ARTERIAL
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0981		ANTONIO CLAUDIO FAUSTIN		1
				TROPONINA T, TESTE RAPIDO
0982		MARIA PARANHOS RODRIGUE		16
				ACIDO LATICO * LACTATO
				BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0982		MARIA PARANHOS RODRIGUE		16	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0983		IRACEMA DE JESUS SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
0984		GENILDA VIEIRA DE JESUS		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					FOSFORO
0985		EMANUELLY VITORIA DE PA		8	
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					FOSFORO
					CLORETOS
0986		ANTHONY FELIPE FERREIRA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
0987		NADIR ANDRADE ELIAS		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0987		NADIR ANDRADE ELIAS		10	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
0988		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0989		ALICE SIQUEIRA SILVA		12	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
0990		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		25	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					GAMA GT

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0990		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		25	
					HEMOCULTURA
					GASOMETRIA VENOSA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
0991		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0992		JOSE ALTAMIR DE PAIVA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
0993		ANTONIO CLAUDIO FAUSTIN		1	
					TROPONINA T, DOSAGEM
0994		NOAH ARRUDA ARAUJO		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					URINA ROTINA
0995		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0996		SILVANE ELIAS DE CARVAL		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0997		DALVA MARIA DE JESUS LI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
0998		ARACI ANTONINA SANTOS R		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0998		ARACI ANTONINA SANTOS R		8	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					ACIDO LATICO * LACTATO
0999		ELAINE GOMES DOMINGOS		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1000		MARLENE DAS GRACA CRUZ		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
1001		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					CLORETOS
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1002		ANA LUCIA JANUARIO		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
1003		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		9	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1003		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
1004		FABIO COELHO BATISTA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					MAGNESIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
1005		MARIA EDUARDA DA SILVA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
1006		JOSE ALBINO FILHO		6	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
					SODIO
1007		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		7	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1008		DAVID VIEIRA DA SILVA		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1008		DAVID VIEIRA DA SILVA		14	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					ZINCO
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					SELENIO SERICO
					COBRE SERICO
					VITAMINA C, DOSAGEM
1009		SEBASTIAO FERNANDES ELE		1	
					SODIO
1010		JULIA GABRIELLY DE OLIV		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
1011		ALICE SIQUEIRA SILVA		2	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
1012		NOAH ARRUDA ARAUJO		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1013		ROSALINA DOS REIS FERNA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1014		MARIA DA LUZ SOUZA		8	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GLICEMIA
					SODIO
					POTASSIO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1015		ANA LUCIA SILVA MATOS		11	
					MAGNESIO
					URINA ROTINA
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1015		ANA LUCIA SILVA MATOS		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1016		CRISTHIAN DE FREITAS GU		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					LIQUOR - ROTINA
					GRAM, BACTERIOSCOPIA
1017		ZILDOMAR MATOS COELHO		1	
					POTASSIO
1018		IRACEMA DE JESUS SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1019		ILDA GONCALVES SILVA CA		5	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
1020		MARIA DA PENHA FREITAS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
1021		ANNA SOPHIA COSTA SILVA		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
1022		ISADORA FERREIRA GONCAL		4	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1023		LEIZILAINE EFIGENIA PER		1	
					URINA ROTINA
1024		OLGA MARQUES ARAUJO GOM		6	
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1024		OLGA MARQUES ARAUJO GOM		6	
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1025		ARACI ANTONINA SANTOS R		2	
					TROPONINA T, DOSAGEM
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
1026		MARCOS JUSTINO VIANA		6	
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1027		ELIZABETH VITAL FERREIR		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1028		ARTHUR RODRIGUES ARAUJO		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
1029		ISADORA FERREIRA GONCAL		2	
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
1030		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1031		RN DE ISADORA FERREIRA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					FOSFORO
					HEMOCULTURA
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
1032		ARACI ANTONINA SANTOS R		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1032		ARACI ANTONINA SANTOS R		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1033		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1034		NAYARA SOARES ROSA BARB		2	
					BETA HCG
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1035		ANTHONY FILIPE FERREIRA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1036		ALICE SIQUEIRA SILVA		14	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					GLICEMIA
					FOSFORO
1037		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		8	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1038		DALVA GONCALVES DA SILV		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1039		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		2	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1040		ZELIA VIEIRA DE ASSIS		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1041		DALVA MARIA DE JESUS LI		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1042		ARACI ANTONINA SANTOS R		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1043		ELAINE GOMES DOMINGOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1044		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1045		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1045		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1046		ANA LUCIA JANUARIO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1047		OLGA MARQUES ARAUJO GOM		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1048		FABIO COELHO BATISTA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1049		MARIA DA PENHA FREITAS		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1050		THEO COUTO MAURILIO		5	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1050		THEO COUTO MAURILIO		5
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
1051		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		4
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				UREIA
1052		GENTILA DE SOUZA FERNAN		8
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1053		IRACEMA MARTINS DUARTE		6
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1054		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
1055		ROSELI DUARTE SANTOS		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HBS, ANTI
1056		ENI IZIDORIO		16
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1056		ENI IZIDORIO		16	
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					HBC IgG, ANTI
					HBE ANTI
1057		AGENITA ANGELINA GONCAL		11	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
1058		HELENA DOS ANJOS BESSA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1059		ENI IZIDORIO		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ROTINA DE LIQUIDOS
1060		SIMIAO MACHADO DE SOUZA		8	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
1061		ROSINA DE OLIVEIRA DA S		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1062		LUISA COELHO MARQUES DE		12	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1062		LUISA COELHO MARQUES DE		12	
					URINA ROTINA
					HBC IgG, ANTI
					HBC IgM, ANTI
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
1063		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		7	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					CLORETOS
					GASOMETRIA ARTERIAL
1064		ALICE SIQUEIRA SILVA		19	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					GLICEMIA
					MAGNESIO
					POTASSIO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
1065		ANDREY KERLON CASTRO DO		7	
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1065		ANDREY KERLON CASTRO DO		7
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
1066		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		14
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				FOSFORO
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CLORETOS
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
1067		LUISA GOMES DA SILVA		8
				GASOMETRIA ARTERIAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
				URINA ROTINA
				CREATININA, DOSAGEM
				PROTEINA C REATIVA
1068		ANA ALICE SOARES PEREIR		2
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1069		IRACEMA DE JESUS SOUZA		3
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
1070		NEIDA DE ALCANTRA LUCAS		6
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				UREIA
1071		NOAH ARRUDA ARAUJO		4
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
1072		ALICE SIQUEIRA SILVA		2

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1072		ALICE SIQUEIRA SILVA		2	
					GLICEMIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1073		FABIO LUCIO RODRIGUES D		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
1074		AFONSA MARTINS DE SOUZA		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1075		ALVIM ALVES FIDELES		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1076		LAIS KESSILER SILVA NAS		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
1077		MARIA NEUZA BENEVIDES		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1077		MARIA NEUZA BENEVIDES		13	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1078		FABIO COELHO BATISTA		3	
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1079		RAPHAEL MIGUEL FERNANDE		3	
					AMILASE
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1080		JOSE IZAIAS PEREIRA		15	
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1081		ISADORA BORGES PAIVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1082		MARIA SANTANA DE OLIVEI		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1082		MARIA SANTANA DE OLIVEI		17	
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					GLICEMIA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CALCIO, DOSAGEM
1083		ENI IZIDORA		14	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1084		DALVA MARIA DE JESUS LI		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1085		ARACI ANTONINA SANTOS R		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1086		ELAINE GOMES DOMINGOS		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1086		ELAINE GOMES DOMINGOS		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1087		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1088		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1089		ANA LUCIA JANUARIO		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1090		FABIO COELHO BATISTA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1091		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		22	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1091		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		22	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG Ig
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1092		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
1093		SIMONE DE CARVALHO ROCH		1	
					BETA HCG
1094		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		12	
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					FOSFORO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
1095		LUCIARIA ALVES RODRIGU		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1096		MARIA ANGELA ALVES HERM		12	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1097		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1097		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		12	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1098		KARINA LINO DUARTE		5	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					UREIA
1099		ILDA GONCALVES SILVA CA		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1100		JOSE MARTINS GARCIA		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1101		JAQUELINE RIBEIRO SILVA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					BETA HCG
					URINA ROTINA
1102		ANTONIO CLAUDIO FAUSTIN		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
					FOSFORO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1102		ANTONIO CLAUDIO FAUSTIN		8	
					PARATORMONIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1103		ELIZABETH VITAL FERREIR		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1104		ANNA SOPHIA COSTA SILVA		6	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1105		ANDREY KERLON CASTRO DO		4	
					HEMOCULTURA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOCULTURA
1106		LAERCIO JACINTO COIMBRA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					POTASSIO
1107		ANA ALICE SOARES PEREIR		2	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
1108		CLAUDICEA SILVA RODRIGU		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1109		ALICE SIQUEIRA SILVA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1110		TEREZINHA PERBOIRE MORE		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1111		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1112		ROMILSON PEREIRA MOURA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
1113		MARIA DA PENHA FREITAS		2	
					ROTINA DE LIQUIDOS
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1114		JOSE DA COSTA E SILVA		9	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					ACIDO LATICO * LACTATO
1115		ZAIDE LEOCADIA DE SENA		6	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
1116		AGENITA ANGELINA GONCAL		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1116		AGENITA ANGELINA GONCAL		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1117		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1118		MOISES ANDRADE DE SOUZA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1119		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		4	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					MAGNESIO
					POTASSIO
					CALCIO IONICO
1120		RAYSSA MAYA FERREIRA BA		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1121		BERNARDO BEJAMIM VAZ MO		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
					DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
1122		RN DE JANAINE DE CASSIA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1123		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		1	
					TESTE DO PEZINHO PERFIL AMPLIAD
1124		DALVA MARIA DE JESUS LI		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1125		ARACI ANTONINA SANTOS R		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1125		ARACI ANTONINA SANTOS R		9	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1126		ELAINE GOMES DOMINGOS		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GASOMETRIA ARTERIAL
1127		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
1128		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1129		JOSE MARTINS GARCIA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1130		FABIO COELHO BATISTA		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					MAGNESIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1131		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		2	
					POTASSIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1132		MARIA DA PENHA FREITAS		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1133		ELIZABETH VITAL FERREIR		2	
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1134		LUISA GOMES DA SILVA		4	
					GASOMETRIA VENOSA
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					UREIA
1135		TALITA LORRANY VIGGIANO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
1136		ANNA SOPHIA COSTA SILVA		15	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1136		ANNA SOPHIA COSTA SILVA		15	
					UREIA
					URINA ROTINA
					CLORETOS
1137		ANA ALICE SOARES PEREIR		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1138		ANDREY KERLON CASTRO DO		16	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1139		ALICE SIQUEIRA SILVA		10	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
1140		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		9	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					ACIDO LATICO * LACTATO
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOCULTURA
1141		MARIA NEUZA BENEVIDES		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1141		MARIA NEUZA BENEVIDES		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					PROTEINA C REATIVA
					TROPONINA T, DOSAGEM
1142		EMILAYNE JHENYFER SILVA		1	
					URINA ROTINA
1143		SIDNEY APARECIDO BARBOS		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1144		MARIA DA LUZ SOUZA		2	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1145		CLEIDE LEONI SOARES		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
1146		MARIA ANICETO DE SOUZA		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					TROPONINA T, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CALCIO IONICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
1147		DALYANA MARTINS PIRES		1	
					BETA HCG
1148		JOSE GERALDO REIS		7	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1148		JOSE GERALDO REIS		7	
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1149		OLFY LIMA		12	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1150		JEANE KELLY SILVERIO F		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
1151		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1152		IRACEMA DE JESUS SOUZA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1153		PAMELA JOICE ALINE PERE		5	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1154		NOAH ARRUDA ARAUJO		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					EPSTEIN BARR IgM, ANTICORPOS
					EPSTEIN BARR IgG, ANTICORPOS
1155		LEIDE RODRIGUES DOS SAN		13	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1155		LEIDE RODRIGUES DOS SAN		13	
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
1156		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		5	
					GASOMETRIA VENOSA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
1157		MARIA INEZ JUSTINO DA S		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1158		FABIO LUCIO RODRIGUES D		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1159		MOISES ANDRADE DE SOUZA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
1160		CLAUDIA HELENA SILVA		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1161		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		16	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					GASOMETRIA ARTERIAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1161		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		16
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				CALCIO IONICO
1162		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1163		ERIKSON HENRIQUE SILVA		8
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				URINA ROTINA
				CLORETOS
1164		IVANETE LOPES DA SILVA		5
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
1165		LEIDE RODRIGUES DOS SAN		1
				ALBUMINA, DOSAGEM
1166		MARIA CLARA PEREIRA DA		3
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				URINA ROTINA
1167		XAYENE DE SOUZA SANTOS		2
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				COOMBS INDIRETO
1168		FRANCISCO JOSE FERREIRA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
1169		CASSIA NOGUEIRA TORRES		17
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				ACIDO LATICO * LACTATO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1169		CASSIA NOGUEIRA TORRES		17
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1170		RN DE XAYENE DE SOUZA		2
				COOMBS DIRETO
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
1171		MARIA DA PENHA FREITAS		3
				ACIDO LATICO * LACTATO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GASOMETRIA ARTERIAL
1172		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1173		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1174		ANTONIA MARIA DA SILVA		16
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				TROPONINA T, DOSAGEM
				UREIA
				URINA ROTINA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1175		TAMIRIS SILVA DORNELAS		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TROPONINA T, DOSAGEM
1176		CLOTILDE DIAS MARTINS		5

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1176		CLOTILDE DIAS MARTINS		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1177		CASSIA NOGUEIRA TORRES		2	
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
1178		DALVA MARIA DE JESUS LI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1179		ARACI ANTONINA SANTOS R		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1180		CRISTHIAN DE FREITAS GU		13	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1181		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1181		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		8
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1182		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		7
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1183		FABIO COELHO BATISTA		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1184		JOSE MARTINS GARCIA		8
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
1185		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		11
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
				B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
				B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
1186		FRANCISCO JOSE FERREIRA		1
				TROPONINA T, DOSAGEM
1187		ROSECLER MARTINS DOS RE		3
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1188		MARIA NEUZA BENEVIDES		8	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1189		FINAMOR SOARES DA COSTA		8	
					AMILASE
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					LIPASE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TROPONINA T, DOSAGEM
1190		MARIA AUXILIADORA DE FA		12	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
1191		GABRIELLE FERREIRA DA S		15	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1192		ELIZABETH VITAL FERREIR		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
1193		AGENITA ANGELINA GONCAL		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1194		MARIA INEZ JUSTINO DA S		1	
					GLICEMIA
1195		LUISA GOMES DA SILVA		2	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
1196		JAIR MARTINS PEREIRA DO		5	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
1197		JOSE BENEDITO DOS PASSO		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1198		RN DE JANAINE DE CASSIA		1	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
1199		ALICE SIQUEIRA SILVA		9	
					MAGNESIO
					CALCIO IONICO
					FOSFORO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
1200		MIZAEL HENRIQUE GOMES D		9	
					CALCIO IONICO
					MAGNESIO
					FOSFORO
					CLORETOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1201		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		6	
					URINA ROTINA
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1201		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		6	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1202		FABIO COELHO BATISTA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1203		ANDREY KERLON CASTRO DO		16	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					FOSFORO
					CLORETOS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
1204		BRUNO HENRIQUE CAMPOS O		2	
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RE
					CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NA
1205		MARIA DE FATIMA FERNAND		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1206		JOSE MARTINS GARCIA		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
1207		GISELLE BENJAMIM RAMOS		1	
					TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 AN
1208		HENRIQUE FARIA CASTRO		3	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1209		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1210		VITORIA LUIZA DA SILVA		10	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					ACIDO URICO
1211		JOSE GABRIEL DE SOUZA		11	
					CREATININA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
1212		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		1	
					POTASSIO
1213		PAMELA JOICE ALINE PERE		5	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					UREIA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
1214		MARIA DAS GRACAS FERREI		2	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1215		NEIDA DE ALCANTARA LUCA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1216		CLOTILDE DIAS MARTINS		1	
					UREIA
1217		MARIA CATARINA DE PAULA		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1217		MARIA CATARINA DE PAULA		8
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				ACIDO LATICO * LACTATO
				URINA ROTINA
1218		ARACI ANTONINA SANTOS R		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1219		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1220		FABIO COELHO BATISTA		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1221		ANGELINA CARLOS MAURILI		7
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
1222		JOSE GABRIEL DE SOUZA		1
				TROPONINA T, DOSAGEM
1223		CALEBE MENDES DE SOUZA		14
				GLICEMIA
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CLORETOS
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOCULTURA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				UREIA
1224		MARCOS VINICIUS MARTINS		2
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
1225		MARLENE MARISTELE MOREI		8
				CALCIO IONICO
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				POTASSIO
				SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1225		MARLENE MARISTELE MOREI		8	
					UREIA
					ACIDO LATICO * LACTATO
1226		MARIA NEUZA BENEVIDES		9	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1227		MARIA CATARINA DE PAULA		7	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GASOMETRIA ARTERIAL
1228		GABRIELLA GONCALVES ROL		3	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
1229		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1230		ROSANE FERREIRA DE CAMP		1	
					URINA ROTINA
1231		ARACI ANTONINA SANTOS R		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1232		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1233		CRISTHIAN DE FREITAS GU		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1233		CRISTHIAN DE FREITAS GU		8	
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
1234		MARLENE DAS GRACAS CRUZ		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1235		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1236		FABIO COELHO BATISTA		9	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1237		JOSE MARTINS GARCIA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					CALCIO IONICO
1238		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		9	
					CALCIO IONICO
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1238		ALEXANDRE MOREIRA DE FA		9	
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1239		MARIA CATARINA DE PAULA		1	
					POTASSIO
1240		AGENITA ANGELINA GONCAL		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
1241		SEBASTIAO ALVES		11	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
1242		MARIA LUIZA MARTINS SOU		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GAMA GT
					EPSTEIN BARR IgM, ANTICORPOS
					EPSTEIN BARR IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					ALFA FETOPROTEINA
					BETA HCG
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					HEMOCULTURA
					HEMOCULTURA
1243		ALICE SIQUEIRA SILVA		7	
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					FOSFORO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1243		ALICE SIQUEIRA SILVA		7	
					CALCIO IONICO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					CLORETOS
1244		ROSALINA DOS REIS FERNA		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1245		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1246		CANDIDA ANGELICA DE MIR		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1247		RN DE GABRIELLA GONCALV		3	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					COOMBS DIRETO
1248		GABRIELLA GONCALVES ROL		2	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
1249		EDLAINE SILVA DE SA		14	
					ACIDO LATICO * LACTATO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					GASOMETRIA ARTERIAL
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1250		ERIKSON HENRIQUE SILVA		10	
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
1250		ERIKSON HENRIQUE SILVA		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
1251		ROMILSON PEREIRA MOURA		5	
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
1252		ANTONIA MARIA DA SILVA		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					MAGNESIO
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1253		ELAINE GOMES DOMINGOS		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1254		JOSE SILVERIO DE OLIVEI		6	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					POTASSIO
					SODIO
					UREIA
1255		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1256		FABIO COELHO BATISTA		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1257		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
1258		WALACE NUNES NEVES		7	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
1258		WALACE NUNES NEVES		7
				PROTEINA C REATIVA
				GASOMETRIA ARTERIAL
				CREATININA, DOSAGEM
1259		EDLAINE SILVA DE SA		2
				HEMOCULTURA
				HEMOCULTURA
1260		FABIO COELHO BATISTA		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1261		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1262		MARIA NEUZA BENEVIDES		16
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				MAGNESIO
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA
				CALCIO IONICO
				GASOMETRIA ARTERIAL
				ACIDO LATICO * LACTATO
				CLORETOS
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
1263		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1264		KLEOMARCIA DA COSTA LEI		1
				GASOMETRIA ARTERIAL
1265		LUIZ PEREIRA DE SOUZA		6
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				PROTEINA C REATIVA
				POTASSIO
				SODIO
				UREIA

Total Geral: 8.601

SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DE LABORATÓRIOS

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, 29 CENTRO Página.: 001

Inhapim UF: MG CGC: 04178270000148 Emissão: 02/06/2025

Fatura para Convênio: 010 SUS Período: 01/05/2025 a 31/05/2025

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0001		SANDRA HELENA FERREIRA		5	
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0002		LUCIENE DA CONSOLAÇAO O		6	
					SODIO
					POTASSIO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0003		IVANIA NEVES DA CRUS BI		13	
					PARATORMONIO
					CREATININA, DOSAGEM
					CALCIO URINARIO, DOSAGEM
					ACIDO OXALICO * OXALATO
					SODIO URINARIO, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CALCIO, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					CISTINA, PESQUISA
					CITRATO URINARIO 24 HORAS
					ACIDO URICO URINA 24HS
0004		ANA DOS PASSOS MOURA		4	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0005		PEDRO HENRIQUE ALVES DA		12	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ZINCO
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					GLICEMIA
0006		LARISSA CRISTINE DA SIL		18	
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0006		LARISSA CRISTINE DA SIL		18	
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					URINA ROTINA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
0007		NATALIA SILVA DE MATOS		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBS, ANTI
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					COOMBS INDIRETO
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0008		AIMEE MAIA LANA		2	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
0009		NEUZA ALEIXO GONÇALVES		6	
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0010		FABIANE DE JESUS SOUZA		4	
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0010		FABIANE DE JESUS SOUZA		4	
					GLICEMIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0011		GENESIO DE FREITAS SOUZ		27	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					ACIDO URICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
0012		CINTYA RODRIGUES PINHEI		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
0013		MONICA MOREIRA DE ALMEI		19	
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0013		MONICA MOREIRA DE ALMEI		19	
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0014		TAUA VITOR LIMA		12	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
0015		THAIS MARCIANO DE SOUZA		8	
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0016		ILDETE MAZZOCO MACHADO		17	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0016		ILDETE MAZZOCO MACHADO		17	
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0017		ROSALINA MARIA MANSUETO		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0018		ANDREA CRISTINA SANTOS		4	
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					ESTRADIOL 17-BETA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
0019		LUCAS EVANGELISTA DE MO		4	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					POTASSIO
					UREIA
0020		THAIS TOLENTINO LOPES		1	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0021		CREUZA ALVES FERNANDES		31	
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					CALCIO, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0021		CREUZA ALVES FERNANDES		31
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HBS, ANTI
				HCV - ANTI
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				URINA ROTINA
				SANGUE OCULTO, PESQUISA
				FERRITINA, DOSAGEM
				SODIO
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				ACIDO URICO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				UREIA
				GAMA GT
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
				MAGNESIO
0022		RAYANE LUIZA DE OLIVEIR		14
				COOMBS INDIRETO
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HBS, ANTI
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0023		AGATHA LEMOS SILVA		1
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0024		ANNA VICTORIA LAUREANA		10
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0024		ANNA VICTORIA LAUREANA		10	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
0025		ARIANE DOS SANTOS SILVA		4	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0026		TEREZINHA TOMAZ DE AQUI		11	
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					CREATININA, DOSAGEM
0027		ROSANGELA DE FATIMA TAV		9	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0028		FABIULA ALVES COELHO		13	
					HTLV I E II, PESQUISA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBC IgG, ANTI
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0029		ALLANDRA GABRIELLY SILV		19	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0029		ALLANDRA GABRIELLY SILV		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					PROLACTINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					BETA HCG
0030		ISABELA CRISTINA SILVA		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HAV IgM, ANTI
					HAV IgG, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					COOMBS INDIRETO
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					HBS, ANTI
0031		MARCOS DE ALMEIDA LOPES		8	
					FERRITINA, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0031		MARCOS DE ALMEIDA LOPES		8	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0032		ERLY FERREIRA MACHADO		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					URINA ROTINA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T3 TOTAL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0033		MIGUEL DE BARROS		4	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0034		CRISTIANE SOARES SILVA		19	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FOSFATASE ALCALINA
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
0035		DEVAIR PEREIRA CHAVES		17	
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0035		DEVAIR PEREIRA CHAVES		17	
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					SODIO
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					GAMA GT
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0036		KETRIN CRISTIAN RICARDO		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GLICEMIA
					COOMBS INDIRETO
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0037		EMANUELLY CAROLINE SANT		22	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RETICULOCITOS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					PARASITOLOGICO (M I F)
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRO SERICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0037		EMANUELLY CAROLINE SANT		22	
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ZINCO
					FERRITINA, DOSAGEM
0038		ANA CAROLINA PEREIRA VI		9	
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0039		JULIO MARIA LAIA		25	
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					PSA LIVRE / TOTAL
					LITIO
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					PLAQUETAS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
0040		GRAZIELA MARIA DOS SANT		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0040		GRAZIELA MARIA DOS SANT		15	
					COOMBS INDIRETO
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0041		NELY SILVA GONCALVES		14	
					URINA ROTINA
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ALDOLASE, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					WALLER-ROSE
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
0042		MURILO DE LOURDES SILVA		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0043		JOSE EUGENIO DE ALMEIDA		13	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0043		JOSE EUGENIO DE ALMEIDA		13	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRIGLICERIDES
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					PARASITOLOGICO (M I F)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GLICEMIA
0044		MARIA AUXILIADORA VALAD		24	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					UREIA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					SODIO
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0045		NEIDE RODRIGUES MAPA		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0045		NEIDE RODRIGUES MAPA		17
				SANGUE OCULTO, PESQUISA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				BILIRRUBINAS TOTAIS
0046		DIRCI HELENA MATEUS BAR		2
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0047		ANTONIO INACIO MARIA		7
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0048		SANDRO CRISTIANO DE ASS		11
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RETRACAO DO COAGULO
				TEMPO DE COAGULACAO
				TEMPO DE SANGRAMENTO
0049		JOSE DO CARMO REIS		13
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRITINA, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				PSA LIVRE / TOTAL
				SANGUE OCULTO, PESQUISA
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				CREATININA, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				URINA ROTINA
0050		WAGNER GONCALVES DE SOU		1
				PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
0051		OLENDINA MARTINS DE SOU		13
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0051		OLENDINA MARTINS DE SOU		13	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					MICROALBUMINURIA
					CORTISOL BASAL
					SODIO
					POTASSIO
					CLORETOS
0052		REGINA MARIA DE OLIVEIR		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					SODIO
					POTASSIO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0053		BRUNA DE CASSIA EVANGEL		2	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0054		FLAVIA THAIS DE SOUZA		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0055		JOAO LUIZ AMATO		12	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					INSULINA, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0055		JOAO LUIZ AMATO		12	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0056		KARELINE ANGELA MOREIRA		1	
					LITIO
0057		JANAINE DE CASSIA FARIA		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0058		LARISSA DE SA VALENTINO		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0059		PAULO CESAR TRINDADE BE		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					INSULINA, DOSAGEM
					UREIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0060		ALESSANDRA DA SILVA TEI		2	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0061		STEFANY LORRAINE DIAS B		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0062		VILMA APARECIDA SILVA B		15	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					WALLER-ROSE
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					ACIDO URICO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0062		VILMA APARECIDA SILVA B		15	
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ALDOLASE, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
0063		SANDRA APARECIDA DE LIM		11	
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
0064		ISABEL RIBEIRO VIEIRA M		2	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0065		LUIZ HENRIQUE CANDIDO L		10	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					INSULINA, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0066		ARIELLE YASMIM ASSIS		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS INDIRETO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0067		EDSON MARCELINO MARIA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
0068		LUZIA TEREZA DA SILVA		12	
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					URINA ROTINA
0069		MARLY APARECIDA DRUMOND		3	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
0070		SEBASTIANA AUXILIADORA		12	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					CORTISOL BASAL
0071		MELISSA KETLELIN FREITA		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0071		MELISSA KETLELIN FREITA		20	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBC IgG, ANTI
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					HTLV I E II, PESQUISA
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					HERPES VIRUS SIMPLES I E II (Ig
					HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG
0072		LAURA FABIAN CARVALHO N		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0073		JULIA MARINA RODRIGUES		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HBC IgG, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HBC IgM, ANTI
0074		VITORIA LUIZA DA SILVA		10	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					COOMBS INDIRETO
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0074		VITORIA LUIZA DA SILVA		10	
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0075		ANA LUISA NASCIMENTO CA		7	
					GLICEMIA
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0076		AMANDA GOMES ARANHA ROC		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HTLV I E II, PESQUISA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0077		ANTONIO SERGIO BATISTA		4	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0078		ROGERIA DO ROSARIO		8	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0079		THAIS MARCELE MENDES SO		10	
					HCV - ANTI
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0079		THAIS MARCELE MENDES SO		10
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				URINA ROTINA
0080		ELZA SILVA TRINDADE		13
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				FERRITINA, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
0081		ANA LETICIA GONCALVES B		7
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0082		GISELLE OLIVEIRA FONSEC		7
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0083		SEBASTIAO MACIEL NETO		14
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				GLICOSE POS-PRANDIAL
				INSULINA, DOSAGEM
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0083		SEBASTIAO MACIEL NETO		14	
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0084		ALAOR GUIMARAES RIBEIRO	11	2	
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					PSA LIVRE / TOTAL
0085		BRUNA VITORIA DA COSTA		3	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0086		JOSIANE CONCEICAO FERRE		2	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0087		MARIA DA PENHA RIBEIRO		14	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
0088		IVAN DE OLIVEIRA		1	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0089		SARAH FERREIRA BATISTA		3	
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					ESTRADIOL 17-BETA
0090		EDELSON RIBEIRO FAGUNDE		10	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PSA LIVRE / TOTAL
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0091		MARIA MAURA FRAGA		14	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0091		MARIA MAURA FRAGA		14	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 TOTAL
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO, DOSAGEM
					MAGNESIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0092		ANDRESZA DOS REIS SANTO		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0093		IZAMARA CRISTINA LOUREN		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0094		EDUARDA OLIVEIRA DE ARA		20	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HTLV I E II, PESQUISA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0094		EDUARDA OLIVEIRA DE ARA		20
				COOMBS INDIRETO
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRITINA, DOSAGEM
0095		MARIA CECILIA BENINI DO		7
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				GLICEMIA
0096		KARLA CRISTINE SOUZA SI		7
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				GLICEMIA
				FERRITINA, DOSAGEM
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0097		DEBORA CRISTINA DA SILV		8
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				COOMBS INDIRETO
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GLICEMIA
0098		ALICE DE SOUZA PAIVA		6
				GLICEMIA
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0099		GISLENE FELIX RIBEIRO		4
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0100		DANIEL LEONE SOARES		19
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0100		DANIEL LEONE SOARES		19
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				PSA LIVRE / TOTAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				URINA ROTINA
				GLICEMIA
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
				MICROALBUMINURIA
				ACIDO URICO
0101		DIOMAR NONATA ALVES FAU		10
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				GLICOSE POS-PRANDIAL
				INSULINA, DOSAGEM
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
0102		ARACI MACHADO OLIVEIRA		2
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0103		MARCIA MARIA GOMES		11
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				T3 TOTAL
				FERRITINA, DOSAGEM
				ESTRADIOL 17-BETA
				HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
				HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
				PROLACTINA, DOSAGEM
0104		LARISSA SOUZA SANTOS		14
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0104		LARISSA SOUZA SANTOS		14	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBS, ANTI
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0105		DENILZA IZABEL PEREIRA		13	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					ZINCO
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					INSULINA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
0106		GESSICA KAROLINA PEREIR		12	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0107		LAYLA CRISTINA SABINO A		14	
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0107		LAYLA CRISTINA SABINO A		14
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				HBS, ANTI
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				T4 LIVRE, DOSAGEM
0108		CECILIA MIRANDA TOMAZ		15
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				URINA ROTINA
				GLICEMIA
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
0109		LUCIANA OLIVEIRA CARVAL		4
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				HTLV I E II, PESQUISA
0110		SARA BATISTA DOS SANTOS		1
				LITIO
0111		DANDARA CRISTINA DA CON		15
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				GLICEMIA
				COOMBS INDIRETO
				ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HBS, ANTI
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0112		NICOLLAS JOSE DAMASCENO		1

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0112		NICOLLAS JOSE DAMASCENO		1	
					PROLACTINA, DOSAGEM
0113		KAUA VITOR DAMASCENO XA		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0114		BARBARA SOARES LEITE		18	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					SODIO
					POTASSIO
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0115		NATALIA DE FATIMA VAZ		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0116		JOAO DAS GRAÇAS ROSA		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0116		JOAO DAS GRAÇAS ROSA		13	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					SODIO
					POTASSIO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0117		PAULO ROBERTO GOMES		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
0118		ELEONICE FERNANDES PERE		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0119		WANDERSON OLIVEIRA PAUL		29	
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					BILIRRUBINAS TOTAIS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0119		WANDERSON OLIVEIRA PAUL		29	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					ACIDO URICO
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					POTASSIO
					SODIO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0120		JAQUELINE MARTINS AMANÇ		11	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					FERRITINA, DOSAGEM
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0121		SUELY BATISTA MENEZES		11	
					MICROALBUMINURIA
					SODIO
					GASOMETRIA ARTERIAL
					PARATORMONIO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HCV - ANTI
					HBS, ANTI
					FOSFORO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					CALCIO, DOSAGEM
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0122		EFIGENIA PALMIRA DE JES		10	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0122		EFIGENIA PALMIRA DE JES		10	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0123		WANNESSA OLIVEIRA LUZ S		8	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0124		RENATA SANTIAGO DA SILV		7	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0125		LAURENI RODRIGUES DE SA		11	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
0126		CHAYENHY GONZAGA DANTAS		7	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0127		SONIA MARIA DE ARAUJO		10	
					VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0127		SONIA MARIA DE ARAUJO		10	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0128		SALOMAO OLIVEIRA DE SOU		18	
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0129		SARA EMANUELE DA SILVA		6	
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0130		RAIS DAYANA BALBINA SAN		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0131		LUCILENE INO MORAIS		25	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0131		LUCILENE INO MORAIS		25	
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					GAMA GT
					ACIDO LATICO * LACTATO
					MAGNESIO
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
0132		SEBASTIANA FERREIRA VIA		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0133		SAVYO EMANUELL DA SILVA		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0134		BRENDA KETLEN DE SOUZA		14	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0134		BRENDA KETLEN DE SOUZA		14	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBS, ANTI
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0135		HELEN KAWANY DOS SANTOS		14	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBS, ANTI
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0136		WANDRIELY CANDIDA SANTO		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					COOMBS INDIRETO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0137		JANILCE MARTINS PEREIRA		8	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
0138		JOHN WESLEY BARBOSA SOU		5	
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0138		JOHN WESLEY BARBOSA SOU		5	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0139		KETLLE CAROLAYNE SOUZA		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GLICEMIA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
0140		MOACIR CORREA DA COSTA		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					GLICEMIA
					PSA LIVRE / TOTAL
0141		GEYCIMARA RAYANE SILVA		1	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0142		ISMAEL DOMINGOS DE OLIV		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
0143		MARIA ROSARIO MARCELINO		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0144		CYNTHIA LOPES FERNANDES		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0145		LUANA VICTORIA SILVA EP		19	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0145		LUANA VICTORIA SILVA EP		19	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
0146		DAYANA ARAUJO MACHADO		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0147		FRANCIELLE DE SOUZA FRA		3	
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0148		MARIA PIEDADE BARBOSA		18	
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0148		MARIA PIEDADE BARBOSA		18	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					ACIDO URICO
					MICROALBUMINURIA
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					POTASSIO
0149		LUDHIANA ASSUNÇAO GARIG		4	
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
0150		ANA LUIZA ALVES ALMEIDA		8	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0151		JULIO CESAR DE JESUS		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					PSA LIVRE / TOTAL
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0152		ANA JULIA BRITO ROCHA V		11	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0153		MARIA DE OLIVEIRA BARBO		9	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0153		MARIA DE OLIVEIRA BARBO		9	
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0154		MARIA ANTONELLA DA CRUZ		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					ZINCO
0155		MARIA CECILIA ANDRADE F		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0156		MARIA ESTHER ANDRADE FU		1	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0157		HELLOA STEPHANY RIBEIRO		8	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
0158		JOSE PENA SOBRINHO		1	
					PSA LIVRE / TOTAL
0159		MARIA BEATRIZ FERREIRA		14	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					FERRITINA, DOSAGEM
					ZINCO
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0159		MARIA BEATRIZ FERREIRA		14	
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					ESTRADIOL 17-BETA
					ANDROSTENEDIONA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0160		DIANA ALVARENGA DE SOUZ		9	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0161		SOFIA OLIVEIRA MORAIS		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0162		SILMARA TENORIO CAVALCA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0163		JOAO MYGUEL DOMINGUES F		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0164		MANNUELLA WHITNEY FERNA		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0164		MANNUELLA WHITNEY FERNA		13	
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0165		LUDMYLLA VICTORIA GONÇA		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0166		LORRAN SAULO GONÇALVES		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0167		SOPHIA CARVALHO DA SILV		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					FERRO SERICO
0168		HERNANE ALVES SILVERIO		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0169		THEO RIBEIRO VALADARES		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0169		THEO RIBEIRO VALADARES		14	
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0170		CLAUDIA MENUCI CARDOSO		17	
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					SODIO
					POTASSIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
0171		CAMILLY VICTORIA QUEIRO		8	
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0172		SEBASTIANA FREITAS DE O		6	
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0173		PATRICIA FERNANDES DE A		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0174		SOLANGE DA SILVA LIMA		15	
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ALDOLASE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					ACIDO URICO
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					FOSFATASE ALCALINA
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
0175		REGIANE DE OLIVEIRA ROC		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HTLV I E II, PESQUISA
					COOMBS INDIRETO
0176		LUAN DO CARMO CARVALHO		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0176		LUAN DO CARMO CARVALHO		10
				URINA ROTINA
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0177		PRESENTINA ALVES DA SIL		16
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				FOSFATASE ALCALINA
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRO SERICO
				FERRITINA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				URINA ROTINA
0178		GESSICA ROSA FERNANDES		12
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0179		LINA SOFIA BUENO RAMOS		28
				URINA ROTINA
				CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
				CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
				ACIDO FOLICO, DOSAGEM
				HBS, ANTI
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T3 LIVRE, DOSAGEM
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				ZINCO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0179		LINA SOFIA BUENO RAMOS		28	
					CALCIO, DOSAGEM
					MAGNESIO
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					HAV IgM, ANTI
					HAV IgG, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0180		ANA LUIZA MARTINS SILVA		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0181		DAIANE DE SA VALENTINO		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0182		ANA LIVIA SILVA BRAGA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0183		MARIA JUSTINA FATIMA SO		27	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					SODIO
					POTASSIO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					PROTEINA C REATIVA
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					FERRO SERICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0183		MARIA JUSTINA FATIMA SO		27
				FERRITINA, DOSAGEM
				CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
				DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
				HCV - ANTI
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HBS, ANTI
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				FATOR REUMATOIDE (LATEX)
				FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
				ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
				CA 125
				B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
0184		RAYRA PAULO DOS SANTOS		5
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRITINA, DOSAGEM
				TRANSFERRINA, DOSAGEM
				URINA ROTINA
				RETICULOCITOS
0185		MIGUEL NASCIMENTO SOUZA		13
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRO SERICO
				FERRITINA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				URINA ROTINA
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0186		ROBERTH DUARTE LIMA		14
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				GLICEMIA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T3 LIVRE, DOSAGEM
				T3 TOTAL
				T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0186		ROBERTH DUARTE LIMA		14	
					PSA LIVRE / TOTAL
0187		ARTHUR PEREIRA CARVALHO		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0188		HENRIQUE SARTER FREITAS		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0189		JULIANA DA SILVEIRA MIS		6	
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0190		MURILO OLIVEIRA FARIAS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0191		MARIA DAS GRAÇAS LUCIAN		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0192		KIMBERLLY NICOLY ALVES		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0192		KIMBERLLY NICOLY ALVES		16	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0193		JOSE PEDRO SILVA SOUZA		16	
					MUCOPROTEINAS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ZINCO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
0194		STELLA SOFIA ALEIXO		14	
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ZINCO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
0195		KETHLEEN LORRAINY FURTA		2	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0195		KETHLEEN LORRAINY FURTA		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0196		KALEBE INACIO SANTOS FE		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0197		NOAH GOULART TRIUNFO		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0198		LUCIANE APARECIDA DUART		20	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0199		GERACINA FERREIRA BATIS		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0199		GERACINA FERREIRA BATIS		17	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
0200		MONIQUE ARANTES LEAL SO		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COOMBS INDIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
0201		RAIMUNDO DA CONCEIÇÃO C		20	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					SODIO
					POTASSIO
					PSA LIVRE / TOTAL
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO URICO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0201		RAIMUNDO DA CONCEIÇÃO C		20	
					FOSFATASE ALCALINA
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
0202		ISRAEL FERREIRA GOMES	1379321	19	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
0203		DANIEL VICTOR DA SILVA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					URINA ROTINA
0204		GEISIMARA DE ASSIS DOMI		2	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
0205		RAFAELLA SOARES DE ARAU		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0205		RAFAELLA SOARES DE ARAU		15	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GLICEMIA
					COOMBS INDIRETO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBS, ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0206		ECEMAR MARIA VIANA DE S		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0207		DENNER GABRIEL MOREIRA		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					BILIRRUBINAS TOTAIS
0208		JANAINA GONÇALVES FERRE		12	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0208		JANAINA GONÇALVES FERRE		12	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0209		MIGUEL FERREIRA SILVA		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0210		ISABELA FERREIRA SILVA		16	
					ZINCO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
0211		LUISA ASSIS CABRAL PINH		22	
					SODIO
					POTASSIO
					ALBUMINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					CALCIO, DOSAGEM
					MAGNESIO
					ZINCO
					FERRO SERICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0211		LUISA ASSIS CABRAL PINH		22	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0212		LUCIANA APARECIDA DA SI		40	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					AMILASE
					ACIDO URICO
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CALCIO, DOSAGEM
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					FOSFORO
					LIPASE, DOSAGEM
					MAGNESIO
					GAMA GT
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0212		LUCIANA APARECIDA DA SI		40	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
0213		THAIS MARCELE MENDES SO		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0214		LUCIMAR SILVA NUNES		9	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0215		VULMAR DE ALMEIDA ROCHA		17	
					URINA ROTINA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					ACIDO URICO
					PSA LIVRE / TOTAL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0216		THAIS MARCIANA DE SOUZA		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0217		JOSE LOPES DA CONCEIÇÃO		3	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0217		JOSE LOPES DA CONCEIÇÃO		3	
					PSA LIVRE / TOTAL
0218		TAYLA CRISTINA MARTINS		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0219		ANA PAULA DA LUZ DUARTE		17	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COOMBS INDIRETO
					HCV - ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
0220		DAVI EMERSON OLIVEIRA G		15	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0220		DAVI EMERSON OLIVEIRA G		15	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0221		ASAFE DA COSTA QUINTAO		9	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
0222		KELLE CRISTINA ROSA DE		29	
					MAGNESIO
					ZINCO
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					SODIO
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					LITIO
					URINA ROTINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					CALCIO, DOSAGEM
					FOSFORO
0223		MICHELLY MARIA NASCIMEN		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0224		LETICIA DOS REIS XAVIER		3	
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0224		LETICIA DOS REIS XAVIER		3	
					T3 TOTAL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0225		THAIS RODRIGUES PEREIRA		14	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBS, ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
0226		OSMIR ANTONIO BOLZAM		24	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					COLESTEROL HDL
					LDL COLESTEROL
					TRIGLICERIDES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO URICO
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MAGNESIO
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					CORTISOL BASAL
					CORTISOL SALIVAR
0227		EMILLY KETELLEY FERNAND		12	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0227		EMILLY KETELLEY FERNAND		12	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HTLV I E II, PESQUISA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0228		ERICK LUCAS SANTOS AMOR		10	
					PARATORMONIO
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					ACIDO URICO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0229		JOSE BARROSO GOMES		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0230		MARIA FELIX DE JESUS MO		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0230		MARIA FELIX DE JESUS MO		17	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
0231		ARIANY CRISTINE ALVES R		30	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					SODIO
					POTASSIO
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					FOSFATASE ALCALINA
					MAGNESIO
					CALCIO, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
0232		ELIANE LOPES SANTOS DE		18	
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0232		ELIANE LOPES SANTOS DE		18	
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ESTRADIOL 17-BETA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					UREIA
0233		ISABELA MOREIRA SILVEIR		15	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HBS, ANTI
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0234		ANA PAULA DE ALVARENGA		12	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBS, ANTI
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0235		ESTEFANIE SILVA NASCIME		11	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0235		ESTEFANIE SILVA NASCIME		11	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0236		CAROLINA PIMENTA FOULY		39	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CALCIO, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					PARATORMONIO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					INSULINA, DOSAGEM
					PEPTIDEO C
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FIBRINOGENIO, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					PARASITOLOGICO (M I F)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					FOSFORO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					CLORETOS
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0236		CAROLINA PIMENTA FOULY		39	
					PROGESTERONA, DOSAGEM
0237		ALICE VITORIA NASCIMENT		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0238		EDILMA RIBEIRO DE CARVA		6	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0239		SIRLEI GERALDA DA SILVA		6	
					GASOMETRIA ARTERIAL
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0240		DELFINA BATISTA DE LIMA		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0241		SAMANTHA STEPHANI SOUZA		7	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0241		SAMANTHA STEPHANI SOUZA		7
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				ESTRADIOL 17-BETA
				PROGESTERONA, DOSAGEM
				PROLACTINA, DOSAGEM
				TESTOSTERONA, DOSAGEM
0242		ANALIA INACIO		19
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				ACIDO URICO
				URINA ROTINA
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
				HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
				PROLACTINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				FERRITINA, DOSAGEM
0243		LORENA VICTORIA MARTINS		17
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				TRIGLICERIDES
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				ACIDO URICO
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				T3 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				URINA ROTINA
0244		MARCOS PIRES DA SILVA		11
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0244		MARCOS PIRES DA SILVA		11	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
0245		KELLY APARECIDA CARVALH		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRO SERICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
0246		KATIA ALMEIDA PANTALEAO		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
0247		MARLLON JUNIOR VIANA DE		11	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0247		MARLLON JUNIOR VIANA DE		11
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				SODIO
				POTASSIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				FOSFATASE ALCALINA
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				PSA LIVRE / TOTAL
0248		STEPHANY FERREIRA REIS		13
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				FERRITINA, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0249		SAMIRA SILVA DE PAULA		13
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
				HBS, ANTI
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
0250		EUGENIA MARIA DE ALMEID		14
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0250		EUGENIA MARIA DE ALMEID		14	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0251		LARISSA MARTINS BARBOSA		13	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
0252		CRUZELINA MORAIS DE ARR		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					ACIDO URICO
0253		PAMELA STHEFANIE AUXILI		14	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0253		PAMELA STHEFANIE AUXILI		14	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HBS, ANTI
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0254		GIOVANNA SANTOS MARTINS		20	
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SODIO
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0255		VERONICA KETLYN DA SILV		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBS, ANTI
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0256		CLAUDENIRO DE ALMEIDA D		22	
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0256		CLAUDENIRO DE ALMEIDA D		22	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					ALBUMINA, DOSAGEM
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
0257		JOSE RAIMUNDO		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					PSA LIVRE / TOTAL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
0258		GILBERTO MATOSO MOREIRA		1	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0259		WANESSA CRISTINA HONORA		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					GLICEMIA
0260		LIANA CRISTIANE DE SOUS		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0260		LIANA CRISTIANE DE SOUS		9	
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					GLICEMIA
0261		MARIA GERALDA LANA MORA		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					WALLER-ROSE
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					ACIDO URICO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ALDOLASE, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
0262		JESSICA KEMILY DO NASCI		14	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBS, ANTI
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					COOMBS INDIRETO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0263		SIMONE SILVA ARAUJO DE		11	
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					FERRITINA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0263		SIMONE SILVA ARAUJO DE		11	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0264		MARIA ELOIZA CORREA		15	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					ACIDO URICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
0265		JESSICA LIMA NUNES		22	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					COOMBS INDIRETO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HBS, ANTI
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HTLV I E II, PESQUISA
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0266		GRASIELE DA SILVA LIMA		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0267		JHULYA VIEIRA GOMES MOR		15	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0268		EDMILSON DE SOUZA SANTO		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					PSA LIVRE / TOTAL
0269		LARISSA MARTINS VENTURA		4	
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0270		CRISTIANE SILVA PAULA D		15	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0270		CRISTIANE SILVA PAULA D		15	
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0271		KARLA CRISTINE SOUZA SI		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0272		AGNALDO SILVA DE PAULA		14	
					ACIDO URICO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
0273		KASSIA KELLEM SANTIAGO		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0274		LARISSA ELISUA SOARES S		10	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0275		GESSICA ROSA FERNANDES		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0276		MILENE MACIEL GLEIDE RO		8	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0277		KEZIA BARROS VALERIANO		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS INDIRETO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
0278		ANA LAURA CALDEIRA SOAR		10	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0278		ANA LAURA CALDEIRA SOAR		10	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0279		MARIA CORDEIRO DE MELO		10	
					SODIO
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0280		PAMELA CRISTINA MARTINS		16	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HTLV I E II, PESQUISA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					COOMBS INDIRETO
0281		ANA PAULA DA LUZ BARBOS		10	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0282		ALVARO JOSE COELHO CAMP		15	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0283		DANIELY CRISTINA SOUSA		18	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ACIDO URICO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0284		ARMINDA JULIA BOTELHO		10	
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
0285		CAMILA VALADARES SILVA		1	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0285		CAMILA VALADARES SILVA		1	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0286		DEUCI TAVARES RANGEL		9	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					SODIO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					POTASSIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
0287		BRUNA DE MELO BARBOSA		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0288		BRUNA FELIX SILVA DIAS		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					ACIDO URICO
0289		AUREA JACINTO ABREU SEN		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					INSULINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0289		AUREA JACINTO ABREU SEN		19	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
0290		AMANDA OLIVEIRA COELHO		13	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS INDIRETO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
0291		YHASMIM GABRIELY GOMES		10	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0292		XAYENE DE SOUZA SANTOS		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0293		GERALDA CRISTINA SILVA		5	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0293		GERALDA CRISTINA SILVA		5	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0294		FABIOLA RIBEIRO JARDIM		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					GLICEMIA
					MUCOPROTEINAS
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					DNA, ANTICORPOS ANTI
					RNP, ANTICORPOS ANTI
					SSB (LA), ANTICORPOS ANTI
					SSA (RO), ANTICORPOS ANTI
0295		JOSE RAIMUNDO DE PAULA		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					MAGNESIO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					SODIO
0296		GACIELY FERREIRA LOPES		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0296		GACIELY FERREIRA LOPES		15	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					RAZAO PROTEINA/CREATININA
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
0297		APARECIDA CAETANO DE OL		4	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0298		MARIA DE LOURDES NOGUEI		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					CLORETOS
					CALCIO, DOSAGEM
					FOSFORO
					MAGNESIO
					GLICEMIA
					LITIO
					PROLACTINA, DOSAGEM
0299		WALTER FONSECA TEMPEL		22	
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					CALCIO, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0299		WALTER FONSECA TEMPEL		22	
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0300		SAMIRA MARTINS DE SOUZA		22	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GRAM, BACTERIOSCOPIA URINARIA
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					BETA HCG
0301		ENI DE OLIVEIRA RODRIGU		12	
					CALCIO, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					MAGNESIO
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
0302		LENITA EMIDIA DE LELES		28	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0302		LENITA EMIDIA DE LELES		28
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				URINA ROTINA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				FOSFATASE ALCALINA
				RAZAO PROTEINA/CREATININA
				TRANSFERRINA, DOSAGEM
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRITINA, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				FIBRINOGENIO, DOSAGEM
				INSULINA, DOSAGEM
				PARATORMONIO
				FOSFORO
				T3 LIVRE, DOSAGEM
				CLORETOS
0303		RAVI CARVALHO DE CASTRO		5
				GLICEMIA
				URINA ROTINA
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0304		RITA ROSA DE MADEIRA		13
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				GLICEMIA
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				URINA ROTINA
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				POTASSIO
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0305		ISADORA FERREIRA GONCAL		17	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COOMBS INDIRETO
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
0306		JOSE NESTOR DOS SANTOS		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					PSA LIVRE / TOTAL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0307		ANA CAROLINA BENTO DOS		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0308		GEISIANE APARECIDA DOS		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					FERRITINA, DOSAGEM
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0309		GLORIA AUGUSTA GOMES OL		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0309		GLORIA AUGUSTA GOMES OL		13	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					SODIO
					POTASSIO
0310		IMACULADA FERNANDES		20	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					FERRO SERICO
					SODIO
					POTASSIO
0311		IZABELA DA SILVA PIMENT		12	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					GLICEMIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS INDIRETO
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0312		NAUELEN INGRID PEQUENO		8	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0312		NAUELEN INGRID PEQUENO		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0313		ARIANE DOS SANTOS SILVA		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0314		ENZO GABRIEL OLIVEIRA S		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0315		ANDRE SAMPAIO DOS SANTO		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0316		THAMYRES MARIANE DA SIL		13	
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0316		THAMYRES MARIANE DA SIL		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
0317		ELAINE SANTOS DA CUNHA		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					FERRITINA, DOSAGEM
0318		ALESSANDRA DA SILVA FAR		15	
					ALBUMINA, DOSAGEM
					COOMBS INDIRETO
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0319		AYLA OLIVEIRA MARTINS		8	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					ESTRADIOL 17-BETA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CORTISOL BASAL
0320		SEBASTIAO ANÍCIO DE ARA		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0321		APARECIDA MARIA DE PAUL		20	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					LIPASE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					INSULINA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0321		APARECIDA MARIA DE PAUL		20	
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					ESTRADIOL 17-BETA
					PROLACTINA, DOSAGEM
					AMILASE
0322		ADELINALINA DE ASSIS SA		13	
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
0323		VANESSA DA SILVA GONCAL		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0324		GILMARA RODRIGUES SILVA		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					HBS, ANTI
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0325		NATALIA BARBOSA SOARES		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0325		NATALIA BARBOSA SOARES		9
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				HTLV I E II, PESQUISA
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0326		LORENA ANICIO GONZAGA R		4
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0327		MARIA APARECIDA DE SA		11
				PROLACTINA, DOSAGEM
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				TESTOSTERONA, DOSAGEM
				TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
				HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
				HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
				ESTRADIOL 17-BETA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0328		LORENA SILVA RICARDO		12
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				GLICEMIA
				GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
				HBS, ANTI
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0329		ANDRE AUGUSTO FELIX FER		14
				CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
				HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				FOSFATASE ALCALINA
				GAMA GT
				PROTEINA C REATIVA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0329		ANDRE AUGUSTO FELIX FER		14	
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					CALCIO, DOSAGEM
					POTASSIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0330		SILMARA TENORIO CAVALCA		10	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0331		JOAO EMANUEL DE SOUZA C		20	
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					ACIDO URICO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					URINA ROTINA
					MICROALBUMINURIA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
0332		RYSIANE CRISTINE SANTOS		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS INDIRETO
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0332		RYSIANE CRISTINE SANTOS		16	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0333		DAIANE DE SA VALENTINO		2	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0334		MARIA DA PENHA FELIZARD		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					POTASSIO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0335		HERALDO BARTOLOMEU DE A		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					PROTEINA C REATIVA
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					MAGNESIO
					CALCIO, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0336		MARIA NATALINA DA SILVE		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0336		MARIA NATALINA DA SILVE		15	
					FERRITINA, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE PROTEINAS
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					WALLER-ROSE
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					ACIDO URICO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ALDOLASE, DOSAGEM
0337		ANNELISA SANTOS TAVARES		11	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
0338		ANA PAULA FERREIRA		10	
					COOMBS INDIRETO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0339		WANESSA MERCES SANTOS		6	
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
0340		LAURA SOUZA DE OLIVEIRA		15	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0340		LAURA SOUZA DE OLIVEIRA		15	
					FERRITINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					BETA HCG
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					SODIO
					POTASSIO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
0341		ROSELY APARECIDA GODOY		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					ACIDO URICO
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0342		DAVI LUCAS COSTA GODOY		7	
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
0343		TEREZA TACIANA NATIVIDA		13	
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0343		TEREZA TACIANA NATIVIDA		13	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
0344		SILVIO NUNES DE OLIVEIR		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					SODIO
					POTASSIO
					CREATININA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					PSA LIVRE / TOTAL
					ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * C
0345		LOURDES AUGUSTA DOS SAN		13	
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					ESTRADIOL 17-BETA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					URINA ROTINA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0346		DUCILEIA GOMES DE PAULA		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					HCV - ANTI

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0346		DUCILEIA GOMES DE PAULA		16	
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					COOMBS INDIRETO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0347		CIRLENE SILVA VITAL		11	
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					ESTRADIOL 17-BETA
					PROGESTERONA, DOSAGEM
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					ZINCO
					MAGNESIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T3 TOTAL
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0348		MONIQUE PIVANTI MACEDO		18	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					COOMBS INDIRETO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
0349		GARDENIA CAROLYNE FERRE		3	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					COOMBS INDIRETO
0350		JANDERSON SILVA SANTOS		1	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0351		JANAINA JULIO BOTELHO		6	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0352		EMILLY OLIVEIRA MELO		8	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					PROTEINA C REATIVA
					FERRITINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0353		CELITA DAS GRACAS OLIVE		17	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					SODIO
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CALCIO, DOSAGEM
0354		MARIA EDUARDA NASCIMENT		13	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBS, ANTI
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0354		MARIA EDUARDA NASCIMENT		13	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0355		NICANOR GONÇALO TERRINH		11	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MAGNESIO
					CALCIO, DOSAGEM
0356		LIVIA CRISTINA MORAIS S		2	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					GLICEMIA
0357		TERCILIO DIMAS DIAS BAD		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
0358		PATRICIA CRISTINA MARTI		9	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0359		THAIS LARISSA DUELLI LO		7	
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0359		THAIS LARISSA DUELLI LO		7	
					GLICEMIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0360		ANA PAULA RIBEIRO		29	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					POTASSIO
					SODIO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					ACIDO URICO
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					ESTRADIOL 17-BETA
					MAGNESIO
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
0361		QUEILA DA CONCEICAO PER		8	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBS, ANTI
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0362		MARCELO JOSE RIBEIRO		5	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0362		MARCELO JOSE RIBEIRO		5	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0363		STEFANY LORRAINE DIAS B		4	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0364		KAROLAINE RODRIGUES SOU		7	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HTLV I E II, PESQUISA
0365		MARIA DE FATIMA RODRIGU		24	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T3 TOTAL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0366		MIKAELE CRISTINE GOMES		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0366		MIKAELE CRISTINE GOMES		19	
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					SODIO
					POTASSIO
					MAGNESIO
					ZINCO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0367		WANDERSON BATISTA SILVA		15	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0368		NATHALIE DE SOUZA BARCE		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0369		LINDAURA BARBOSA VIEIRA		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0369		LINDAURA BARBOSA VIEIRA		15	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					POTASSIO
0370		ANISIO ROCHA NUNES		12	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
0371		LUCIANA SILVA NUNES		25	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					GAMA GT
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T3 TOTAL
					SODIO
					POTASSIO
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					INSULINA, DOSAGEM
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					CORTISOL BASAL
0372		ANISIO ROCHA NUNES NETO		6	
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0372		ANISIO ROCHA NUNES NETO		6
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HCV - ANTI
0373		RAISSA SOUZA FERNANDES		13
				RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				RETRACAO DO COAGULO
				TEMPO DE COAGULACAO
				TEMPO DE SANGRAMENTO
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRITINA, DOSAGEM
				FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
0374		JAKCLAINE SILVA BENEDIT		11
				HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
				ESTRADIOL 17-BETA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				PROLACTINA, DOSAGEM
0375		JORGE DOMINGUES DE MOUR		24
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				SODIO
				POTASSIO
				CALCIO IONICO
				MAGNESIO
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				INSULINA, DOSAGEM
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				ACIDO URICO
				URINA ROTINA
				MICROALBUMINURIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0375		JORGE DOMINGUES DE MOUR		24	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					PROTEINA C REATIVA
0376		FERNANDA DANIARIA SOUZA		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HBS, ANTI
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0377		RAIMUNDA DOS SANTOS MAR		11	
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					RETICULOCITOS
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
0378		DIRCE BOAVENTURA BARBOS		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0378		DIRCE BOAVENTURA BARBOS		14	
					GAMA GT
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0379		KAREN FERNANDA IZIDIO D		17	
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HTLV I E II, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					COOMBS INDIRETO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0380		ELIANA APARECIDA GONCA		7	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					LITIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0381		ENZO HENRIQUE MOURA		26	
					FERRO SERICO
					CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FER
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					GAMA GT
					CLORETOS
					PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
					FOSFATASE ALCALINA
					FOSFORO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					UREIA
					MAGNESIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0381		ENZO HENRIQUE MOURA		26
				ALBUMINA, DOSAGEM
				TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
				TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
				SODIO
				CALCIO, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				POTASSIO
				GLICEMIA
				URINA ROTINA
				GRAM, BACTERIOSCOPIA URINARIA
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0382		VERONICA SANTOS LEITE		2
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
				CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0383		RUBENS RODRIGUES DA SIL		20
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				ALFA FETOPROTEINA
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				FOSFATASE ALCALINA
				BILIRRUBINAS TOTAIS
				ALBUMINA, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				FERRITINA, DOSAGEM
				ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0384		RITA JULIANA DA SILVA V		18
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				GLICEMIA
				CALCIO, DOSAGEM
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				ACIDO URICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0384		RITA JULIANA DA SILVA V		18	
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MAGNESIO
0385		TAYLA AYALA GOMES LACE		8	
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
0386		LUDIMILA FERREIRA DE OL		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0387		ANTONIA FATIMA CIPRIANO		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					GLICOSE POS-PRANDIAL
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					ZINCO
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0388		ELDEMARA SCHAEFFER DA C		5	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0388		ELDEMARA SCHAEFFER DA C		5	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0389		JOSE DIAS DUARTE		13	
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0390		KELLY CRISTINA MARTINS		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					PROTEINA C REATIVA
					CALCIO, DOSAGEM
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0391		ANA CAROLINA BENTO DOS		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					FERRITINA, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0391		ANA CAROLINA BENTO DOS		12	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0392		LUIZ CARLOS DE MELLO		1	
					GASOMETRIA ARTERIAL
0393		LARISSA DE SA VALENTINO		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
0394		MATHEUS HENRIQUE PEREIR		15	
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
					GLICEMIA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
0395		MARIA DOS SANTOS ALEIXO		8	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0396		WASHINGTON EZEQUIEL SOU		16	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0396		WASHINGTON EZEQUIEL SOU		16
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				SODIO
				POTASSIO
				URINA ROTINA
				PSA LIVRE / TOTAL
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRITINA, DOSAGEM
0397		FABIO GOMES PINTO		20
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				ACIDO URICO
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				SODIO
				POTASSIO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				T3 TOTAL
				URINA ROTINA
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				PSA LIVRE / TOTAL
0398		HENRIQUETA MARIA DE OLI		16
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
				GAMA GT
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				URINA ROTINA
				EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
				SANGUE OCULTO, PESQUISA
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				LITIO
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0399		FERNANDA DE PAULA LIMA		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0400		VERENA EWILIN DE SOUZA		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					ACIDO URICO
					URINA ROTINA
					MAGNESIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					ZINCO
					INSULINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0401		WALESKA FLAVIANA DE OLI		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
0402		MERIVAN APARECIDA SILVE		3	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
0403		VITORIA LUIZA DA SILVA		2	
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
0404		ROSIANE FERNANDES BARRO		19	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0404		ROSIANE FERNANDES BARRO		19	
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					URINA ROTINA
					COOMBS INDIRETO
					GLICEMIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0405		NILDE RITA FERREIRA SIL		37	
					PROLACTINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					WALLER-ROSE
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					ACIDO URICO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					MUCOPROTEINAS
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					CALCIO, DOSAGEM
					MAGNESIO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					FERRO SERICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0405		NILDE RITA FERREIRA SIL		37	
					IGE TOTAL
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					ESTRADIOL 17-BETA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
					SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIR
0406		HILZA DAS NEVES TEIXEIR		8	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					T3 TOTAL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
0407		GERALDINO GOMES DA COST		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
0408		EIGLISSON OLIVEIRA ASSI		10	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					SODIO
0409		ALICE SOUZA VIANA		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0409		ALICE SOUZA VIANA		15	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					PROLACTINA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					CORTISOL BASAL
0410		ANA LUIZA VIEIRA ANDRAD		13	
					GLICEMIA
					COOMBS INDIRETO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0411		ANA ROSA DO NASCIMENTO		19	
					SODIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					PARATORMONIO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0412		HEMANUELLY VITORIA SILV		7	

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0412		HEMANUELLY VITORIA SILV		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0413		ESTER LEMOS NOVELO		15	
					URINA ROTINA
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0414		LUIS DO CARMO		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T3 TOTAL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0415		MATHEUS MORAES MACHADO		15	
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					UREIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0415		MATHEUS MORAES MACHADO		15
				CREATININA, DOSAGEM
				ACIDO URICO
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0416		ANTONIO CLAUDIO FAUSTIN		10
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				CREATININA, DOSAGEM
				UREIA
				URINA ROTINA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				POTASSIO
				PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
0417		JOSE SILVERIO DA FONSEC		2
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0418		STEFANY VITORIA SANTOS		7
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
0419		MARIA JOSE DE LIMA		12
				RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
				RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
				HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
				HCV - ANTI
				HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
				TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
				TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0420		EDERSON DE BRITO CARVAL		12
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				FERRO SERICO
				FERRITINA, DOSAGEM
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0420		EDERSON DE BRITO CARVAL		12	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GLICEMIA
0421		BRUNA SILVA FERNANDES		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0422		JUSCELINO SOARES DIAS		7	
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0423		FABRICIA ESTEFANY DOS S		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
					COOMBS INDIRETO
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
0424		FRANCISCO DE SA MARQUIO		3	
					PSA LIVRE / TOTAL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0425		CELIA MARIA GUEDES CAIR		5	
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0425		CELIA MARIA GUEDES CAIR		5	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0426		EYSHILA SOARES EULALIO		4	
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0427		DIRCE FATIMA SILVA RODR		11	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0428		ULISSIAS APARECIDA DIAS		8	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0429		ANTONIO JACINTO DA SILV		16	
					FERRO SERICO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					PROTEINA C REATIVA
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0429		ANTONIO JACINTO DA SILV		16	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0430		RAIMUNDO MARTINS DA SIL		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					WALLER-ROSE
					ACIDO URICO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					ALDOLASE, DOSAGEM
					DEIDROGENASE LACTICA (LDH)
					FERRITINA, DOSAGEM
0431		ELIZABETH MARIA DE SOUS		12	
					UREIA
					URINA ROTINA
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
0432		MARIA DA ENCARNACAO DE		14	
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0433		CARMEM MAXIANA SARAIVA		10	
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					ACIDO URICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0433		CARMEM MAXIANA SARAIVA		10	
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					POTASSIO
0434		GERALDO MAIA RIBEIRO		4	
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
0435		MARIA APARECIDA SANTOS		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					MICROALBUMINURIA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0436		MARIA DE LOURDES DE OLI		26	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					LIPASE, DOSAGEM
					AMILASE
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T3 LIVRE, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0436		MARIA DE LOURDES DE OLI		26	
					GAMA GT
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FOSFATASE ALCALINA
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
0437		ANA MARGARIDA FERREIRA		13	
					CALCIO, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					PARATORMONIO
					CREATININA, DOSAGEM
					CALCIO URINARIO, DOSAGEM
					ACIDO URICO URINA 24HS
					ACIDO OXALICO * OXALATO
					CITRATO URINARIO 24 HORAS
					SODIO URINARIO, DOSAGEM
					CISTINA, PESQUISA URINA RECENTE
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					MICROALBUMINURIA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0438		CARLA CRISTINNE CARVALH		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0439		SOLANGE MARIA NEIVA SIL		14	
					POTASSIO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACI
					TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA
					TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (P
					RETRACAO DO COAGULO
					TEMPO DE COAGULACAO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0439		SOLANGE MARIA NEIVA SIL		14	
					TEMPO DE SANGRAMENTO
					UREIA
					SODIO
0440		MAYRA SILVA DE OLIVEIRA		5	
					FERRITINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0441		LETICIA CANDIDA MADEIRA		15	
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					SODIO
					POTASSIO
					FERRO SERICO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
0442		ALBERTO FERNANDO SILVA		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					GLICEMIA
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0443		PEDRO HENRIQUE MIRANDA		25	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					CREATININA, DOSAGEM
					CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					ACIDO URICO

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0443		PEDRO HENRIQUE MIRANDA		25	
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					FOSFATASE ALCALINA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					GAMA GT
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GLICEMIA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					PARASITOLOGICO (M I F)
					RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
0444		ALEXSANDRA TEIXEIRA BAT		3	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRO SERICO
0445		ELUANA ALEIXO DE JESUS		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS
					UREIA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					CREATININA, DOSAGEM
0446		CLEONICE RODRIGUES DOS		2	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
0447		MARIA EDUARDA FERREIRA		11	
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					COOMBS INDIRETO
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0447		MARIA EDUARDA FERREIRA		11	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0448		ALICE PEREIRA DOS SANTO		7	
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					UREIA
					URINA ROTINA
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
0449		ALEX RODRIGUES DA SILVA		22	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					URINA ROTINA
					SODIO
					POTASSIO
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					PROTEINA C REATIVA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					GAMA GT
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MAGNESIO
					ZINCO
					CALCIO, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					GLICEMIA
0450		JOSE MENDES RODRIGUES		7	
					PSA LIVRE / TOTAL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0451		CARLOS JOSE SOARES		6	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					POTASSIO
0452		JOSE ANTONIO DA SILVA N		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					MICROALBUMINURIA
					CLEARENCE DE CREATININA (DEPURA
					ACIDO URICO
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
0453		JULYANA DE JESUS		21	
					ACIDO URICO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SODIO
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					T4 TOTAL
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					UREIA
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0454		POLIANE DA SILVA LUZ		15	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.
0454		POLIANE DA SILVA LUZ		15
				UREIA
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				PROGESTERONA, DOSAGEM
				ESTRADIOL 17-BETA
				HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
				HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
				CORTISOL BASAL
				URINA ROTINA
0455		JANIO LUCAS DE FREITAS		9
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				GLICEMIA
				COLESTEROL TOTAL E FRACOES
				UREIA
				GAMA GT
				CREATININA, DOSAGEM
				PSA LIVRE / TOTAL
				TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
				TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0456		LIVIA MARQUES MORAIS		13
				GLICEMIA
				HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T3 LIVRE, DOSAGEM
				T3 TOTAL
				T4 LIVRE, DOSAGEM
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				UREIA
				CREATININA, DOSAGEM
				FERRITINA, DOSAGEM
				FERRO SERICO
0457		MARIA DAS GRACAS BREDER		5
				URINA ROTINA
				CULTURA E ANTIBIOGRAMA
				HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
				CURVA GLICEMICA
				GLICEMIA
0458		MARIA APARECIDA MOTA PI		6
				VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
				VITAMINA B12, DOSAGEM
				TSH ULTRASSENSÍVEL
				T4 LIVRE, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0458		MARIA APARECIDA MOTA PI		6	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
0459		CLAUDINEIA MAGNA DOS SA		3	
					COMPLEMENTO DO CH50
					COMPLEMENTO C3
					COMPLEMENTO C4
0460		HILDA MARIA DA SILVA DE		14	
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GLICEMIA
0461		IVONE SOUSA FERREIRA DA		22	
					GLICEMIA
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					ESTRADIOL 17-BETA
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
0462		GABRIELA VICTORIA DE OL		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0462		GABRIELA VICTORIA DE OL		7	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
0463		ANDREIA DA SILVA VIEIRA		12	
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					ACIDO URICO
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
0464		MARIA EUNICE DO NASCIME		19	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					ACIDO URICO
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					LITIO
0465		CINTIA SILVA		16	
					CORTISOL BASAL
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0465		CINTIA SILVA		16	
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					PROLACTINA, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
0466		MARIA APARECIDA DOS SAN		3	
					LITIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					CREATININA, DOSAGEM
0467		CARMELITO BATISTA FERNA		6	
					ACIDO FOLICO, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					CALCIO, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
0468		JOAO LUCAS DE PAULA GRE		9	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					PROLACTINA, DOSAGEM
					CREATININA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					TRANSFERRINA, DOSAGEM
0469		LORRAYNE SANTOS VALERIA		12	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					FERRITINA, DOSAGEM
0470		ANTONIO LEANDRO DE LANA		10	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0470		ANTONIO LEANDRO DE LANA		10	
					GLICEMIA
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FERRITINA, DOSAGEM
0471		MARIA AUXILIADORA LOPES		15	
					FATOR REUMATOIDE (LATEX)
					URINA ROTINA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					ACIDO URICO
					HEMOSSEDIMENTACAO - VHS
					PROTEINA C REATIVA
					CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
					WALLER-ROSE
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					MUCOPROTEINAS
					ALDOLASE, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
0472		TAMARA APARECIDA GOMES		13	
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					PROTEINURIA DE 24 HORAS
					SODIO
					POTASSIO
					MICROSSOMAL, ANTICORPOS ANTI *
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0473		CAROLINA GARCIA ALVES		18	
					FERRITINA, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					INSULINA, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0473		CAROLINA GARCIA ALVES		18	
					GLICEMIA
					CREATININA, DOSAGEM
					POTASSIO
					PROTEINA C REATIVA
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					GAMA GT
					FOSFATASE ALCALINA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					URINA ROTINA
					EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
0474		PRISCILA LUIZA PASCOAL		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
0475		MICHELLE DA SILVA		8	
					HTLV I E II, PESQUISA
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					GLICEMIA
0476		MARIA JOVELINA SANTIAGO		14	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					URINA ROTINA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					TSH ULTRASSENSÍVEL
0477		ARLETE MARIA DE ARAUJO		6	
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0477		ARLETE MARIA DE ARAUJO		6	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0478		TATIELY NASCIMENTO FERN		17	
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					TESTOSTERONA, DOSAGEM
					GLICEMIA
					BETA HCG
					TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					PROLACTINA, DOSAGEM
					TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM
					DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO
					HORMONIO LUTEINIZANTE - LH
					HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE -
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					PROGESTERONA, DOSAGEM
0479		LUCIANA FERNANDES ROCHA		7	
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					SODIO
					POTASSIO
0480		CAMOCE FRANCISCO VIEIRA		24	
					HAV IgG, ANTI
					HAV IgM, ANTI
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					GLICEMIA
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					FOSFATASE ALCALINA
					ALBUMINA, DOSAGEM
					ACIDO URICO
					BILIRRUBINAS TOTAIS
					URINA ROTINA
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					VITAMINA B12, DOSAGEM

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0480		CAMOCE FRANCISCO VIEIRA		24	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					FERRITINA, DOSAGEM
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HCV - ANTI
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					SODIO
					POTASSIO
					CLORETOS
					GAMA GT
0481		MARIA DA GLORIA DIAS FE		18	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)
					TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)
					URINA ROTINA
					GLICEMIA
					UREIA
					CREATININA, DOSAGEM
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					FERRO SERICO
					FERRITINA, DOSAGEM
					SODIO
					POTASSIO
0482		RAIS DAYANA BALBINA SAN		5	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
0483		TATIANA MENDES LEAL		3	
					IGE TOTAL
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0484		ANTONIO GONCALVES DA SI		7	
					PSA LIVRE / TOTAL
					SANGUE OCULTO, PESQUISA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					SODIO
					POTASSIO
					URINA ROTINA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0484		ANTONIO GONCALVES DA SI		7	
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
0485		DEBORAH CRISTINA SILVA		7	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					HTLV I E II, PESQUISA
0486		MARIANNA EDUARDA ARAUJO		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HTLV I E II, PESQUISA
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
0487		GESSICA ALMEIDA VALENTI		17	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					COOMBS INDIRETO
					GRUPO SANGUINEO E FATOR RH
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
					HIV 1 E/OU 2, PESQUISA
					HCV - ANTI
					HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
					HBS, ANTI
					TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS
					TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					URINA ROTINA
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					HTLV I E II, PESQUISA
0488		VALDEVINO BRAZ DE OLIVE		7	
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					TSH ULTRASSENSÍVEL

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0488		VALDEVINO BRAZ DE OLIVE		7	
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					POTASSIO
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0489		ADAO AVELINO DA COSTA		12	
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					SODIO
					PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIF
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					CREATININA, DOSAGEM
					MAGNESIO
					CALCIO, DOSAGEM
0490		MARTA VIEIRA DE SOUSA		4	
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					FERRITINA, DOSAGEM
0491		AMANDA NASCIMENTO SILVA		6	
					FERRITINA, DOSAGEM
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
0492		BRENNDA CHRYSTINE GOMES		10	
					GLICEMIA
					POTASSIO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					AMILASE
					LIPASE, DOSAGEM
0493		ROSIMEIRE MOREIRA MIRAN		3	
					FERRITINA, DOSAGEM
					POTASSIO
					SODIO
0494		ANA LUIZA VIEIRA ANDRAD		6	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					GLICEMIA

Ord	Guia	Paciente	Matricula	Ex.	
0494		ANA LUIZA VIEIRA ANDRAD		6	
					GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTRO
					URINA ROTINA
					CULTURA E ANTIBIOGRAMA
					VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA
0495		ALTIVA DOS SANTOS JESUS		13	
					HEMOGRAMA COM PLAQUETAS
					CREATININA, DOSAGEM
					UREIA
					SODIO
					POTASSIO
					GLICEMIA
					HEMOGLOBINA GLICADA HPLC
					COLESTEROL TOTAL E FRACOES
					ACIDO URICO
					TSH ULTRASSENSÍVEL
					T4 LIVRE, DOSAGEM
					VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMIN
					VITAMINA B12, DOSAGEM

Total Geral: 5.605

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado	
1	0202031217	CA 125
1	0202030989	ANTI HBE
65	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
20	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
30	0202010406	ACIDO FOLICO, DOSAGEM
1	0202010538	ACIDO LATICO * LACTATO
314	0202010538	ACIDO LATICO * LACTATO
2	0202030628	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
91	0202010120	ACIDO URICO
11	0202010120	ACIDO URICO
2	0202030091	ALFA FETOPROTEINA
6	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
15	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
7	0202010147	ALDOLASE, DOSAGEM
10	0202010180	AMILASE
55	0202010180	AMILASE
1	0202004795	ANCA * NEUTROFILOS, ANTICORPOS ANTI
1	0202060110	ANDROSTENEDIONA
36	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
5	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
5	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
4	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
3	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
2	0202030474	TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O"
285	0202010708	VITAMINA B12, DOSAGEM
1	0202030113	BETA 2 MICROGLOBULINA
1	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
23	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
144	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
32	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
33	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
2	0202030121	COMPLEMENTO C3
2	0202030130	COMPLEMENTO C4
2	0202030067	COMPLEMENTO DO CH50
37	0202010210	CALCIO, DOSAGEM
2	0202010210	CALCIO URINARIO, DOSAGEM
4	0202020541	COOMBS DIRETO
12	0202120090	COOMBS INDIRETO
6	0202120090	COOMBS INDIRETO
26	0202120090	COOMBS INDIRETO
3	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * CEA
1	0202010228	CALCIO IONICO
194	0202010228	CALCIO IONICO
1	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
6	0202010260	CLORETOS
1.511	TOTAL DE GUIAS: 1.760	

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado	
3	0202010023	CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FERRO
77	0202010260	CLORETOS
9	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
1	0202070190	COBRE SERICO
1	0202010295	COLESTEROL TOTAL
202	0202010297	COLESTEROL TOTAL E FRACOES
8	0202060136	CORTISOL BASAL
1	0202060136	CORTISOL SALIVAR
3	0202006246	TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 ANTÍGENOS
17	0202006246	TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 ANTÍGENOS
4	0202010325	TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG IgM ANTI-C
14	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
9	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
189	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
767	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
1	0202050190	CISTINA, PESQUISA
1	0202050190	CISTINA, PESQUISA URINA RECENTE
12	0202030741	CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
9	0202030857	CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
7	0202050025	CLEARENCE DE CREATININA (DEPURACAO)
5	0202030792	DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
5	0202030903	DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
7	0202020207	D-DÍMERO
1	0202030270	DNA, ANTICORPOS ANTI
4	0202030792	DENGUE TESTE RAPIDO NSI
294	0202050017	URINA ROTINA
185	0202050017	URINA ROTINA
3	0202030830	EPSTEIN BARR IgG, ANTICORPOS
3	0202030946	EPSTEIN BARR IgM, ANTICORPOS
39	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
4	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS
24	0202060160	ESTRADIOL 17-BETA
1	0202060179	ESTRIOL SERICO
48	0202010422	FOSFATASE ALCALINA
49	0202010422	FOSFATASE ALCALINA
23	0202030598	FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
109	0202010392	FERRO SERICO
69	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
2	0202020290	FIBRINOGENIO, DOSAGEM
7	0202010430	FOSFORO
78	0202010430	FOSFORO
194	0202010384	FERRITINA, DOSAGEM
30	0202060233	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH
88	0202010465	GAMA GT
75	0202010465	GAMA GT
311	0202010473	GLICEMIA
30	0202010040	GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTROSOL
66	0202010473	GLICEMIA

4.600	TOTAL DE GUIAS: 1.760

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado		
7	0202010473	GLICOSE POS-PRANDIAL	
2	0202080072	GRAM, BACTERIOSCOPIA URINARIA	
1	0202080072	GRAM, BACTERIOSCOPIA	
50	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
3	0202010074	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
19	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
498	0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL	
8	0202010732	GASOMETRIA VENOSA	
1	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
225	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
6	0202030890	HBC IgG, ANTI	
2	0202030644	HBe-Ag	
1	0202030644	HBE ANTI	
3	0202030890	HBC IgM, ANTI	
67	0202030636	HBS, ANTI	
4	0202060217	BETA HCG	
26	0202060217	BETA HCG	
33	0202030679	HCV - ANTI	
21	0202030679	HCV - ANTI	
2	0202010279	COLESTEROL HDL	
337	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
956	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
88	0202080080	HEMOCULTURA	
46	0202080080	HEMOCULTURA	
84	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
25	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
3	0202030849	HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG	
3	0202030954	HERPES VIRUS SIMPLES I E II (IgM)	
22	0202030318	HTLV I E II, PESQUISA	
4	0202030806	HAV IgG, ANTI	
4	0202030911	HAV IgM, ANTI	
2	0202030164	IGE TOTAL	
1	0202010660	INDICE SATURACAO TRANSFERRINA	
117	0202010600	POTASSIO	
778	0202010600	POTASSIO	
17	0202030075	FATOR REUMATOIDE (LATEX)	
8	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)	
18	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)	
2	0202010287	LDL COLESTEROL	
1	0202030865	LEISHMANIOSE IGM PESQUISA	
1	0202030750	LEISHMANIOSE IGG PESQUISA	
27	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	
5		LIQUOR - ROTINA	
2		ROTINA DE LIQUIDOS	
11	0202070255	LITIO	
10	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
54	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
27	0202060241	MAGNESIO	

8.232	TOTAL DE GUIAS: 1.760	

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado	
290	0202010562	MAGNESIO
8	0202050092	MICROALBUMINURIA
10	0202050092	MICROALBUMINURIA
5	0202040127	PARASITOLOGICO (M I F)
8	0202010570	MUCOPROTEINAS
1	0202060160	HORMONIO ANTI MULLERIAN
93	0202010635	SODIO
752	0202010635	SODIO
2	0202010635	SODIO URINARIO, DOSAGEM
2	0202050106	ACIDO OXALICO * OXALATO
19	0202030202	PROTEINA C REATIVA
538	0202030202	PROTEINA C REATIVA
1	0202060284	PEPTIDEO C
1	0202020029	PLAQUETAS
14	0202060292	PROGESTERONA, DOSAGEM
24	0202060306	PROLACTINA, DOSAGEM
9	0202030105	PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO
39	0202030105	PSA LIVRE / TOTAL
39	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA
5	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA
5	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIRA
1	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA
4	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
12	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
8	0202060276	PARATORMONIO
20	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
274	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)
8	0202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS
19	0202020495	RETRACAO DO COAGULO
2	0202020037	RETICULOCITOS
3	0202020037	RETICULOCITOS
1	0202020037	RETICULOCITOS
16	0202030814	RUBEOLA IGG , ANTICORPOS
15	0202030920	RUBEOLA IGM , ANTICORPOS
20	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
97	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL
1	0202030326	RNP, ANTICORPOS ANTI
3	0202160321	RAZAO PROTEINA/CREATININA
19	0202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO
1	0202060330	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO
1	0203057151	SELENIO SERICO
1	0202030350	SSA (RO), ANTICORPOS ANTI
1	0202030369	SSB (LA), ANTICORPOS ANTI
16	0202060268	INSULINA, DOSAGEM
12	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NASAL
12	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RETAL
13	0202060390	T3 TOTAL
14	0202060012	T3 LIVRE, DOSAGEM
10.691	TOTAL DE GUIAS: 1.760	

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.		Exame Efetuado	
2	0202060373	T4 TOTAL	
281	0202060381	T4 LIVRE, DOSAGEM	
22	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA	
276	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA	
19	0202020070	TEMPO DE COAGULACAO	
1		TESTE DO PEZINHO PERFIL AMPLIADO	
21	0202060349	TESTOSTERONA, DOSAGEM	
120	0202030768	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS	
1	0202010074	CURVA GLICEMICA	
124	0202030873	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS	
130	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	
170	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	
130	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	
173	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	
1	0202060365	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	
1	0202030555	MICROSSOMAL, ANTICORPOS ANTI * TPO	
2	0202050084	CITRATO URINARIO 24 HORAS	
9	0202010678	TRIGLICERIDES	
14	0202010660	TRANSFERRINA, DOSAGEM	
71		TROPONINA T, DOSAGEM	
4		TROPONINA T, TESTE RAPIDO	
301	0202060250	TSH ULTRASSENSÍVEL	
14	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM	
112	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
53	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
57	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
153	0202010694	UREIA	
738	0202010694	UREIA	
2	0202010120	ACIDO URICO URINA 24HS	
112	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA	
27	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA	
17	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
25	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
2	0202056013	VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAMINA D	
302	0202010767	VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMINA D	
1	0202033601	VITAMINA C, DOSAGEM	
8	0202031012	WALLER-ROSE	
19	0202070352	ZINCO	
14.206	TOTAL DE GUIAS: 1.760		

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, CENTRO Emissão: 02/06/2025
Inhapim MG CGC: 04178270000148

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado	
1	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
23	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
32	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
33	0202080080	CULTURA SELETIVA STREPTOCOCCUS BETA HEM
1	0202030121	COMPLEMENTO C3
1	0202030130	COMPLEMENTO C4
1	0202030067	COMPLEMENTO DO CH50
28	0202010210	CALCIO, DOSAGEM
2	0202010210	CALCIO URINARIO, DOSAGEM
12	0202120090	COOMBS INDIRETO
26	0202120090	COOMBS INDIRETO
2	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * CEA
1	0202010228	CALCIO IONICO
6	0202010260	CLORETOS
2	0202010023	CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FERRO
182	0202010297	COLESTEROL TOTAL E FRACOES
8	0202060136	CORTISOL BASAL
1	0202060136	CORTISOL SALIVAR
14	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
188	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
1	0202050190	CISTINA, PESQUISA
1	0202050190	CISTINA, PESQUISA URINA RECENTE
7	0202030741	CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
4	0202030857	CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
5	0202050025	CLEARENCE DE CREATININA (DEPURACAO)
1	0202030270	DNA, ANTICORPOS ANTI
291	0202050017	URINA ROTINA
1	0202031217	CA 125
65	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
25	0202010406	ACIDO FOLICO, DOSAGEM
1	0202010538	ACIDO LATICO * LACTATO
2	0202030628	TIREOGLOBULINA, ANTICORPOS ANTI
90	0202010120	ACIDO URICO
1	0202030091	ALFA FETOPROTEINA
6	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
7	0202010147	ALDOLASE, DOSAGEM
10	0202010180	AMILASE
1	0202060110	ANDROSTENEDIONA
1	0202030474	TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O"
261	0202010708	VITAMINA B12, DOSAGEM
37	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
4	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS
21	0202060160	ESTRADIOL 17-BETA
48	0202010422	FOSFATASE ALCALINA
18	0202030598	FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)
96	0202010392	FERRO SERICO
67	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES
2	0202020290	FIBRINOGENIO, DOSAGEM
1.638	TOTAL DE GUIAS: 495	

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado		
7	0202010430	FOSFORO	
180	0202010384	FERRITINA, DOSAGEM	
27	0202060233	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	
87	0202010465	GAMA GT	
311	0202010473	GLICEMIA	
30	0202010040	GLICOSE 2 HORAS APOS 75G DEXTROSOL	
7	0202010473	GLICOSE POS-PRANDIAL	
2	0202080072	GRAM, BACTERIOSCOPIA URINARIA	
50	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
3	0202010074	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
3	0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL	
204	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
3	0202030890	HBC IgG, ANTI	
1	0202030890	HBC IgM, ANTI	
41	0202030636	HBS, ANTI	
4	0202060217	BETA HCG	
33	0202030679	HCV - ANTI	
1	0202010279	COLESTEROL HDL	
334	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
84	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
1	0202030849	HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG	
1	0202030954	HERPES VIRUS SIMPLES I E II (IgM)	
22	0202030318	HTLV I E II, PESQUISA	
3	0202030806	HAV IgG, ANTI	
3	0202030911	HAV IgM, ANTI	
2	0202030164	IGE TOTAL	
117	0202010600	POTASSIO	
13	0202030075	FATOR REUMATOIDE (LATEX)	
8	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)	
1	0202010287	LDL COLESTEROL	
25	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	
9	0202070255	LITIO	
10	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
27	0202010562	MAGNESIO	
8	0202050092	MICROALBUMINURIA	
10	0202050092	MICROALBUMINURIA	
4	0202040127	PARASITOLOGICO (M I F)	
8	0202010570	MUCOPROTEINAS	
92	0202010635	SODIO	
2	0202010635	SODIO URINARIO, DOSAGEM	
2	0202050106	ACIDO OXALICO * OXALATO	
19	0202030202	PROTEINA C REATIVA	
1	0202060284	PEPTIDEO C	
1	0202020029	PLAQUETAS	
13	0202060292	PROGESTERONA, DOSAGEM	
22	0202060306	PROLACTINA, DOSAGEM	
8	0202030105	PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	
34	0202030105	PSA LIVRE / TOTAL	
3.516	TOTAL DE GUIAS:	495	

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado		
38	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA	
5	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA SEGUNDA	
5	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA TERCEIRA	
4	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	
7	0202060276	PARATORMONIO	
20	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)	
8	0202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS	
19	0202020495	RETRACAO DO COAGULO	
2	0202020037	RETICULOCITOS	
1	0202020037	RETICULOCITOS	
12	0202030814	RUBEOLA IGG , ANTICORPOS	
11	0202030920	RUBEOLA IGM , ANTICORPOS	
20	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL	
1	0202030326	RNP, ANTICORPOS ANTI	
3	0202160321	RAZAO PROTEINA/CREATININA	
19	0202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO	
1	0202060330	DEHIDROEPIANDROSTERONA, SULFATO	
1	0202030350	SSA (RO), ANTICORPOS ANTI	
1	0202030369	SSB (LA), ANTICORPOS ANTI	
14	0202060268	INSULINA, DOSAGEM	
12	0202060390	T3 TOTAL	
14	0202060012	T3 LIVRE, DOSAGEM	
1	0202060373	T4 TOTAL	
263	0202060381	T4 LIVRE, DOSAGEM	
22	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA	
19	0202020070	TEMPO DE COAGULACAO	
16	0202060349	TESTOSTERONA, DOSAGEM	
107	0202030768	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS	
1	0202010074	CURVA GLICEMICA	
107	0202030873	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS	
130	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	
130	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	
1	0202030555	MICROSSOMAL, ANTICORPOS ANTI * TPO	
2	0202050084	CITRATO URINARIO 24 HORAS	
3	0202010678	TRIGLICERIDES	
11	0202010660	TRANSFERRINA, DOSAGEM	
286	0202060250	TSH ULTRASSENSÍVEL	
11	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM	
112	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
57	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
153	0202010694	UREIA	
2	0202010120	ACIDO URICO URINA 24HS	
112	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA	
16	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
283	0202010767	VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMINA D	
8	0202031012	WALLER-ROSE	
18	0202070352	ZINCO	
5.605	TOTAL DE GUIAS: 495		

Laboratório Labor Centro Praça Alaide Quintela Soares, CENTRO Emissão: 02/06/2025
Inhapim MG CGC: 04178270000148

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado	
1	0202030989	ANTI HBE
20	0202030970	HBsAg * ANTIGENO AUSTRALIA
5	0202010406	ACIDO FOLICO, DOSAGEM
314	0202010538	ACIDO LATICO * LACTATO
1	0202010120	ACIDO URICO
11	0202010120	ACIDO URICO
1	0202030091	ALFA FETOPROTEINA
15	0202010627	ALBUMINA, DOSAGEM
55	0202010180	AMILASE
1	0202004795	ANCA * NEUTROFILOS, ANTICORPOS ANTI
36	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
5	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
5	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
4	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
3	0202080013	CULTURA E ANTIBIOGRAMA
1	0202030474	TITULO DE ANTIESTREPTOLISINA "O"
24	0202010708	VITAMINA B12, DOSAGEM
1	0202030113	BETA 2 MICROGLOBULINA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 1ª AMOSTRA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 2ª AMOSTRA
2	0202080048	B.A.A.R., PESQUISA 3ª AMOSTRA
144	0202010201	BILIRRUBINAS TOTAIS
1	0202030121	COMPLEMENTO C3
1	0202030130	COMPLEMENTO C4
1	0202030067	COMPLEMENTO DO CH50
9	0202010210	CALCIO, DOSAGEM
4	0202020541	COOMBS DIRETO
6	0202120090	COOMBS INDIRETO
1	0202030962	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO * CEA
194	0202010228	CALCIO IONICO
1	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
1	0202010023	CAPACIDADE TOTAL DE LIG. DO FERRO
77	0202010260	CLORETOS
9	0202010333	CREATINOFOSFOQUINASE MB * CKMB
1	0202070190	COBRE SERICO
1	0202010295	COLESTEROL TOTAL
20	0202010297	COLESTEROL TOTAL E FRACOES
3	0202006246	TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 ANTÍGENOS
17	0202006246	TESTE QUALITATIVO SARS-CoV-2 ANTÍGENOS
4	0202010325	TESTE RAPIDO QUALITATIVO IgG IgM ANTI-C
9	0202010325	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)
1	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
767	0202010317	CREATININA, DOSAGEM
5	0202030741	CITOMEGALOVIRUS IgG, ANTICORPOS
5	0202030857	CITOMEGALOVIRUS IgM, ANTICORPOS
2	0202050025	CLEARENCE DE CREATININA (DEPURACAO)
5	0202030792	DENGUE IgG, ANTICORPOS ANTI
5	0202030903	DENGUE IgM, ANTICORPOS ANTI
1.803	TOTAL DE GUIAS: 1.265	

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado		
7	0202020207	D-DÍMERO	
4	0202030792	DENGUE TESTE RAPIDO NSI	
3	0202050017	URINA ROTINA	
185	0202050017	URINA ROTINA	
3	0202030830	EPSTEIN BARR IgG, ANTICORPOS	
3	0202030946	EPSTEIN BARR IgM, ANTICORPOS	
2	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	
3	0202060160	ESTRADIOL 17-BETA	
1	0202060179	ESTRIOL SERICO	
49	0202010422	FOSFATASE ALCALINA	
5	0202030598	FATOR ANTI-NUCLEO (HEP2)	
13	0202010392	FERRO SERICO	
2	0202040127	EXAME PARASITOLOGICO DAS FEZES	
78	0202010430	FOSFORO	
14	0202010384	FERRITINA, DOSAGEM	
3	0202060233	HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	
1	0202010465	GAMA GT	
75	0202010465	GAMA GT	
66	0202010473	GLICEMIA	
1	0202080072	GRAM, BACTERIOSCOPIA	
19	0202120023	GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	
495	0202010732	GASOMETRIA ARTERIAL	
8	0202010732	GASOMETRIA VENOSA	
1	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
21	0202010503	HEMOGLOBINA GLICADA HPLC	
3	0202030890	HBC IgG, ANTI	
2	0202030644	HBe-Ag	
1	0202030644	HBE ANTI	
2	0202030890	HBC IgM, ANTI	
26	0202030636	HBS, ANTI	
26	0202060217	BETA HCG	
21	0202030679	HCV - ANTI	
1	0202010279	COLESTEROL HDL	
3	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
956	0202020380	HEMOGRAMA COM PLAQUETAS	
88	0202080080	HEMOCULTURA	
46	0202080080	HEMOCULTURA	
25	0202030300	HIV 1 E/OU 2, PESQUISA	
2	0202030849	HERPES VIRUS SIMPLES I e II IGG	
2	0202030954	HERPES VIRUS SIMPLES I E II (IgM)	
1	0202030806	HAV IgG, ANTI	
1	0202030911	HAV IgM, ANTI	
1	0202010660	INDICE SATURACAO TRANSFERRINA	
778	0202010600	POTASSIO	
4	0202030075	FATOR REUMATOIDE (LATEX)	
18	0202010368	DEIDROGENASE LACTICA (LDH)	
1	0202010287	LDL COLESTEROL	
1	0202030865	LEISHMANIOSE IGM PESQUISA	
4.874	TOTAL DE GUIAS: 1.265		

R E S U M O

Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado		
1	0202030750	LEISHMANIOSE IGG PESQUISA	
2	0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	
5		LIQUOR - ROTINA	
2		ROTINA DE LIQUIDOS	
2	0202070255	LITIO	
54	0202010554	LIPASE, DOSAGEM	
290	0202010562	MAGNESIO	
1	0202040127	PARASITOLOGICO (M I F)	
1	0202060160	HORMONIO ANTI MULLERIAN	
1	0202010635	SODIO	
752	0202010635	SODIO	
538	0202030202	PROTEINA C REATIVA	
1	0202060292	PROGESTERONA, DOSAGEM	
2	0202060306	PROLACTINA, DOSAGEM	
1	0202030105	PSA*ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	
5	0202030105	PSA LIVRE / TOTAL	
1	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA	
1	0202040143	SANGUE OCULTO, PESQUISA	
12	0202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	
1	0202060276	PARATORMONIO	
274	0202020134	TEMPO TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTTa)	
3	0202020037	RETICULOCITOS	
4	0202030814	RUBEOLA IGG , ANTICORPOS	
4	0202030920	RUBEOLA IGM , ANTICORPOS	
97	0202020142	RNI - RELACAO NORMAL. INTERNACIONAL	
1	0203057151	SELENIO SERICO	
2	0202060268	INSULINA, DOSAGEM	
12	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB NASAL	
12	0202080080	CULTURA DE VIGILÂNCIA - SWAB RETAL	
1	0202060390	T3 TOTAL	
1	0202060373	T4 TOTAL	
18	0202060381	T4 LIVRE, DOSAGEM	
276	0202020142	TEMPO E ATIVIDADE PROTROMBINICA	
1		TESTE DO PEZINHO PERFIL AMPLIADO	
5	0202060349	TESTOSTERONA, DOSAGEM	
13	0202030768	TOXOPLASMOSE IgG, ANTICORPOS	
17	0202030873	TOXOPLASMOSE IgM, ANTICORPOS	
170	0202010643	TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	
173	0202010651	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	
1	0202060365	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	
6	0202010678	TRIGLICERIDES	
3	0202010660	TRANSFERRINA, DOSAGEM	
71		TROPONINA T, DOSAGEM	
4		TROPONINA T, TESTE RAPIDO	
15	0202060250	TSH ULTRASSENSÍVEL	
3	0202060357	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM	
53	0202080080	CULTURA E ANTIBIOGRAMA	
738	0202010694	UREIA	
8.525	TOTAL DE GUIAS: 1.265		

R E S U M O
Periodo:01/05/2025 a 31/05/2025

Quant.	Exame Efetuado		
27	0202031110	VDRL, REACAO DE CARDIOLIPINA	
1	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
25	0202020150	HEMOSSEDIMENTACAO - VHS	
2	0202056013	VITAMINA D3 * 1,25-HIDROXIVITAMINA D	
19	0202010767	VITAMINA D3 * 25-HIDROXIVITAMINA D	
1	0202033601	VITAMINA C, DOSAGEM	
1	0202070352	ZINCO	
8.601	TOTAL DE GUIAS: 1.265		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.637.549-5

FAVORECIDO: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07
VALOR: R$ 31.909,00
DEBITO EM: 05/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 2.8AF.524.DA0.F2A.CE3

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	74

Data da emissão da nota: 02/06/2025 10:27:03

Data do fato gerador: 02/06/2025 10:27:03

Código de verificação: CLV9UO8XC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABORCENTRO

Nome/Razão social: LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.025.007/0001-07 — Inscrição municipal: 978003074 — Telefone: (33) 98819-1118

Endereço: R JOSÉ JÚLIO LAGE Número: S/N Bairro: TIMIRIM CEP: 35180-320

Complemento: Dentro do hospital — Celular: (33) 98819-1118

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: qualidade@laboratoriolaborcentro.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 50 Bairro: Williams CEP: 17402-064

Complemento: Sala 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: clsato@ahbb.org.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular: (18) 99102-0385

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços de Hemoterapia prestados no período de 01/05/2025 a 31/05/2025. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO .	34.000,0000	1,0000	34.000,0000	34.000,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	31.909,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 221,00	R$ 1.020,00	R$ 0,00	R$ 510,00	R$ 340,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 34.000,00 — **Valor líquido = R$ 31.909,00**

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	34.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.573,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 890,80 (2,62%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 3.151,80
DEBITO EM: 05/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: C.506.B1D.10C.950.FD5

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2287

Data da emissão da nota: 04/06/2025 07:37:25

Data do fato gerador: 04/06/2025 07:37:25

Código de verificação: T1MW2EMPT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800 Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	3.358,3300	1,0000	3.358,3300	3.358,33	x5,00 =	0,00

Dr Romulo Machado de Matos - CRM MG - 37339.
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: abril/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão Pronto Socorro: 31hs- 3.358,33
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	3.151,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 21,83	R$ 100,75	R$ 0,00	R$ 50,37	R$ 33,58	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.358,33 **Valor líquido = R$ 3.151,80**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.358,33	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 451,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 95,38 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 1.220,05
DEBITO EM: 05/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB: 7.8FC.5A7.C6C.9AA.F74

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2286

Data da emissão da nota: 04/06/2025 07:34:00

Data do fato gerador: 04/06/2025 07:34:00

Código de verificação: JV79N3F4A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800 Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	1.300,0000	1,0000	1.300,0000	1.300,00	x5,00 =	0,00

Dr Romulo Machado de Matos - CRM MG - 37339.
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: março/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão Pronto Socorro: 12hs- 1.300,00
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	1.220,05								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 8,45	R$ 39,00	R$ 0,00	R$ 19,50	R$ 13,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.300,00 **Valor líquido = R$ 1.220,05**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 174,85 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 36,92 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399894693700000000218266401019411030000160859
BENEFICIARIO:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
NOME FANTASIA:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
CNPJ: 03.693.940/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
CNPJ: 03.693.940/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	60.505
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.608,59
VALOR COBRADO	1.608,59

NR.AUTENTICACAO 0.977.A45.842.A60.A21

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

RUA DOS ILHÉUS, 00046 SALA 706
CENTRO-FLORIANOPOLIS-SC
CEP: 88010-560
Telefone: (11) 4949-0102

Recibo Provisório de Serviço

018531

CNPJ 03.693.940/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257301941

NF-e
018531
Cód.Verif.
1FC8AF3BB995D5

1° Via
Destinatário

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL(C.C.M)
. Prestação de Serviços	4078004

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	02/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00050 SALA 01	WILLIAMS	17402-064	02/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	() -	SP	isento	16:07

DESDOBRAMENTO DA DUPLICATA

ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$
A	05/06/2025	1.608,59						

DADOS DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Suporte Tecnico Especializado de Exames Transmitidos ao Sistema de Nuvem Realizados no Mes de Abril Conforme Contrato WEB_25062019_062019 - Proposta EBJ_WEB_13.05.19_13.17 Referente as Unidades:||- MedCenter Prime,|- Santa Casa de Caridade de Guaranesia.||Valor Total: R$ 1.714,00|||Vencimento: 05/06/2025.		1	1.714,00	1.714,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR PIS/COFINS/CSLL (RET)	ALÍQUOTA ISS	VALOR DO I.S.S.	VALOR DO I.R.R.F.	TOTAL DA NOTA FISCAL
1.714,00	79,70	2.00	34,28	25,71	1.608,59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Retenções....: - PIS: 11,14 - COFINS: 51,42 - CSLL: 17,14

Autenticação Mecânica **RECIBO DO PAGADOR**

SANTANDER **033-7** 03399.89469 37000.000002 18266.401019 4 11030000160859

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
05/06/2025

Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	0118/8946370

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
02/05/2025	1-0000018531	DS	NAO	02/05/2025	000000018266 4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$	0,00	0,00	1.608,59

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficia´rio)

Valor por dia de Atraso de R$ 1.61

Juros 3%
Multa 10%

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00050 SALA 01
17402-064 - GARCA - SP - CNPJ 45.349.461/0025-80

Sacador/avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

Cobran a: EPEOPLE

Per odo Importa o: 01/04/2025 at 30/04/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

Instituição	Faturamento	Início	Comercial	Sistema Local	Franquia	Laudos/Transmissões	Total
* HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	EPEOPLE	15/04/2025	LUAN	R$0,00	R$1.700,00	R$14,00	R$1.714,00
Instituições: 1				R$0,00	R$1.700,00	R$14,00	R$1.714,00

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Modalidade	Qtde Cota	Qtde Transmissões	Transmissões Extra	Qtde Laudos	Laudos Extra	Total Modalidade
CR	1043	705	R$0,00	705	R$0,00	R$0,00
CT	469	5	R$0,00	5	R$0,00	R$0,00
ES	0	40	R$14,00	40	R$14,00	R$14,00
US	106	3	R$0,00	3	R$0,00	R$0,00
						R$14,00

power by epeople.com

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

	Instituição	Modalidade	Ex.Normal	Ex.Urgente	Ex.Emerg.	Total Exames	La.Normal	La.Urgente	La.Emerg.	Total Laudos
1	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	CR	705	0	0	705	705	0	0	705
2	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	CT	5	0	0	5	5	0	0	5
3	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	ES	40	0	0	40	40	0	0	40
4	HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	US	3	0	0	3	3	0	0	3
			753	0	0	753	753	0	0	753

power by epeople.com

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
411237	PIETTRA ABYLA DIAS DE OLIVEIRA	16/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	1	0	1
413941	ROSALIA DE PAULA BARCELOS	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
342706	JOANA D ARC FELICIANO ULHOA	10/04/2025	UPLOAD CON(		CALCANHAR DAXIAL		CR	5	0	1
411588	PAULO HENRIQUE OLIVEIRA DA SILVA	17/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICALAP		CR	2	0	1
316653	NAIR PEREIRA BORGES	16/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	5	0	1
220	LUZIA SANTOS RIBEIRO	11/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
221	MARIA DA PENHA AVILA NUNES	15/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	4	0	1
221	MARIA DA PENHA AVILA NUNES	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
511	NAIR FERREIRA BORGES	10/04/2025	UPLOAD CON(		OSSO LONGO		CR	1	0	1
227	ADENILDA APARECIDA RIBEIRO	10/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
624	CLAUDINEY DA COSTA NASCIMENTO	10/04/2025	UPLOAD CON(		PERNA EAP		CR	4	0	1
225	CREUZA DIVINA GONCALVES MADEIRA	10/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
666	EDMILSON DE OLIVEIRA ALMEIDA	10/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
685	ENEDINA ALVES FURTADO NETA FERRE	10/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
674	EVANDRO BATISTA VIEIRA	10/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
680	GABRIEL BATISTA DE MELO DUARTE	10/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
675	GERALDA DIVINA ALVES SANTOS	10/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACICA		CR	2	0	1
258	ICARO SANTOS QUEIROGA	10/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
655	ISABELA DAMASIO DE SOUZA	10/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
672	JOAO MARCOS CASSINO DE LIMA	10/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO EAP		CR	8	0	1
683	JORGE RODRIGUES VALADARES	10/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
681	JOSE SALES MIRANDA	10/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
679	JULIA DOS SANTOS	10/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACO-LOMBAR		CR	2	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	10/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	3	0	1
697	MARCIA ELIZABETE DA SILVA MAFRA	10/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	4	0	1
688	MARIA CATARINA RAMOS CARNEIRO	10/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
688	MARIA CATARINA RAMOS CARNEIRO	10/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	3	0	1
691	MARIA CLAUDINA DE JESUS LIMA	10/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	3	0	1
29	MARIA EUNICE DA SILVA REIS	10/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
677	MARIZE BENEVIDES TORRES VALENTE	10/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
698	MAURILIO FERNANDES DE SOUZA	10/04/2025	UPLOAD CON(		PERNA EAP		CR	4	0	1
684	MELISSA VITORIA SILVA COSTA	10/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS PARANASAIS		CR	1	0	1
695	PIETRO ANDRADE GOMES	10/04/2025	UPLOAD CON(		EMERGENCY		CR	2	0	1
121	RONALDO TARCISIO DE CARVALHO DIA	10/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
682	SAMUEL HENRIQUE SANTOS RIBEIRO	10/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	1	0	1
401	SOLANJA APARECIDA SOARES SILVEIRA	10/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	4	0	1
676	VERA LUCIA APARECIDA DIAS EVANGEI	10/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACICA		CR	2	0	1
678	VERONICA OLIVEIRA DE SA	10/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
632	VIVIAN APERECIDA PIRES	10/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
76	WILMA ALOISA DA COSTA BARBA	10/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO EAP		CR	10	0	1
694	YAN KAIQUE FERNANDES CORREA	10/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO DAP		CR	4	0	1
690	YASMIM HENRIQUE BARBOSA REIS	10/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
687	ZILA AGOSTINHO PEREEIRA RIBEIRO	10/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
687	ZILA AGOSTINHO PEREEIRA RIBEIRO	10/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	2	0	1
766	ALMENY FERREIRFA CARVALHO PIRES	11/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACICA		CR	3	0	1
769	ANA LUIZA SOUSA CORREIA DE MELO	11/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
787	ANGELICA DE CASTRO RODRIGUES	11/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
45	ARIELEM CRISTINA SILVEIRA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
45	ARIELEM CRISTINA SILVEIRA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
727	ARTHUR ANTONIO ALMEIDA DIAS	11/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOME		CR	1	0	1
727	ARTHUR ANTONIO ALMEIDA DIAS	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
731	BEATRIZ MARTINS FERREIRA DE PAULA	11/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	1	0	1
731	BEATRIZ MARTINS FERREIRA DE PAULA	11/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	4	0	1
754	COSME TEIXEIRA SANTOS	11/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
754	COSME TEIXEIRA SANTOS	11/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
288	DONIZETE RIBEIRO DE OLIVEIRA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
9	ELI SOUZA REIS BERGAMINI	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
752	ESTEVAO CARVALHO GOMES	11/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
760	GERALDO MIRANDA LAGE	11/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
716	GUMERSINO CLAUDIO LOPES	11/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOME		CR	4	0	1
716	GUMERSINO CLAUDIO LOPES	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
258	ICARO SOARES QUEIROGA	11/04/2025	UPLOAD CON(		MAO DPA		CR	6	0	1
778	ILDA DA CONCEICAO NUNES	11/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
442	JANUARIO DE OLIVEIRA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
557	JESERON ANDRE DE FARIAS	11/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO EAP		CR	6	0	1
761	JOAO BATISTA SANTOS	11/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	3	0	1
757	JOAO NARCISO FELIX BASILIO	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
150	JOAQUIM LEANDRO COSTA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
131	JOSE DE SOUZA FERNANDES	11/04/2025	UPLOAD CON(		PUNHO DPA		CR	4	0	1
7740	JURACI CAMILO PASCOALATO SILVA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
773	LAURENTINO ALVES DA SILVA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
203	LEONARDO DASILVA DE ARAUJO PINA	11/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
768	LEONARDO LUKAS OLIVEIRA DE SA	11/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	1	0	1
750	LEVI MORAIS ROLDAO	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
765	LUCIMERE APARECIDA DA SILVA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
772	LUIZ AMARO DE OLIVEIRA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
223	LUSIMAR MARIA ALVES BRAZ	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO ELAT		CR	6	0	1
59	LUSINETE DRUMOND MARTINS ANDRA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
702	MARIA CARMELA MATA DA SILVA	10/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
759	MARIA DAS GRACAS ROSA SOARES	11/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	3	0	1
774	MARIA DO CARMO PAULA OLIVEIRA PI	11/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
27	MARIA IMACULADA LONGUINHO SILV	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	3	0	1
775	MAURICIO DE SOUZA	11/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
762	MAURY DA CRUZ FERREIRA	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
707	MIZAEL TEIXEIRA DOS SANTOS	11/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	3	0	1
208	NICOLAS EUZEBIO DE SOUZA	11/04/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA		CR	3	0	1
776	NORMA ELIZABETH DOS SANTOS ALM	11/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	7	0	1
791	ODIMAR TRINDADE	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
758	ROBERTO CARLOS MUNIZ	11/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	3	0	1
792	ROSANGELA DAS DORES PEREIRA NAS	11/04/2025	UPLOAD CON(		MAO DPA		CR	8	0	1
734	SANTIAGO FILIPE NEIVA SILVA	11/04/2025	UPLOAD CON(		DEDO		CR	2	0	1
734	SANTIAGO FILIPE NEIVA SILVA	11/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	6	0	1
726	SEBASTIANA MARIA DO NASCIMENTO	11/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
212	TALES FELIPE RIBEIRO DE OLIVEIRA	11/04/2025	UPLOAD CON(		DEDO		CR	4	0	1
212	TALES FELIPE RIBEIRO DE OLIVEIRA	11/04/2025	UPLOAD CON(		DEDO		CR	4	0	1
764	VALMIRA RODRIGUES DE ANDRADE	11/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	3	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
787	ANGELICA DE CASTRO RODRIGUESC	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
807	ANTONIO MARCIANO FILHO	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
804	DANIELA DE OLIVEIRA	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	3	0	1
828	DJANIRA RIBEIRO SILVA	12/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
828	DJANIRA RIBEIRO SILVA	12/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	3	0	1
796	FILIPE DE OLIVEIRA ANDRADE	12/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
235	GENERINA XAVIER SOARES	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
808	GIOVANNA MARCELY OLIVEIRA BARBC	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	5	0	1
810	HEITOR DE BELLI DIAS	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
442	JANUARIO DE OLIVEIRA	12/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
770	JURACI CAMILO PASCOALATO SILVA	12/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
827	KLEBER RODRIGUES DOS SANTOS	12/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
803	LUIZ ROBERTO DOS REIS	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
59	LUSINETE DRUMOND MARTINS ANDRA	12/04/2025	UPLOAD CON(		PELVEAP		CR	2	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
702	MARIA CARMELA MATA DA SILVA	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
430	MARIA DAS GRACAS LUCIO DOS SANTO	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
511	NAIR PEREIRA BORGES	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
816	PAULO HENRIQUE CRUZ ALVES	12/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
811	PEDRO MARQUES PAVIONI	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	3	0	1
797	ROSANA COSTA LANA	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	4	0	1
813	WELLINGTON SOARES ALVES	12/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
690	YASMIM HENRIQUE BARBOSA REIS	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
783	ANA MARIA MATEUS CONZAGA	12/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
622	GAEL LUCCA OLIVEIRA DE LELES	13/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXLAT		CR	4	0	1
831	HILDA ARAUJO ALVES	13/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
442	JANUARIO DE OLIVEIRA	13/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
833	LUIS OTAVIO SILVA MATERCO	13/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
842	MARIA CLARA ALEXANDRE NUNES VEN	13/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	4	0	1
842	MARIA CLARA ALEXANDRE NUNES VEN	13/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	3	0	1
1	TESTE	13/04/2025	UPLOAD CON(		CRANIO		CR	1	0	1
928	ADAO ALVES DA ROCHA	14/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
932	ALGENIR TAVARES DE SOUSA	14/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	9	0	1
956	ALZIRA LOURENCO	14/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	2	0	1
936	ANDRELINA MOREIRA GOMES	14/04/2025	UPLOAD CON(		CALCANEO		CR	2	0	1
807	ANTONIO MARCIANO FILHO	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
947	DAVI MORENO TEIXEIRA PORTO	14/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	1	0	1
915	EMANUEL AUGUSTO SOUZA GOMES	14/04/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA		CR	2	0	1
917	GABRIEL ANGELO MAGALHAES	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
937	GABRIEL DE SOUSA RODRIGUES	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
946	GABRIELA ALCIONE QUIEL DE LIMA	14/04/2025	UPLOAD CON(		COCCIXAP		CR	1	0	1
946	GABRIELA ALCIONE QUIEL DE LIMA	14/04/2025	UPLOAD CON(		COCCIX		CR	2	0	1
952	GERALDA APARECIDA DE PAULA	14/04/2025	UPLOAD CON(		CALCANHAR EAXIAL		CR	5	0	1
912	GERALDO CARLOS FELIPE	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
881	GLAUCIA FERREIRA DA SILVA FERNANI	14/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
872	GRAZZIELY RODRIGUES GONCALVES	14/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
908	HADASSA BARBOSA DE LANA	14/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
861	HELVECIO COSTA DE OLIVEIRA	14/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
922	HENRIQUE PROFETA DE OLIVEIRA	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
920	ISIS SOUZA CARVALHAIS RIBEIRO MOU	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
934	IZAC MORENO MONTEIRO	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
442	JANUARIO DE OLIVEIRA	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2	JOAO VITOR RODRIGUES SA REIS	14/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
945	JOSE GERALDO CARNEIRO	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	4	0	1
929	JUAMARA CRISTINA FELIX MORAIS	14/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
930	LOURDES ISTEJA CARVALHO CORDEIRC	14/04/2025	UPLOAD CON(		PUNHO EPA		CR	4	0	1
961	LUCY FERNANDES DA SILVA	14/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHOS BIL AP		CR	10	0	1
59	LUSINETE DRUMOND MARTINS ANDRA	14/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	2	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
904	MARCO TULIO OLIVEIRA ALVES	14/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO DAP		CR	4	0	1
948	MARIA APARECIDA GOMES MARTINS	14/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	4	0	1
954	MARIA CELIA DE CARVALHO VIEIRA	14/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
953	MARIA DA PENHA ROSA DA SILVA	15/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
939	MARIA DE LOURDES DO CARMO	14/04/2025	UPLOAD CON(		MAO EPA		CR	9	0	1
931	MARIA EFIGENIA DE MELO	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
914	MARILDA ARCANJA COELHO	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
951	MARLENE RODRIGUES DA SILVA	14/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
870	MATEUS HENRIQUE SOUZA CORREA D	14/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO EAP		CR	10	0	1
884	NILCE MARIA ALVES DE OLIVEIRA	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	3	0	1
943	PATRICIA DE MELLO BRITO DOS REIS	14/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO DAP		CR	6	0	1
972	RAFAEL TAVARES	14/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	4	0	1
950	REINALDO HENRIQUE DOS SANTOS	14/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	5	0	1
276	RN 2 AUREA - DE THAYNA BRAZ SILVA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
276	RN 2 AUREA - DE THAYNA BRAZ SILVA	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2769	RN 2 DE THAYNA BRAZ SILVA SIMAO	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2769	RN 2 DE THAYNA BRAZ SILVA SIMAO	13/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2769	RN 2 DE THAYNA BRAZ SILVA SIMAO	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
792	ROSANGELA DAS DORES PEREIRA NAS(	14/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
959	SIMONE DIONISIO GOMES FRAGA	14/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
959	SIMONE DIONISIO GOMES FRAGA	14/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
941	SOPHYA GABRIELLY SOUZA PIRES	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
852	TEREZINHA DAS GRACAS GONCALVES	14/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
938	VINICIUS MARTINS CARVALHO	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	4	0	1
926	VITORIA BATISTA DE SOUZA	14/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
479	ALVANE ANDRADE SILVA CAMPOS	15/04/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA EAP PA		CR	4	0	1
314	AMARILDO SOUSA CRUZ	15/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	2	0	1
787	ANGELICA DE CASTRO RODRIGUESC	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
966	ANTONIA EUGENIA DUARTE	15/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
1058	CLEYDE RAMOS CARNEIRO DE PAULA I	15/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	6	0	1
101	DAVI LUCAS DE SOUZA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	4	0	1
101	DAVI LUCCA DE SOUZA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1052	ELIZETE LINHARES DA SILVA PINA	15/04/2025	UPLOAD CON(		MAO DPA		CR	2	0	1
1043	ERICK LUCAS SANTOS AMORIM	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	5	0	1
1014	EVELYN RODRIGUES DA SILVA REIS	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1047	GAEL ROCHA BERNADINO	15/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS PARANASAIS		CR	2	0	1
1039	GISLANE DE SOUZA LOPES	15/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
992	JESSICA LETICIA DAMASCENO	15/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
1017	JULIA ALMEIDA COSTA GOMES	15/04/2025	UPLOAD CON(		PE DAP		CR	2	0	1
1028	KALLEB JOSE SILVA DE OLIVEIRA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1046	LEVI DE OLIVEIRA GOMES	15/04/2025	UPLOAD CON(		CRANIO		CR	1	0	1
1015	LEVI HENRIQUE SOARES MARTINS	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1037	MARCELO MARCIO DE SOUZA	15/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO DLAT		CR	4	0	1
201	MARIA DA CONCEICAO COSTA	15/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
986	MARIA DA PAZ BRAGA DE FIGUEIREDO	15/04/2025	UPLOAD CON(		PE EOBLIQUA		CR	4	0	1
1054	MARIA DO CARMO MERCES CORREA S	15/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	4	0	1
1040	MARIA LUIZA DE JESUS MOREIRA	15/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
393	MARIA TEOTONIA DE MELO	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1066	NATALIA PERES DE ALMEIDA	15/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
1066	NATALIA PERES DE ALMEIDA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
1066	NATALIA PERES DE ALMEIDA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	4	0	1
1057	NILDA MARIA RODRIGUES	15/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1033	NOEL VAZ MOREIRA	15/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO DAP		CR	4	0	1
1050	OLIVIA CALDEIRA BISI	15/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS DA FACELAT		CR	2	0	1
1053	PAULO CESAR BASILIO	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
275	RN 1 AURORA - DE THAYNA BRAZ S S	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
276	RN 2 AUREA - DE THAYNA BRAZ SILVA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
276	RN 2 AUREA - DE THAYNA BRAZ SILVA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
276	RN 2 AUREA - DE THAYNA BRAZ SILVA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
276	RN 2 AUREA - DE THAYNA BRAZ SILVA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2769	RN 2 DE THAYNA BRAZ SILVA SIMAO	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1048	RONAN VALDERICO AMARAL	15/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO DLAT		CR	4	0	1
1041	SANDRA TAVARES DOS REIS PAIVA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	3	0	1
1041	SANDRA TAVARES DOS REIS PAIVA	15/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO		CR	2	0	1
1042	TANIA MARIA DE OLIVEIRA GONCALVE	15/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARLAT		CR	4	0	1
744	VANDERLEIA EVA DAMASCENO	15/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1045	VICENTE PAULO SILVEIRA ALMEIDA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	4	0	1
1049	WCINEYDE NAYARA MARTINS DA COST	17/04/2025	UPLOAD CON(		COCCIXAP		CR	3	0	1
984	ZILDA APARECIDA SILVA	15/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
787	ANGELICA DE CASTRO RODRIGUES	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1135	ANGELO BATISTA CORREA	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	7	0	1
966	ANTONIA EUGENIA DUARTE	16/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
1148	ANTONIO AMERICO BARBOSA LEAL	16/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
1152	ARTHUR PIRCHINER SANTOS LAGE	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1137	DALILA QUEIROZ FIALHO GOMES	16/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
1147	EDINA DE SOUZA CASSEMIRO	16/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
1150	EDVAN MARTINS ROSA	16/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1136	EVA MARIA FLORES	16/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	4	0	1
1098	FATIMA MARIA DE JESUS	16/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	5	0	1
1153	FLAVIO DE CARVALHO RODRIGUES	16/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	2	0	1
1115	GERALDO DE BARROS SOBRINHO	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1134	GLIZIA CRISTINA NUNES SILVA	16/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1154	HENRIQUE SARTER FREITAS	16/04/2025	UPLOAD CON(		CRANIO		CR	1	0	1
1144	IGOR BARBOSA SANTOS ALMEIDA	16/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS PARANASAIS		CR	2	0	1
7	JORGE PINTO DA SILVA	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1149	KELLY CRISTINA GOMES	16/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
1141	KIARA CARVALHO SOARES	16/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1113	LIZETE REIS DE SOUZA	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1157	LYONEL JHONY CARVALHO DE SA	16/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
108	MARCOS GABRIEL PEREIRA DA SILVA	16/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	7	0	1
1138	MARIA DAS DORES SOUZA SOARES	16/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
759	MARIA DAS GRACAS ROSA SOARES	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO DAP		CR	7	0	1
1001	MARIA NATALINA DA SILVEIRA	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1083	MARLENE SILVA GONCALVES REIS	16/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
511	NAIR FERREIRA BORGES	16/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	5	0	1
1132	ORLINDO DE OLIVEIRA SOUZA	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	3	0	1
276	RN 2 AUREA - DE THAYNA BRAZ SILVA	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
121	RONALDO TARCISIO DE CARVALHO DIA	16/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1143	ROSEMEIRE DOS REIS FIALHO	16/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1140	TEREZINHA CLETO DE SOUZA	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1165	THEO CASTRO BARRA	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1161	WEBERTON CARVALHO DIAS	16/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1161	WEBERTON CARVALHO DIAS	16/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
1161	WEBERTON CARVALHO DIAS	16/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
1193	CANDIDO ALVES DA ROCHA	17/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
1193	CANDIDO ALVES DA ROCHA	17/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	2	0	1
1193	CANDIDO ALVES DA ROCHA	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
137	DANIEL DE FREITAS OLIVEIRA	17/04/2025	UPLOAD CON(		PE EAP		CR	4	0	1
1186	DANIELA PEREIRA SILVA ARAUJO	17/04/2025	UPLOAD CON(		PE EAP		CR	6	0	1
128	DEISEVANIA SILVA GERMANO	17/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO DAP		CR	4	0	1
1174	EMANUELY MARIA DOS SANTOS	17/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX PEDIATRICOAP		CR	4	0	1
1098	FATIMA MARIA DE JESUS	17/04/2025	UPLOAD CON(		PERNA DAP		CR	4	0	1
1177	GABRIEL ALVES FERREIRA	17/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACICA		CR	2	0	1
1177	GABRIEL ALVES FERREIRA	17/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1171	JOSE DO CARMO DA SILVA	17/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
1178	JOSE FRANCISCO DE BARROS	17/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
1015	LEVI HENRIQUE SOARES MARTINS	17/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	17/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1189	MARIA AUXILIADORA DE SOUZA	17/04/2025	UPLOAD CON(		PUNHO DPA		CR	4	0	1
1032	MARIANA FERREIRA DE JESUS	17/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
1173	TEREZINHA DAS GRACAS LIMA	17/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO DAP		CR	4	0	1
1169	VALBER GONCALVES DE SOUZA	17/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
694	YAN KAIQUE FERNANDES CORREA	17/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO DAP		CR	4	0	1
807	ANTONIO MARCIANO FILHO	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	3	0	1
1216	DENILSON SILVA MENDES	18/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	1	0	1
1216	DENILSON SILVA MENDES	18/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1216	DENILSON SILVA MENDES	18/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	1	0	1
1216	DENILSON SILVA MENDES	18/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
1216	DENILSON SILVA MENDES	18/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	3	0	1
1216	DENILSON SILVA MENDES	18/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1215	DOUGLAS FERREIRA DE SOUSA	18/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1215	DOUGLAS FERREIRA DE SOUSA	18/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
1215	DOUGLAS FERREIRA DE SOUSA	18/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	3	0	1

EPACS

ANALÍTICO DE FATURAMENTO POR EMPRESA DETALHADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1215	DOUGLAS FERREIRA DE SOUSA	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1215	DOUGLAS FERREIRA DE SOUSA	18/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	5	0	1
1218	EDILAR FONSECA FERNANDES	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
9	ELI SOUZA REIS BERGAMINI	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
7	JORGE PINTO DA SILVA	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
29	MARIA EUNICE DA SILVA REIS	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1132	ORLINDO DE OLIVEIRA SOUZA	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1167	PEDRO FERNANDO FILHO	18/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1219	RAIMUNDO DOS SANTOS TEIXEIRA	18/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	4	0	1
1162	ANA AGUIDA DE OLIVEIRA FERNANDES	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
787	ANGELICA DE CASTRO RODRIGUES	19/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
1216	DENILSON SILVA MENDES	19/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	5	0	1
1265	EMILIA FRANCISCA DE SOUZA	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
924	FABIO COELHO BATISTA	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
924	FABIO COELHO BATISTA	19/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
1317	GABRIEL BARONY LIMA DIAS	19/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	4	0	1
1331	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	20/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
1315	HERIK DE JESUS FARIA	19/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1268	ISAC ARTHUR SANTOS SILVA	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1283	JOSANE ASSIS DE OLIVEIRA	19/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	3	0	1
1279	JOSE PAULO FERREIRA	19/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	3	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
29	MARIA EUNICE DA SILVA REIS	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
1285	MARIA GUIMARAES HORTA	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
0000	MARLY PAIVA NUNES	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1267	MAYLA GEOVANA ARAUJO COSTA	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1286	ROSEMARA CAO DE ASSIS	19/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	1	0	1
TESTE	TESTE	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	3	0	1
0001	TESTE 2	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1321	WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA	19/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOME		CR	1	0	1
1321	WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA	19/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1321	WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA	19/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1321	WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA	19/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	3	0	1
1321	WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA	19/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	1	0	1
1321	WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA	19/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
1321	WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA	19/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO		CR	1	0	1
1332	JOVANE OLIVEIRA REIS PENHA	20/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	20/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	20/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
815	MARIA CLARA BACELAR	21/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	3	0	1
1395	MARIA DA CONCEICAO MENDES	20/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1385	MARIA DAS GRACAS GOMES	20/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1385	MARIA DAS GRACAS GOMES	20/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	2	0	1
1290	MARLY PAIVA NUNES	20/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1347	PAOLA SOARES CABRAL BELO	20/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1347	PAOLA SOARES CABRAL BELO	20/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1351	THIAGO BATISTA CONRADO DE SOUZA	20/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	2	0	1
1351	THIAGO BATISTA CONRADO DE SOUZA	20/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1321	WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA	20/04/2025	UPLOAD CON(		MAO DOBLIQUA		CR	8	0	1
1394	WILLIAN DOUGLAS DE SOUZA JUNIOR	20/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1416	CELIA DAS GRACAS DE SOUZA DRUMO	21/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	2	0	1
1416	CELIA DAS GRACAS DE SOUZA DRUMO	21/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1519	CLAUDINEI JOSE FERNANDES	21/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS PARANASAIS		CR	5	0	1
1288	EVA MARIA SOARES	21/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1408	IVAN GOMES DOS SANTOS	21/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
1517	JOAO BATISTA OLIVEIRA	21/04/2025	UPLOAD CON(		CAIXA TORACICA		CR	2	0	1
1517	JOAO BATISTA OLIVEIRA	21/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1521	JOSILAINE CARDOSO FERNANDES	21/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	3	0	1
1521	JOSILAINE CARDOSO FERNANDES	21/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
1521	JOSILAINE CARDOSO FERNANDES	21/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	5	0	1
1521	JOSILAINE CARDOSO FERNANDES	21/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO		CR	2	0	1
1521	JOSILAINE CARDOSO FERNANDES	21/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	2	0	1
0111	MAYA CECILIA MOURA	21/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
97	NAIR PEREIRA BORGES	21/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
97	NAIR PEREIRA BORGES	21/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	6	0	1
1499	SABRINA MATOS DE SOUZA	21/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
220	VICTOR GABRIEL MARTINS SILVA	21/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1428	WANIA NUNES LIMA	21/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1428	WANIA NUNES LIMA	21/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1428	WANIA NUNES LIMA	21/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	6	0	1
1505	ALEXANDRE MENDON A PEREIRA	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1522	ALEXSANDRA LEAL CARVALHO	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXLAT		CR	4	0	1
1523	ANA ALVES DE ANDRADE	22/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
1520	ARCILIO PEREIRA DE ANDRADE	22/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	2	0	1
1518	ARLENE DELFINA DOS SANTOS MOREIF	22/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	4	0	1
1537	BENICIO SANTOS SANTIAGO	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1533	BIANCA KELLY MARQUES DA COSTA	22/04/2025	UPLOAD CON(		PE BILATERALAP		CR	10	0	1
1526	CONCEICAO DE SOUZA RIBEIRO	22/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACO-LOMBAR		CR	3	0	1
1526	CONCEICAO DE SOUZA RIBEIRO	22/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1475	DANIEL DA SILVA VASCONCELOS	22/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
1528	DERMEVAL DE OLIVEIRA	22/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	2	0	1
1538	DOUGLAS OLIVEIRA TAVARES	22/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1472	EDINA MACEDO SILVA	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
713	ENZO EMANUEL AUGUSTO NEVES DOS	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1483	FABIO MATEUS GONZAGA	22/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	3	0	1
1274	GASPARINO PEREIRA DA SILVA	22/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1491	GERALDA MARTINS SOARES	22/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	4	0	1
1517	HITALLO EMANUEL GONCALVES MIRAI	22/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO ELAT		CR	11	0	1
258	ICARO SANTOS QUEIROGA	22/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
1496	IGOR GONCALVES DE SOUZA	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	10	0	1
1549	IRIS GONCALVES COSTA SOUZA	22/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	3	0	1
1549	IRIS GONCALVES COSTA SOUZA	22/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	1	0	1
1549	IRIS GONCALVES COSTA SOUZA	22/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1549	IRIS GONCALVES COSTA SOUZA	22/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
7	JORGE PINTO DA SILVA	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1375	KATIA LEONTINA DE ABREU PINHEIRO	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1516	KATUCHA VIEIRA GOMES	22/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	4	0	1
1513	LAURENTINA VAZ CANDIDO DE BRITO	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1524	MARIA DA CONCEICAO ALVES DE SOU/	22/04/2025	UPLOAD CON(		PERNA EAP		CR	3	0	1
1395	MARIA DA CONCEICAO MENDES	22/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1535	MARIA DAS DORES DO ROSARIO	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1476	MARIA MADALENA DE SA SILVA	22/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	4	0	1
1531	MARIA RAIMUNDA	22/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1540	MARILDA DIVINA DO CARMO FREITAS	22/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
1530	MARLENE GONZAGA FELIX	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1290	MARLY PAIVA NUNES	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1323	MARLY ROCHA MAFORTE	22/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	5	0	1
1066	NATALIA PERES DE ALMEIDA	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	4	0	1
1033	NOEL VAZ MOREIRA	22/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO DAP		CR	6	0	1
1478	REGINALDA BATISTA DE OLIVEIRA	22/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1527	SEBASTIAO INACIO ALENCAR	22/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	5	0	1
1420	VICTOR GABRIEL MARTINS SILVA	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1321	WANDERSON SANTOS DE OLIVEIRA	22/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO DAP		CR	5	0	1
1382	ZAIDE LEOCADIA DE SENA	22/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1579	ADRIANA LUISA JONAS	23/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	7	0	1
1627	AGNES SILVEIRA SOARES RODRIGUES E	23/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	1	0	1
1627	AGNES SILVEIRA SOARES RODRIGUES E	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1551	ANTHONY BERNARDO OLIVEIRA CARD(	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1585	ANTONY LUCCA DE SOUZA SANTOS	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
225	CREUZA DIVINA GONCALVES MADEIRA	23/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1610	EDNA MARIA BOAVENTURA BARBOSA	23/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1586	ELZA MARIA DO CARMO	23/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
309	HUGO HENRIQUE DE OLIVEIRA RIBEIR(	23/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1606	IMACULADA FERNANDES	23/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	6	0	1
1618	IRACEMA MARTINS DUARTE	23/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1615	IVANIA APARECIDA GONCALVES OLIVE	23/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
1605	JANAINA DE JESUS ROCHA	23/04/2025	UPLOAD CON(		CAIXA TORACICA		CR	2	0	1
1616	JANINE DAS GRACAS GONCALVES COC	23/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
2	JOAO VITOR RODRIGUES SA REIS	23/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1607	JOSE ANDRE DA SILVA	23/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1602	JOSE ANTONIO NOGUEIRA	23/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	2	0	1
1619	LARISSA SOUZA DO ROSARIO	23/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	2	0	1
1573	LUILLA MARTINS DE ASSIS SANTOS	23/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
1612	MARIA APARECIDA DE LOURDES MART	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1621	MARIA APARECIDA HORTA GONCALVE	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1592	MARIA APARECIDA RODRIGUES ANSEL	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1599	MARIA DA CONCEICAO GUERRA BARB(	23/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1603	MARIA DAS GRACAS DA COSTA SILVA	23/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
1622	MARIA DO CARMOS CINTRA PEREIRA	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1617	MARIA DO SOCORRO SILVA SANTOS	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1609	MARIA LUCIA DE FATIMA	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1611	MARIA LUIZA CARDOSO PEREIRA	23/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOME		CR	3	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1553	MARTINS GERALDO PEREIRA	23/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	1	0	1
1553	MARTINS GERALDO PEREIRA	23/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO		CR	1	0	1
1623	MATEUS FELIPE MAGALHAES SILVA	23/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
1614	MICHELLE ADRIANE DUARTE MARTINS	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1613	NELMA LIMA DA SILVA	23/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	5	0	1
599	PAULO HENRIQUE ALBUQUERQUE OLI	23/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
1384	PEDRO BERNARDO MIRANDA	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1600	PERPETUA MOREIRA MAJOR	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1626	SAYMON VIEIRA SANTOS	23/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	1	0	1
1624	WELLINGTON RIBEIRO GOMES	23/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
76	WILMA ALOISA DA COSTA BARRA	23/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1382	ZAIDE LEOCADIA DE SENA	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1625	ZENAIDE DE CASTRO	23/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1229	ALEXANDRINO JOSE DE BRITO	24/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1421	ALICE PRADO PAULA GOMES	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1738	ANA CLARA DAMASIO DE SOUZA	24/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	3	0	1
1738	ANA CLARA DAMASIO DE SOUZA	24/04/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA		CR	2	0	1
783	ANA MARIA MATEUS GONZAGA	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1712	ANDREIA APARECIDA CAETANO LEITE	24/04/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA		CR	2	0	1
1718	ARMELINDO SILVA CARVALHO	24/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
1718	ARMELINDO SILVA CARVALHO	24/04/2025	UPLOAD CON(		CALCANEO		CR	2	0	1
1638	BENICIO LUCCA GARDINARI	24/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
1745	BRAZ GERALDO GODOY	24/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
1745	BRAZ GERALDO GODOY	24/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	3	0	1
1745	BRAZ GERALDO GODOY	24/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1639	CLAUDIA RIBEIRO FELIX	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	2	0	1
1731	CLEUNICE DE ASSIS VALADAO SENA	24/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
1729	DAMERSON BARBOSA PULINHO DA SIL	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1643	DILSON APA SOUZARECIDO	24/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
1018	ELIZETE DOMINGOS ALMEIDA	24/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS PARANASAIS		CR	3	0	1
1018	ELIZETE DOMINGOS ALMEIDA	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1725	EUGENIA DE ASSIS SILVA	24/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1725	EUGENIA DE ASSIS SILVA	24/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1670	FYLIPPE CORREA SILVA	24/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
2504240826	GENILSON MARTINS	24/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1640	GUSTAVO ABREU DE SOUZA	24/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	9	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1740	HENRIQUE DA SILVA FELIPE	24/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1546	JOSE FELIPE VALENTE CAMPOS	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1889	JOSE MARTINS GONCALVES	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1737	KYARA KATHALLY DA SILVA	24/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
1713	LEONARDO LAERITO LIMA MATOS	24/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1710	LUCAS EMANUEL SOUZA FARIA	24/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS PARANASAIS		CR	1	0	1
765	LUCIMERE APARECIDA DA SILVA	24/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
316	MAITE MELINDA ALVES	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1705	MANUELLA CREPALDE SILVA	24/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	2	0	1
1719	MARCIO PEREIRA SANTOS	24/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA CERVICAL		CR	2	0	1
1719	MARCIO PEREIRA SANTOS	24/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1727	MARIA APARECIDA AMANCO SOARES	24/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1728	MARIA APARECIDA GUIMARAES MOUI	24/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	4	0	1
1728	MARIA APARECIDA GUIMARAES MOUI	24/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	4	0	1
1739	MARIA APARECIDA RAIMUNDO	24/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1739	MARIA APARECIDA RAIMUNDO	24/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1715	MARIA APARECIDA RICARDO	24/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
1744	MARIA CELESTE HORTA DRUMOND	24/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1706	MARIA CORSINA ALVARENGA	24/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	2	0	1
1711	MARIA DE LOURDES TAVEIRA APARECI	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1722	MARISTELA NEVES RODRIGUES COSTA	24/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1633	MAXCILEIA MOREIRA	24/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1709	MIRYANE VITORIA DE OLIVEIRA CAMP(	24/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS PARANASAIS		CR	1	0	1
1347	PAOLA SOARES CABRAL BELO	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1723	RAVI LUCCA RAMOS SILVA	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1105	SIRLEY LUCIA ALMEIDA LOPES	24/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1111	TESTE	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	1	0	1
1717	THAISA BRUNA DE OLIVEIRA	24/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1717	THAISA BRUNA DE OLIVEIRA	24/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS PARANASAIS		CR	3	0	1
1743	THOMAZ ANTONIO SILVA ASSIS	24/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	3	0	1
1721	VANDERFRAZ NOGUEIRA DE ARAUJO	24/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	6	0	1
1420	VICTOR GABRIEL MARTINS SILVA	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1726	WANDERSON FERREIRA	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1552	WILSON ALCEBIADES SOARES	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
209	ADRILAINE RAMOS DE SOUZA	25/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	2	0	1
1505	ALEXANDRE MENDON A PEREIRA	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1863	ALTAIR CAMILO PASCOALATO	25/04/2025	UPLOAD CON(		CALCANEO		CR	2	0	1
1863	ALTAIR CAMILO PASCOALATO	25/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO		CR	4	0	1
1863	ALTAIR CAMILO PASCOALATO	25/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	2	0	1
1869	ARILSON MARTO DOS SANTOS	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	4	0	1
1751	ATAIDES NICOLAU DE SOUZA	25/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	3	0	1
160	ATHIE RODRIGUES ALVES	25/04/2025	UPLOAD CON(		DEDO		CR	2	0	1
1301	AYLLA N UNES AMORIM	25/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
1193	CANDIDO ALVES DA ROCHA	25/04/2025	UPLOAD CON(		FEMUR		CR	6	0	1
225	CREUZA DIVINA GONCALVES MADEIRA	25/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
1850	EDUARDO MARTINS FRAGA	25/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1850	EDUARDO MARTINS FRAGA	25/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
1764	ELIANA FLAUSINA SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
1856	ELIAS ANICIO PEREIRA	25/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1856	ELIAS ANICIO PEREIRA	25/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1867	EMILY JULIA SILVA DE JESUS	25/04/2025	UPLOAD CON(		SEIOS DA FACECALDWELL		CR	6	0	1
924	FABIO COELHO BATISTA	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1858	GABRIELLY MARTINS OLIVEIRA	25/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	1	0	1
235	GENERINA XAVIER SOARES	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1860	GERALDO TORRES LOURENCO	25/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	4	0	1
1857	GILIARD ANASTACIO MORAIS	25/04/2025	UPLOAD CON(		COTOVELO		CR	2	0	1
1875	GILSON FERREIRA PINTO	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	3	0	1
1870	GILVANA ROSA DA SILVA TOLENTINO	25/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	4	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX PEDIATRICOAP		CR	2	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1852	JOAO AMANCIO GOMES	25/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACICA		CR	2	0	1
1852	JOAO AMANCIO GOMES	25/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	3	0	1
228	JOEL MATEO MESCCO VASCONCELOS	25/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
204	JOSE ESPEDITO DE LELES	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1886	JOSE GERALDO LAGARES DOS SANTOS	25/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
1854	JOSE GERALDO QUINTAO	25/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
1375	KATIA LEONTINA DE ABREU PINHEIRO	24/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
1375	KATIA LEONTINA DE ABREU PINHEIRO	25/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
1813	KAUA SINFRONIO FERNANDES	25/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	2	0	1
1813	KAUA SINFRONIO FERNANDES	25/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	2	0	1
203	LEONARDO DA SILVA DE ARAUJO PINA	25/04/2025	UPLOAD CON(		PUNHO DPA		CR	13	0	1
1868	LIVIA MANUELA SANTOS RODRIGUES	25/04/2025	UPLOAD CON(		MAO EPA		CR	2	0	1
197	LUCAS ALMEIDA ROCHA	25/04/2025	UPLOAD CON(		DEDO		CR	2	0	1
1872	LUCAS DE OLIVEIRA CAMPOS	25/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
1878	LUCAS DIAS FERREIRA	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1876	LURDES RAMOS LEITE	25/04/2025	UPLOAD CON(		PELVEAP		CR	4	0	1
59	LUSINETE DRUMOND MARTINS ANDRA	25/04/2025	UPLOAD CON(		PELVEAP		CR	4	0	1
221	MARIA DA PENHA AVILA NUNES	25/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO EAP		CR	5	0	1
1861	MARIA DAS GRACAS DIAS DA SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1861	MARIA DAS GRACAS DIAS DA SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		OSSO LONGO		CR	2	0	1
183	MARIA DOMINGAS DE SOUSA	25/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	2	0	1
1859	MARIA NATIVIDADE SALES LOURENCO	25/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	4	0	1
1290	MARLY PAIVA NUNES	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1866	MILTON ANDRADE SOUZA	25/04/2025	UPLOAD CON(		PUNHO EPA		CR	8	0	1
1862	NADIR MARIA DE SOUZA	25/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1874	NEVTON PERPETUO DE ABREU	25/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO		CR	2	0	1
208	NICOLAS EUZEBIO DE SOUZA	25/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
1873	OLANDINA DE SA MARQUIOLE	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
166	RENAN ARTUR VIEIRA	25/04/2025	UPLOAD CON(		DEDO		CR	2	0	1
1759	ROSINELIA DO NASCIMENTO ARRUDA	25/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1855	SAMIRA DAISNE VITORIA DE OLIVEIRA	25/04/2025	UPLOAD CON(		CRANIO		CR	2	0	1
1880	SAMUEL ANTONIO MAIA	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	5	0	1
734	SANTIAGO FILIPE NEIVA SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
726	SEBASTIANA MARIA DO NASCIMENTO	25/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
1853	TAIANE CRISTINA SANTOS GONCALVES	25/04/2025	UPLOAD CON(		ART ACRO-CLAV DAP PA		CR	2	0	1
1853	TAIANE CRISTINA SANTOS GONCALVES	25/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO DAP		CR	2	0	1
852	TEREZINHA DAS GRACAS GONCALVES	24/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
852	TEREZINHA DAS GRACAS GONCALVES	25/04/2025	UPLOAD CON(		ART QUALDRIL DAP		CR	5	0	1
2504251244	TESTE	25/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	1	0	1
1871	THAIANI NEVES PEREIRA DA SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1810	VIANEY MOREIRA CASTRO	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1864	VICENTE DE PAULO MAIRINQUI PINTO	25/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACICAAP		CR	4	0	1
1420	VICTOR GABRIEL MARTINS SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX PEDIATRICOAP		CR	2	0	1
1205	YURI HENRIQUE MACHADO SILVA	25/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
462	ZELHA BATISTA GONCALVES	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1918	ALEXANDRE LUCAS DA SILVA LELIS	26/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	4	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
1918	ALEXANDRE LUCAS DA SILVA LELIS	27/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
1918	ALEXANDRE LUCAS DA SILVA LELIS	26/04/2025	UPLOAD CON(		UMERO		CR	4	0	1
1918	ALEXANDRE LUCAS DA SILVA LELIS	27/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
1918	ALEXANDRE LUCAS DA SILVA LELIS	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1898	ANTONIO BATISTA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1889	AYLLA AUGUSTO SANTOS DE JESUS	25/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
957	CAMILO FRANCISCO DE MIRANDA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
225	CREUZA DIVINA GONCALVES MADEIRA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1909	ELIZABETH VITAL FERREIRA BEZERRA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX PEDIATRICOAP		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1913	LAYLA CRISTINA SABINO AZEVEDO	26/04/2025	UPLOAD CON(		PE DAP		CR	4	0	1
1706	MARIA CORSINA ALVARENGA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1706	MARIA CORSINA ALVARENGA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1896	NEKIA APARECIDA RAMOS	26/04/2025	UPLOAD CON(		PERNA DAP		CR	4	0	1
1905	OTO JOSE DA SILVA	26/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOME		CR	3	0	1
1892	RAYENDEL MALAQUIAS DE CASTRO	26/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
1908	WESLEY ARTHUR VIRGILIO RIBEIRO DE	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX PEDIATRICOAP		CR	2	0	1
1382	ZAIDE LEOCADIA DE SENA	26/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
783	ANA MARIA MATEUS GONZAGA	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1889	AYLLA AUGUSTO SANTOS DE JESUS	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1950	DAVI ALMEIDA SANTOS ROSARIO	27/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1929	DERICK EMANUEL MEDRADO	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1909	ELIZABETH VITAL FERREIRA BEZERRA	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1586	ELZA MARIA DO CARMO	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	3	0	1
1920	ENDERSON HERBETY DE SOUZA LELIS	27/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
924	FABIO COELHO BATISTA	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	3	0	1
1932	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNH	27/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
1915	GIOVANNA CELINE DOS SANTOS	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX PEDIATRICOAP		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1948	JOSE VICENTE BICALHO	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1934	MARIA DA PENHA FREITAS RODRIGUES	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
759	MARIA DAS GRACAS ROSA SOARES	27/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	3	0	1
1964	MARIA HELENA FREITAS	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	3	0	1
1960	MIGUEL LUIZ SOUZA	27/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
1874	NEVTON PERPETUO DE ABREU	27/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
1723	RAVI LUCCA RAMOS SILVA	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1925	SANDRO LUCIO FERREIRA DA SILVA	27/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1925	SANDRO LUCIO FERREIRA DA SILVA	27/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
1957	SEBASTIAO PAULO REIS	27/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
1986	ALMIR MARTINS ALVES	28/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
337	ANA LUIZA CARVALHO DE ALMEIDA	28/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	4	0	1
337	ANA LUIZA CARVALHO DE ALMEIDA	28/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	3	0	1
2010	ANDRESSA LEANDRO DOS SANTOS	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	4	0	1
2002	ANTONIO CAETANO	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	4	0	1
2017	DANIEL FERREIRA SOARES	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	3	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
2017	DANIEL FERREIRA SOARES	28/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	5	0	1
1990	DANIELA SILVA PEREIRA	28/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	6	0	1
1973	DELANA ELIZABETH SCOTA ARRUDA	28/04/2025	UPLOAD CON(		PE ELAT		CR	6	0	1
2004	DIONE FERREIRA VALGAS	28/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARLAT		CR	4	0	1
1909	ELIZABETH VITAL FERREIRA BEZERRA	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1909	ELIZABETH VITAL FERREIRA BEZERRA	28/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
924	FABIO COELHO BATISTA	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1999	GREGORIANA DE CASTRO MOREIRA TE	28/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	4	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX PEDIATRICOAP		CR	3	0	1
2006	HELOISA DA CONCEICAO DUELLI LOPES	28/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBARAP		CR	4	0	1
1972	JACY SANTANA DE PAULA	28/04/2025	UPLOAD CON(		DEDO		CR	2	0	1
1944	JEFERSON ANDRE DE FARIAS	28/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO DAP		CR	4	0	1
1971	JOAO VICTOR GONCALVES GOMES	28/04/2025	UPLOAD CON(		PE DAP		CR	5	0	1
200	JOSE THIAGO DOS REIS VALENTIM	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXPA		CR	4	0	1
2008	JURANDIRA FERNANDES DOS SANTOS	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1516	KATUCHA VIEIRA GOMES	28/04/2025	UPLOAD CON(		MAO DPA		CR	6	0	1
1934	MARIA DA PENHA FREITAS RODRIGUES	28/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
1934	MARIA DA PENHA FREITAS RODRIGUES	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1968	MARIA PERPETUO SOCORRO BRETAS D	28/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
2020	MAURECIR DE SOUSA LACERDA	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	5	0	1
1998	ODETE FERREIRA MAGALHAES	28/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
1998	ODETE FERREIRA MAGALHAES	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
1962	PAULO FERREIRA DOS SANTOS	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
1981	ROGERIO PAULO DA SILVA	28/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	3	0	1
1991	ROSANE GONCALVES DA SILVA	28/04/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA DAP PA		CR	6	0	1
1991	ROSANE GONCALVES DA SILVA	28/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	3	0	1
1957	SEBASTIAO PAULO REIS	28/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	4	0	1
386	SIRLENE RAMOS FOLGADO	28/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	2	0	1
386	SIRLENE RAMOS FOLGADO	28/04/2025	UPLOAD CON(		CLAVICULA EAXIAL		CR	3	0	1
1853	TAIANE CRISTINA SANTOS GONCALVES	28/04/2025	UPLOAD CON(		PE EAP		CR	2	0	1
1967	TIAGO PEDRO SOS SANTOS	28/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	4	0	1
416209	WENDERSON HENRIQUE SANTOS NAS(	28/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	3	0	1
1382	ZAIDE LEOCADIA DE SENA	28/04/2025	UPLOAD CON(		ABDOMENSUPINE AP		CR	2	0	1
2079	ADERSIM LIMA E SILVA	29/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
2085	ANNE CAROLINA RIBEIRO MANINI	29/04/2025	UPLOAD CON(		PULSO		CR	2	0	1
2085	ANNE CAROLINA RIBEIRO MANINI	29/04/2025	UPLOAD CON(		CAIXA TORACICA		CR	2	0	1
2066	DANIEL SILVA ATAIDES	29/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	6	0	1
2086	DHIONE CAMILO BASTOS	29/04/2025	UPLOAD CON(		CAIXA TORACICA		CR	2	0	1
2086	DHIONE CAMILO BASTOS	29/04/2025	UPLOAD CON(		ANTEBRACO		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	29/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	29/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2034	JOSE ADAO ALVES	29/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
2065	JOSE ROBERTO DA SILVA	29/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACO-LOMBAR		CR	4	0	1
2012	MARLENE MARIA DE SOUZA FERREIRA	29/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2005	TEREZINHA BRIGIDA	29/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2166	ALCIDES CARREIRO FILHO	30/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	5	0	1
2151	ANTHONY FILIPE FERREIRA GOMES	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
2167	BERNADETE OLIVEIRA CARVALHO	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
334	CREUZA ALVES FERNANDES	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
334	CREUZA ALVES FERNANDES	30/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA TORACICA		CR	2	0	1
2152	CRISTIANO DE SOUZA DIAS	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	3	0	1
122	DANIEL SALES MONTEIRO12	30/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	2	0	1
2158	DELOURDES MARIA SILVA OLIVEIRA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
2163	DEUSMIRA FRANCISCA FRAGA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
2174	ELAINE VIEIRA LOPES	30/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
2187	ELOAH OLIVEIRA ROQUE	30/04/2025	UPLOAD CON(		CRANIO		CR	2	0	1
1025	FABIO RICARDO LEITE	30/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	5	0	1
2144	GABRIELA CRISTINA SILVA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORNOZELO		CR	5	0	1
860	GILBERTO DA SILVA	30/04/2025	UPLOAD CON(		COLUNA LOMBAR		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1741	HADASSA EMANUELLY DA SILVA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1618	IRACEMA MARTINS DUARTE	30/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
467	JARBAS LAERCIO MARTINS	30/04/2025	UPLOAD CON(		JOELHO		CR	3	0	1
2170	JOSE CATARINO DE SALES	30/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	2	0	1
2165	JOSE LUZIA DE JESUS	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
2160	JOSUE PAULO DE ARAUJO	30/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
2171	LARISSA MORAIS SANTOS	30/04/2025	UPLOAD CON(		CRANIO		CR	1	0	1
2056	LAUDICEIA PAIXAO DE MOURA	30/04/2025	UPLOAD CON(		OMBRO		CR	3	0	1
2142	MARIO RODRIGUES SOARES DE AZEVE	30/04/2025	UPLOAD CON(		PE		CR	2	0	1
2068	MIGUEL LUCAS SILVA DE OLIVEIRA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
2068	MIGUEL LUCAS SILVA DE OLIVEIRA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	2	0	1
2164	NILKESSIA AMANDA INACIO ALEIXO	30/04/2025	UPLOAD CON(		TIBIA		CR	3	0	1
1962	PAULO FERREIRA DOS SANTOS	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
1962	PAULO FERREIRA DOS SANTOS	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2168	PEDRO IRENY FERREIRA	30/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	6	0	1
1723	RAVI LUCCA RAMOS SILVA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAXAP		CR	2	0	1
2154	ROSALINA DOS REIS FERNANDES	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	1	0	1
2162	ROSIMAR PINTO BARBOSA OLIVEIRA	30/04/2025	UPLOAD CON(		BACIA		CR	1	0	1
2172	SANDRA REGINA PENA	30/04/2025	UPLOAD CON(		MAO		CR	4	0	1
19	SILVESTRE GOMES PEREIRA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
2173	VILMA MARIA DE OLIVEIRA	30/04/2025	UPLOAD CON(		TORAX		CR	2	0	1
294	LUCAS EVANGELISTA DE MORAES	10/04/2025	UPLOAD CON(				CT	1128	0	1
390	DESCONHECIDO	10/04/2025	UPLOAD CON(				CT	999	0	1
442	JANUARIO DE OLIVEIRA	10/04/2025	UPLOAD CON(				CT	442	0	1
668	ADRIANO MORAIS COIMBRA	10/04/2025	UPLOAD CON(				CT	2702	0	1
294	LUCAS EVANGELISTA DE MORAES	10/04/2025	UPLOAD CON(				CT	1025	0	1
		22/04/2025	UPLOAD CON(				ES	5	0	1
652	ALEXANDRA RODRIGUES	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	5	0	1
639	CREVENIR JOAO	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	4	0	1
640	DRIELE QUETLYN	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
638	LETICIA APARECIDA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	5	0	1
633	LOURDES AUGUSTA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
611	LUCIENE CONSOLACAO	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	14	0	1
636	THAYNARA DABRINA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
146	APARECIDA DA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
913	CAMILA L	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	4	0	1

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0025-80 ID 3203364

HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]

Matrícula	Paciente	Dt.Import.	Status	Dt.Laudo	Descrição do Exame	Médico Laudante	MOD	IMG	LAUDO	REF.
898	CLEUSIMAR V	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
903	ELISANGELA DA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	8	0	1
886	ELIZETE ALVES	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
897	JANETE ALINE	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	8	0	1
890	JEFERSON P	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
911	JOSE FRANCISCO	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	5	0	1
894	MANOEL MONTEIRO	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
799	MARIA DAS	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	15	0	1
888	MARIA JOSIMEIRA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	13	0	1
875	MAURINHA O	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	5	0	1
905	ROSANA SILVA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	4	0	1
806	SIRLEY H	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	4	0	1
847	IVA DE	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
933	NILDA SOARES	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	13	0	1
1111	DALVA RAIMUNDA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	7	0	1
1114	ELCIVONE DA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	10	0	1
1084	FRANCIS MARQUES	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	8	0	1
1129	GERALDA DS	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	8	0	1
1094	MARIA DAS	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	14	0	1
1127	NEIDE P	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	5	0	1
1097	NILDA MARIA	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	8	0	1
1122	RONIS E	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	8	0	1
1131	RUBENS R	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	5	0	1
1105	SIRLEY L	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	11	0	1
1125	VANIA ALVES	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	4	0	1
1118	VITORIA EMANURLLY	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	6	0	1
		22/04/2025	UPLOAD CON(				ES	2	0	1
7	JORGE PINTO	22/04/2025	UPLOAD CON(		EDA		ES	13	0	1
	TESTE	22/04/2025	UPLOAD CON(				ES	4	0	1
		22/04/2025	UPLOAD CON(				ES	4	0	1
25032702	BARBARA SUYLLA ALVES AGUILAR	09/04/2025	UPLOAD CON(				US	11	0	1
25032702	BARBARA SUYLLA ALVES AGUILAR	09/04/2025	UPLOAD CON(				US	11	0	1
25033002	KAMILLY CRISTINA	09/04/2025	UPLOAD CON(				US	24	0	1
							753	8481	0	753

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:06:12
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2025
NR. DOCUMENTO 551.476.000.050.188
VALOR TOTAL 5.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENISE MATHIAS LTDA
AGENCIA: 1476-1 CONTA: 50.188-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569

NR.AUTENTICACAO B.2E5.DC0.A68.5DA.9A5

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250602u37747500000100

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000028	02/06/2025 10:30:34	FKF5-U9BU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.747.500/0001-00** Inscrição Municipal: **6.640.030-9**
Nome/Razão Social: **DENISE MATHIAS LTDA**
Endereço: **R OSCAR THOMPSON 23, APT 707 - BARRA FUNDA - CEP: 01151-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50, Sl 01 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Servicos administrativos

Período de 01/05/2025 a 31/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

Dados Bancário
Ag.: 1476-1
C.c.: 50188-3
PIX 37.747.500/0001-00

Carga tributária aproximada 15,5%.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.864.000.071.861
VALOR TOTAL 544,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GISLENY SOUZA CARDOSO
AGENCIA: 2864-9 CONTA: 71.861-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569

NR.AUTENTICACAO 7.EC5.2B6.FCF.B26.6EC

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.003.000.060.778
VALOR TOTAL 1.213,97

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VOLMER LUIZ EZEQUIEL
AGENCIA: 3003-1 CONTA: 60.778-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569

==========

NR.AUTENTICACAO 7.E24.903.344.8EC.0BD

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADENILSA ROQUE FERREIRA

CPF/CNPJ: 065.381.806-80

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.635-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.120,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.001.B63.8FF.D42.45B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELY FERNANDES TORRES

CPF/CNPJ: 094.551.696-73

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.448-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CF3.A0D.F2A.496.D32

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES

CPF/CNPJ: 339.030.278-63

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.482-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.986,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AD2.A38.FCB.66F.969

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALICE MORAIS PINTO

CPF/CNPJ: 134.063.956-43

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.475-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.837,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B17.012.6D8.811.336

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALLAN DRUMMOND MARTINS

CPF/CNPJ: 053.994.646-08

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.642-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 915,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6D0.F47.83C.8E0.000

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA BEATRIZ RODRIGUES

CPF/CNPJ: 701.107.096-67

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.475-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.020,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.551.502.02F.157.869

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA DE MOURA DUARTE

CPF/CNPJ: 120.954.746-51

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.595-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.250,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.03A.F42.45C.378.358

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA EMANUELLE TORRESANI SILVA

CPF/CNPJ: 135.319.126-58

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.529-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.670,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.82E.7AC.D80.B15.A07

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA MONTEIRO NICOLAU

CPF/CNPJ: 124.721.856-26

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.532-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.894,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.78E.73F.DD6.F95.391

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES

CPF/CNPJ: 031.419.456-83

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.525-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.982,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2EF.2DC.A24.70A.E33

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO

CPF/CNPJ: 147.325.196-60

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.506-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.945,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E31.80F.D83.AF6.0F5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO

CPF/CNPJ: 099.277.556-60

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.520-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.671,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.924.614.ED6.6ED.A3E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUISA VITURINO TOMAZ

CPF/CNPJ: 020.964.066-92

AGENCIA: 2864 CONTA: 58.265-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 861,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CEC.96D.F75.E9D.B52

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES LEITE

CPF/CNPJ: 102.777.666-30

AGENCIA: 0365 CONTA: 58.635-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.588,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.15C.DD9.DAB.6A9.E09

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES TAGARRA

CPF/CNPJ: 386.334.378-64

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.506-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.979,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.434.78B.A97.8C4.CBD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE MOREIRA ALVES

CPF/CNPJ: 021.585.286-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.456-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.995,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.315.D06.AF5.803.BFB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA GERALDA BORGES

CPF/CNPJ: 021.016.746-70

AGENCIA: 0365 CONTA: 48.019-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.968,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BEC.A57.8F6.9BC.072

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA

CPF/CNPJ: 120.322.586-50

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.755-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.416,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.980.5A8.052.E5B.2AE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANYARA MORAIS PINTO

CPF/CNPJ: 134.216.536-58

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.479-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.638,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E7B.C6D.579.452.2B2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE SOUZA MORAIS

CPF/CNPJ: 009.724.736-70

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.487-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.206,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2DA.330.453.465.A0F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIR

CPF/CNPJ: 096.166.576-90

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.471-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.796,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.717.341.CC6.5D8.AFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARYELE FERNANDES ROSA SILVA

CPF/CNPJ: 126.980.236-43

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.466-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.956,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9EA.C7A.78C.C0A.501

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE

CPF/CNPJ: 093.091.226-84

AGENCIA: 0365 CONTA: 39.737-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.825,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.CA1.EA3.9C0.96F.209

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA ALINE ARAUJO COELHO

CPF/CNPJ: 087.349.496-23

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.455-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.42C.9D8.2F0.2B8.BC6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO

CPF/CNPJ: 021.799.576-45

AGENCIA: 2864 CONTA: 63.486-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 521,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8B9.A61.E95.ED3.065

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ VIEIRA

CPF/CNPJ: 074.602.246-85

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.809-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.779,75

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FC6.CA1.35D.FF5.32F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA ARAUJO SILVA

CPF/CNPJ: 133.186.046-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 58.724-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 885,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8DF.D06.543.790.861

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 131.370.336-24

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.589-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.080,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8DF.7A8.A19.726.CF3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 122.682.586-96

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.933-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 469,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.71D.8F6.40A.5B6.475

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 120.958.476-01

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.467-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.515,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C06.2D5.F02.B1D.C38

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA

CPF/CNPJ: 014.019.756-74

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.625-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.731,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E96.D87.0AE.37A.DC5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA JOVENTINA MARTINS LANA

CPF/CNPJ: 043.025.876-36

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.497-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 5.339,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.692.C08.278.E0D.E8A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS

CPF/CNPJ: 226.057.478-59

AGENCIA: 2864 CONTA: 39.209-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.178,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.251.DFC.8EB.071.C28

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA

CPF/CNPJ: 700.726.676-21

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.488-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.956,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.256.E2E.2B1.5BD.194

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINY FERNANDES TAVARES

CPF/CNPJ: 119.584.506-50

AGENCIA: 1009 CONTA: 126.069-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0F9.346.408.5C0.BC7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA

CPF/CNPJ: 027.336.196-16

AGENCIA: 1009 CONTA: 138.452-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.819,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5EB.1A1.48B.6B3.F18

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 061.721.076-40

AGENCIA: 4035 CONTA: 16.167-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.057,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.69B.689.9FF.2A0.231

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS

CPF/CNPJ: 078.381.596-44

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.461-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.381,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8C3.0C9.E16.A12.47E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHARLINE MUSSE

CPF/CNPJ: 070.163.936-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.460-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.006,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9BC.CC8.6A1.4B5.0C1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CINTIA SILVA

CPF/CNPJ: 045.832.596-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.622-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.703,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9AA.B71.3EC.7F5.EFB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 111.368.676-60

AGENCIA: 2864 CONTA: 67.657-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.300,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1B6.004.83D.C4C.CA8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEBER DOS SANTOS NOVAES

CPF/CNPJ: 051.318.426-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.492-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.973,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F2D.321.0FD.2E8.C32

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEIDE LEONI SOARES

CPF/CNPJ: 029.751.026-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.530-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.983,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F7B.4F0.5A6.9D3.946

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA

CPF/CNPJ: 035.886.686-32

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.490-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.016,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F89.38E.047.79F.36E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISLAINE SILVA LAGE

CPF/CNPJ: 116.567.046-17

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.514-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.528,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B3B.E59.7DD.DF9.BD5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 053.849.916-82

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.466-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.013,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5AA.5D7.935.490.9E4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA ANDRADE

CPF/CNPJ: 051.319.156-94

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.047-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.013,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B7C.E08.799.098.AF5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL

CPF/CNPJ: 037.655.946-28

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.523-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.959,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EA1.A42.E40.3F7.FC7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA

CPF/CNPJ: 072.193.106-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.503-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.058,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A50.92E.978.94E.ACF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA

CPF/CNPJ: 127.493.016-29

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.497-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.999,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9AA.C17.2F2.1BC.923

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAISYANE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 095.316.156-08

AGENCIA: 2864 CONTA: 41.698-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.884,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.969.0AD.A25.BDE.CF5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAMARES MARQUES DE SOUSA

CPF/CNPJ: 022.569.696-73

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.600-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.924,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5E4.0B8.0E3.5FC.773

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 095.903.526-50

AGENCIA: 2864 CONTA: 31.026-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.754,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4C8.0ED.E5F.FED.A96

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA

CPF/CNPJ: 060.779.416-03

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.581-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.798,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4D8.BD1.E8D.55A.C1F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI

CPF/CNPJ: 110.565.426-59

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.605-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.108,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AEA.048.65E.8F0.5AC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA VALGAS ROLDAO

CPF/CNPJ: 165.705.956-10

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.533-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.553,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C4B.931.59B.7E0.B76

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVIANE VALADARES

CPF/CNPJ: 126.137.346-47

AGENCIA: 1009 CONTA: 129.747-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.046,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EAF.64B.09E.701.41E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS

CPF/CNPJ: 081.656.896-06

AGENCIA: 3401 CONTA: 16.209-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FF6.1C8.C68.8FB.906

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA

CPF/CNPJ: 057.891.356-92

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.533-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.009,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8DF.016.A53.A1B.E5B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DENNES QUINTAO VIEIRA

CPF/CNPJ: 051.029.776-52

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.494-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 7.686,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D35.A47.68E.391.BA4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS

CPF/CNPJ: 982.171.946-53

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.508-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.295,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9BA.EEC.57D.9EF.6D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DORIENE MARIA DE JESUS

CPF/CNPJ: 101.224.526-82

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.519-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.105,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9DC.A42.C01.607.6CF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA

CPF/CNPJ: 894.537.516-34

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.369-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.749,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B18.ACF.08C.A13.968

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERREIRA NUNES

CPF/CNPJ: 091.017.326-50

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.534-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.998,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.172.8F9.A56.9CF.A03

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON

CPF/CNPJ: 058.299.286-98

AGENCIA: 3401 CONTA: 9.989-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.016,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.51B.F94.395.2D8.617

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 074.005.237-32

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.498-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.645,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.610.F03.8D6.621.FC1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARG

CPF/CNPJ: 703.502.686-06

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.626-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.605,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0B7.8CE.B50.11F.7E2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO

CPF/CNPJ: 006.881.866-10

AGENCIA: 2864 CONTA: 67.910-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.984,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.91E.150.8F6.253.DCF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 091.048.386-88

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.505-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.613,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A84.EB3.5E3.BDE.6BF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIDA ROSA DA COSTA

CPF/CNPJ: 033.356.256-92

AGENCIA: 2864 CONTA: 5.354-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.528,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.58B.3C4.B8F.649.7A1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALV

CPF/CNPJ: 049.969.036-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D0E.7DA.238.5F7.F17

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS

CPF/CNPJ: 059.450.526-71

AGENCIA: 3003 CONTA: 60.465-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.731,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.65A.B9C.B8C.49D.9D1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMANUELLY VIEIRA MARTINS

CPF/CNPJ: 122.388.116-48

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.515-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.997,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AA7.729.529.988.F63

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY ESTHER ROSA MACIEL

CPF/CNPJ: 157.400.496-44

AGENCIA: 0365 CONTA: 56.694-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.172,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5A5.0C6.46B.F93.A71

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA

CPF/CNPJ: 102.189.096-08

AGENCIA: 0365 CONTA: 57.850-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.888,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.435.36B.A2D.E0D.6D5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 054.291.856-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.481-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.989,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.449.133.DB5.B53.80D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EULER SILVERIO DA CRUZ

CPF/CNPJ: 087.697.686-09

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.546-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.646,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0DA.673.660.30A.1D6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO LOPES CORREIA

CPF/CNPJ: 043.073.036-52

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.513-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.891,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4AC.64B.D7F.879.0C2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO

CPF/CNPJ: 077.921.876-08

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.462-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.161,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.219.876.600.972.A7C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA

CPF/CNPJ: 092.072.426-48

AGENCIA: 2864 CONTA: 35.789-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B32.4A0.E6B.936.5EE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI

CPF/CNPJ: 075.428.296-10

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.496-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B5F.98C.36C.64F.AC4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 038.773.066-40

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.502-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.558,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.27D.492.760.B8D.E17

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS

CPF/CNPJ: 089.340.436-52

AGENCIA: 3401 CONTA: 13.838-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.942,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.91E.0C3.1B3.EE2.DA3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 701.135.396-81

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.470-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.963,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A9E.F4D.6CE.AA3.00D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES

CPF/CNPJ: 703.507.186-52

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.617-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.001,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.647.62B.850.EB8.1FF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL NEVES ROCHA

CPF/CNPJ: 092.397.536-56

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.601-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.688,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5E8.84D.E01.2B4.7AA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELLA SUANA DA SILVA

CPF/CNPJ: 109.483.576-57

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.465-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.013,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.72F.DB2.7A4.49E.279

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GECIELE CRISTINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 124.766.076-14

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.493-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.992,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E9D.205.510.4E7.E94

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 084.334.446-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.095-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.886,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B0D.5B0.C21.DEA.ED9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GERALDO DO NASCIMENTO SILVA

CPF/CNPJ: 967.609.076-04

AGENCIA: 2864 CONTA: 42.825-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.528,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CCB.42D.CED.257.7B9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR

CPF/CNPJ: 800.994.676-15

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.442-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.720.F74.AF8.135.C41

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ

CPF/CNPJ: 703.102.036-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.469-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A3A.C7A.A52.E5C.206

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS

CPF/CNPJ: 003.412.446-27

AGENCIA: 1009 CONTA: 139.754-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 250,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D2B.6F0.50B.B60.58B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA

CPF/CNPJ: 055.390.026-95

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.490-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.792,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A39.7F4.812.4E2.D68

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELLE KARINA DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 051.385.716-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.457-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.697,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.73E.010.A8A.278.101

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELLE LEAL DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 044.300.196-06

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.473-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.266,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8B8.BBA.44F.D75.D56

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICA MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 102.304.336-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.514-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.977,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8F4.B76.73E.935.0B9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 125.592.766-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.510-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.974,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D9B.F07.2DC.C34.A83

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEISIANE GOMES FIALHO

CPF/CNPJ: 057.895.026-01

AGENCIA: 3003 CONTA: 42.471-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B77.F3C.1E4.DAF.CA1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 140.743.106-43

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.607-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.239,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.224.56B.D60.14B.18B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 112.045.486-76

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.507-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.968,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.229.F77.D3F.04F.68B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 034.082.616-95

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.494-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.154,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1FB.098.18C.CC8.A45

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUSTAVO FERREIRA SILVA

CPF/CNPJ: 136.415.856-60

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.629-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.012,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.613.9AC.215.678.CEE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA

CPF/CNPJ: 103.009.986-35

AGENCIA: 3401 CONTA: 10.355-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.686,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.946.EA3.FAB.E17.069

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID

CPF/CNPJ: 143.226.526-11

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.469-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.993,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.0DC.CF6.95A.AC3.EA6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADSON SOARES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 112.453.926-38

AGENCIA: 0365 CONTA: 35.994-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.886,48

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.766.767.2BB.734.D73

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HIGOR DAMASCENO RIBEIRO

CPF/CNPJ: 095.610.096-17

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.592-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.632,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.741.014.D8B.CC6.55F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IGOR DE SOUZA MENDES

CPF/CNPJ: 158.891.286-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.517-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.587,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4EE.C51.EC5.0D8.4DB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: INGRID TELES MENEZES

CPF/CNPJ: 128.367.726-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.503-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.027.872.070.376.D47

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN

CPF/CNPJ: 104.178.046-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 13.430-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.611,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.61D.EDF.079.773.838

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISADORA FERREIRA MARQUES

CPF/CNPJ: 146.766.016-70

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.472-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.725,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D5F.9F2.B91.7D2.81F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVONE APARECIDA AMARO

CPF/CNPJ: 027.317.086-46

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.501-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.678,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.158.F2E.B8B.4C1.2CC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA

CPF/CNPJ: 033.526.266-00

AGENCIA: 0365 CONTA: 8.395-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.381,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E93.FDA.75D.A81.ABD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEANE MARTINS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 014.793.546-60

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.645-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.266,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.681.73B.DAF.691.F52

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEFFERSON SOUSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 035.906.046-38

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.899-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.053,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D6F.990.6FA.E99.D83

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER

CPF/CNPJ: 119.765.596-42

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.483-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.960,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C35.443.455.DDE.F7A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES

CPF/CNPJ: 110.703.306-39

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.650-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.978,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9E5.5AC.B87.247.6C3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA AL

CPF/CNPJ: 170.719.696-63

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.474-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.979,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.15B.2AF.A33.327.7DA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN ALVES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 145.852.836-76

AGENCIA: 4625 CONTA: 23.693-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.387,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.447.083.D6A.EC0.77F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA

CPF/CNPJ: 092.886.376-05

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.606-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.557.796.FCC.F6F.B5A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILENE SILVA SOARES BRAGA

CPF/CNPJ: 049.856.186-08

AGENCIA: 3003 CONTA: 55.615-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.260,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DBC.F01.A93.ADF.E07

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA ALVES GOULART

CPF/CNPJ: 042.127.246-50

AGENCIA: 1009 CONTA: 117.333-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.690,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6B6.056.F1D.E20.5AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 059.273.706-32

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.585-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B3B.8F1.E88.F95.85A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILLY MARQUES MARTINS

CPF/CNPJ: 158.863.736-08

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.631-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.998,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.178.C9D.AC5.E31.814

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 022.541.576-39

AGENCIA: 2864 CONTA: 61.576-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.050,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.908.71B.264.D6E.FC8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 133.210.116-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.091-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.623,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.793.1ED.15D.A8B.5BB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINA PEREIRA FERNANDES

CPF/CNPJ: 089.627.196-06

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.548-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.089,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.47C.94E.6A1.CBA.4D1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINE ANICIO BATISTA

CPF/CNPJ: 022.867.926-58

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.478-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.602,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.004.190.86E.5A8.879

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KECIA GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 105.379.156-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.441-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.919,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0B2.A64.F1D.264.701

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEISSIANY SOUZA MAGALHAES

CPF/CNPJ: 114.338.386-99

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.518-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.999,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8D0.892.54B.E4A.F12

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELLY MAIA MEIRELES

CPF/CNPJ: 706.046.776-93

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.350-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.295,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.EB7.E16.097.6C0.946

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KENIA BICALHO VITAL

CPF/CNPJ: 095.876.896-07

AGENCIA: 2864 CONTA: 38.501-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.054,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5EC.5A7.926.DAF.84F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA

CPF/CNPJ: 114.376.216-94

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.464-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.004,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A8E.0DB.B39.3B1.F03

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEYSIANE NONATO OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 118.946.676-70

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.474-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.728,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DAD.77E.FC9.D17.ECC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KYVIA PEREIRA GOULARTE

CPF/CNPJ: 132.492.296-60

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.610-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.364,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.724.9E1.6C1.A93.2D7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAISA KAILAINE GORINO

CPF/CNPJ: 153.966.326-40

AGENCIA: 2584 CONTA: 16.644-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.999,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.350.56E.B92.812.A2C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS

CPF/CNPJ: 034.274.286-80

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.507-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.249,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.FE6.F39.ED3.C32.740

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA

CPF/CNPJ: 142.437.586-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.509-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.995,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.02C.EE5.F56.579.BF5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONESIA APARECIDA VIEIRA

CPF/CNPJ: 249.563.518-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.488-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.689,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.491.930.173.A4E.2A8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES

CPF/CNPJ: 108.478.736-92

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.619-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.983,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CCE.C0D.647.D6C.D05

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PERE

CPF/CNPJ: 019.606.676-02

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.668-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.059,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A69.0AF.8E9.613.88B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE SOUSA MENDES

CPF/CNPJ: 158.891.706-19

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.516-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.618,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6A2.B03.341.CBA.B51

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA

CPF/CNPJ: 118.816.216-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.479-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.968,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4F7.B57.DC2.B96.8FC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 097.772.606-10

AGENCIA: 0365 CONTA: 42.019-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.797,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8CA.0B3.A0C.B2E.EC5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA

CPF/CNPJ: 015.722.896-78

AGENCIA: 0365 CONTA: 46.831-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 579,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B84.644.C1A.0B2.ECC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LISYA ARAUJO MIRANDA

CPF/CNPJ: 083.441.686-78

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.489-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.887,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8B3.EED.209.771.7FD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIVIA LUANDA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 120.803.137-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.485-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.042,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.96D.0F9.752.283.68A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LOREHELEN ESTER SILVA

CPF/CNPJ: 116.683.226-09

AGENCIA: 0365 CONTA: 55.606-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.597,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C92.9B5.755.DD7.33D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO

CPF/CNPJ: 141.831.626-10

AGENCIA: 3003 CONTA: 60.456-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.296,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.459.B51.E67.083.C9E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUANA DIMAS DE MELO

CPF/CNPJ: 700.085.426-00

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.534-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.437,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1CC.B15.11C.B66.30A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA

CPF/CNPJ: 018.549.956-26

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.486-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.226,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.450.7C2.F83.BBE.57D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 061.781.596-84

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.020,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.898.161.109.C1D.A42

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA CARDOSO SILVA

CPF/CNPJ: 082.142.236-79

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.625-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.040,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DA0.BB0.61A.EEA.622

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANO JAMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 124.407.068-84

AGENCIA: 3401 CONTA: 20.071-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.723,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.904.E6D.9B4.43F.E51

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA ALVES DE ASSIS

CPF/CNPJ: 035.727.696-55

AGENCIA: 3003 CONTA: 43.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.132,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5F1.FFA.4E1.A8F.E6C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA

CPF/CNPJ: 054.729.866-80

AGENCIA: 1009 CONTA: 96.643-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.287,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9C9.80A.FEF.2AE.2EE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILV

CPF/CNPJ: 134.381.856-79

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.535-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.629,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.05A.C4E.A9A.4A0.915

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES

CPF/CNPJ: 111.161.696-57

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.519-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.986,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A96.757.C22.FBF.DD6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARAYSA GOMIDES ROCHA

CPF/CNPJ: 095.277.336-85

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.499-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.971,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C7F.34A.2AC.E9D.191

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO

CPF/CNPJ: 049.595.596-59

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.477-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.990,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.FF1.AB0.9F3.570.761

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES

CPF/CNPJ: 057.891.276-73

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.501-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.766,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.955.E31.2A0.231.160

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA LUCIA DE SANT ANA

CPF/CNPJ: 643.281.986-53

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.498-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B60.49F.16D.AED.65D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA

CPF/CNPJ: 018.627.066-62

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.592-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.396,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D39.BB0.6A7.BA7.6E1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 108.373.756-22

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.447-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.880,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.11C.7D0.86E.88A.750

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE SOU

CPF/CNPJ: 034.780.976-65

AGENCIA: 0365 CONTA: 16.536-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.809,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9F0.BE5.45E.781.BF8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO

CPF/CNPJ: 118.868.216-40

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.608-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.862,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.504.236.38A.168.DD7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ROSA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 089.729.896-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 13.249-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.580,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B10.78D.EB1.5FC.36B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA

CPF/CNPJ: 002.518.186-67

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.591-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.271,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.242.94D.67C.A3C.673

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA DE MORAES

CPF/CNPJ: 071.627.446-99

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.573-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C5D.8ED.24D.BD7.624

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS

CPF/CNPJ: 056.356.366-40

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.473-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.990,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B17.FB7.729.7E2.CFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA AUXILIADORA DE FARIAS

CPF/CNPJ: 009.734.256-44

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.531-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.973,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F2B.8D0.CAF.787.F1C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA

CPF/CNPJ: 061.079.136-29

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.633-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.009,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B03.4A6.640.B7F.424

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO

CPF/CNPJ: 069.284.406-60

AGENCIA: 3401 CONTA: 12.090-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.689,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.65B.9F4.547.F6C.AFE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM

CPF/CNPJ: 005.651.736-00

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.811-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.708,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.121.9EA.23D.800.27E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES

CPF/CNPJ: 072.032.086-05

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.480-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.235,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.3E3.E1E.408.47B.3B4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILV

CPF/CNPJ: 060.680.806-09

AGENCIA: 2864 CONTA: 15.934-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.689,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.94C.54E.B89.685.09D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO

CPF/CNPJ: 081.734.386-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.463-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.014,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AD3.A8D.C7B.D60.830

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE

CPF/CNPJ: 060.947.486-38

AGENCIA: 1630 CONTA: 74.221-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.083,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.722.3D6.629.D16.488

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA TEREZINHA MIRANDA

CPF/CNPJ: 076.418.126-27

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.549-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.938,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6CA.909.E72.11E.713

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASIL

CPF/CNPJ: 089.174.796-69

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.484-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.025,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CA5.E45.ADA.E70.C41

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 094.928.276-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.458-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.683,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2D7.8E8.FDC.9A0.1B8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS

CPF/CNPJ: 110.676.796-93

AGENCIA: 2864 CONTA: 38.379-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.208,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D84.184.930.256.0A8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA GOMES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 081.332.176-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.636-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.849,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AFD.F28.727.B9B.21B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO

CPF/CNPJ: 089.576.266-89

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.536-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.314,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6F8.3B5.8DF.D28.A1A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA RIBEIRO SOARES

CPF/CNPJ: 142.007.896-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.031-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.998,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C50.326.92D.045.3F1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLENE LUZ PEREIRA

CPF/CNPJ: 668.510.766-91

AGENCIA: 1197 CONTA: 62.306-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.693,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.14B.02C.7F5.3F9.9AB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA STEPHANY SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 126.685.396-09

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.629-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.039,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.610.54E.B63.BF0.453

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATUSALEM ISIDRO ROSA

CPF/CNPJ: 044.157.298-78

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.495-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.723,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.844.D8F.7CC.FBE.61F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA

CPF/CNPJ: 073.549.986-13

AGENCIA: 3401 CONTA: 18.953-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.669,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D31.CD4.F9F.10D.61B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MELISSA HENDRIX SOUSA REIS

CPF/CNPJ: 152.867.416-22

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.427-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.003,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.40F.E7D.B84.5DA.CC0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA

CPF/CNPJ: 045.529.296-58

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.535-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.959,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F2F.536.655.FF6.D5E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE GARCIA BARROS

CPF/CNPJ: 101.579.336-36

AGENCIA: 1587 CONTA: 24.919-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.893,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.63E.8B2.795.1F4.E58

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE SOUZA SILVA

CPF/CNPJ: 042.154.816-94

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.500-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.013,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E9A.5FF.4DE.8FB.DD5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRELLA MUNIZ BRUSCHI

CPF/CNPJ: 160.557.386-86

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.454-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.964,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B46.753.307.F33.514

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MOISES DE MOURA

CPF/CNPJ: 617.466.306-04

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.468-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.732,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E9B.F44.799.04B.D41

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS

CPF/CNPJ: 103.528.636-09

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.572-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.043,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.117.5CC.E5B.F36.6F5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADYA MARQUES MARTINS SOARES

CPF/CNPJ: 158.863.536-82

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.639-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.004,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.163.802.690.927.FD1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA RODRIGUES SILVA

CPF/CNPJ: 073.919.546-83

AGENCIA: 2864 CONTA: 53.683-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F49.570.0B8.A95.4AB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA BARBOSA

CPF/CNPJ: 108.621.196-00

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.683-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.735,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BF9.DC4.2A9.AB1.D5F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILDA LOURENCO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 032.902.446-95

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.526-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.180,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A6B.808.6BD.73F.C31

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS

CPF/CNPJ: 027.968.236-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.522-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.992,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B10.B82.C0E.7F7.128

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILZA PEREIRA GOMES ALVES

CPF/CNPJ: 058.917.226-31

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.504-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.013,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.94D.7C2.D84.559.035

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PABLO HENRIQUE DA SILVA

CPF/CNPJ: 108.538.416-08

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.446-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.767,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2F4.E0D.0B1.33D.720

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA ALVES DIAS LIMA

CPF/CNPJ: 075.926.506-22

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.502-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.733,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E76.33B.A0D.CD5.009

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO

CPF/CNPJ: 119.633.216-93

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.452-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.985,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D38.2CB.FA9.48F.3DA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO

CPF/CNPJ: 088.129.496-90

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.553-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.637,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E45.343.846.FAC.322

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES

CPF/CNPJ: 053.898.046-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.520-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.881,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E87.FC1.D07.E11.304

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D

CPF/CNPJ: 132.783.216-00

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.454-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.434,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.569.559.1B9.A27.563

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLLYANA COSTA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 606.046.363-00

AGENCIA: 1009 CONTA: 108.613-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.939,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A42.251.DCE.088.735

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 068.784.776-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.460-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.266,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C0B.23D.003.CF4.7FF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELLA SOARES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 022.826.126-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.465-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.638,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.46F.5B3.039.994.FAB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAIANE DA SILVA ARRUDA

CPF/CNPJ: 131.553.086-48

AGENCIA: 2106 CONTA: 22.443-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.988,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F20.735.9C1.2A1.F77

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 122.985.276-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.644-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.006,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BF8.B50.51A.040.EBF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE

CPF/CNPJ: 122.370.566-84

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.483-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.897,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B09.D8A.8CC.4EF.CB6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 019.111.496-01

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.573-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.589,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.385.3BB.1F0.AA4.84D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RONELVA DOS SANTOS MUDESTO

CPF/CNPJ: 062.269.416-26

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.510-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.097,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.939.90D.FBB.8B6.F66

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS

CPF/CNPJ: 121.417.256-31

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.511-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.471,47

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.05B.331.08C.0EA.42A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 010.642.956-65

AGENCIA: 3401 CONTA: 6.163-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.982,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.49E.9C2.355.EEF.79D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA

CPF/CNPJ: 050.864.446-16

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.614-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.107,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.62F.5A3.B03.9B9.7A2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA SANT

CPF/CNPJ: 098.988.156-39

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.560-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.895,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AC7.C08.DF2.698.3BA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN

CPF/CNPJ: 081.070.806-02

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.444-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.797,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.142.8F5.B6E.236.C01

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS

CPF/CNPJ: 018.796.076-38

AGENCIA: 0591 CONTA: 42.569-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.942,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.94F.9B0.D30.BB3.BE7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAMELLA FERNANDES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 121.124.056-83

AGENCIA: 0365 CONTA: 59.968-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 521,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.552.34A.413.21E.4AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAMIRA ARAUJO ANDRADE

CPF/CNPJ: 124.561.886-59

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.634-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.683,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A8A.844.DA5.551.B9F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANDRA SOUZA MOREIRA

CPF/CNPJ: 039.632.476-22

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.590-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.668,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BB7.089.649.6CD.369

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA NUNES ASSIS

CPF/CNPJ: 071.561.146-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.512-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.689,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1A2.C9B.FE4.471.BBC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARA VASCONCELOS DE PAULA

CPF/CNPJ: 133.108.236-60

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.661-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EFB.DD0.36C.98C.C48

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 021.696.076-25

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.662-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.980,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8B8.9FD.E00.041.422

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA EDUARDA DE PINHO SA

CPF/CNPJ: 151.385.536-07

AGENCIA: 0365 CONTA: 55.118-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.961,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.48A.77A.EE7.7FA.423

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDINEIA DA SILVA COUTO

CPF/CNPJ: 015.287.946-30

AGENCIA: 1009 CONTA: 109.353-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 521,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D25.EB3.499.90B.ABC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA

CPF/CNPJ: 076.370.846-12

AGENCIA: 0365 CONTA: 38.319-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.008,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.129.591.437.B42.F0A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA OLGA NUNES

CPF/CNPJ: 936.252.516-04

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.509-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.680,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4F1.527.C64.6F8.951

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA SOARES VITOR VIEIRA

CPF/CNPJ: 073.515.256-09

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.470-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E3E.CB2.218.322.0E4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STEPHANNY LUCAS PAULINO

CPF/CNPJ: 153.622.466-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.472-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.944,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.99A.BDB.0AD.373.2F7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES

CPF/CNPJ: 119.966.526-64

AGENCIA: 2864 CONTA: 68.175-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.684,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6C3.5AB.F4D.824.81C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES

CPF/CNPJ: 111.094.966-99

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.453-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9D0.3A9.670.BF4.12F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS DAMASCENO MATEUS

CPF/CNPJ: 070.667.056-61

AGENCIA: 0365 CONTA: 58.598-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.973,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.074.D7F.FD4.A08.DC5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA

CPF/CNPJ: 126.976.346-65

AGENCIA: 2864 CONTA: 52.747-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.767,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C07.128.8B6.C8A.AA8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE VASCONCELOS MOREIRA

CPF/CNPJ: 103.784.096-89

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.464-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.177,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D0F.324.87D.E9D.694

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO

CPF/CNPJ: 134.106.856-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.628-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.635,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.12F.2BF.92F.233.120

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES

CPF/CNPJ: 112.477.316-93

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.484-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.989,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.08D.E41.CFE.0EB.14F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEI

CPF/CNPJ: 078.856.816-70

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.524-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.987,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0D3.BA3.922.8D7.A65

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THALYTA DIAS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 169.286.777-67

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.491-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.996,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.359.C52.D75.1E1.0AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THATIANE CAROLINE DIAS MULANO

CPF/CNPJ: 022.321.906-17

AGENCIA: 0365 CONTA: 60.096-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.732,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DD5.2FD.B49.6C2.75E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO

CPF/CNPJ: 128.576.086-75

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.521-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.545,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.45D.38D.63F.E5A.C1E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 006.294.476-24

AGENCIA: 0365 CONTA: 57.965-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 521,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.02A.C83.6C4.F2F.2A0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 762.673.506-49

AGENCIA: 0365 CONTA: 58.335-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.797,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.913.7E6.47F.C6F.F7D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 121.636.206-89

AGENCIA: 7617 CONTA: 2.317-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.208,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.607.EBC.32E.108.126

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO

CPF/CNPJ: 139.767.476-88

AGENCIA: 0365 CONTA: 51.122-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.969,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.507.BA7.229.C06.641

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO

CPF/CNPJ: 122.678.086-50

AGENCIA: 0365 CONTA: 46.504-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 3.195,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D38.C12.86F.B8D.269

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS

CPF/CNPJ: 171.876.866-41

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.512-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.989,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.823.1D7.843.51D.6C3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 129.446.406-07

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.604-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.232,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.745.2FF.597.4B7.BB0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WALLACE JOSE PINTO GALVOND

CPF/CNPJ: 082.862.556-58

AGENCIA: 1009 CONTA: 139.746-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.671,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.40B.990.428.298.13B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANDERSON DIAS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 034.616.266-19

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.504-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.788,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3F2.36F.931.FDC.51F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESSA SILVA PINTO

CPF/CNPJ: 050.330.226-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 20.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 4.165,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C1B.7B0.420.891.8AD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANILZA FERREIRA SOARES SILVA

CPF/CNPJ: 177.779.318-14

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.615-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.040,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8ED.96A.1E6.136.18A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES

CPF/CNPJ: 095.440.716-44

AGENCIA: 1009 CONTA: 98.532-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.890,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4D1.F6C.132.A42.5F6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WESLENY DA SILVA

CPF/CNPJ: 062.620.856-45

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.455-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.393,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F5E.8CF.30A.C5A.A76

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES

CPF/CNPJ: 096.526.896-96

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.623-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.009,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5D3.946.038.448.5FE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES

CPF/CNPJ: 074.715.237-35

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.530-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 2.007,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.662.659.327.83C.DB9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.28.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE

CPF/CNPJ: 043.437.906-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.450-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2025

VALOR: 1.745,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CEC.E78.5FB.7F5.19B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	2.120,37
9850	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	4.165,45
9937	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.986,88
9915	ALICE MORAIS PINTO	22046509	134.063.956-43	21475-2	3.837,20
10136	ALLAN DRUMMOND MARTINS	11764615	053.994.646-08	21642-9	915,20
9834	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	2.020,84
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	2.250,48
10024	AMANDA EMANUELLE TORREZANI S	21065372	135.319.126-58	71529-8	1.670,62
9851	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.894,44
10010	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.982,39
9776	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.945,63
9777	ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	21660082	099.277.556-60	21520-1	1.671,80
10137	ANA LUISA VITURINO TOMAZ	20219228	020.964.066-92	58265-4	861,03
9948	ANA LUIZA NUNES LEITE	22178247	102.777.666-30	58635-8	2.588,39
9778	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.979,91
9852	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.995,20
9779	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.968,72
10086	ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	21918819	120.322.586-50	66755-2	2.416,07
9972	ANYARA MORAIS PINTO	22046540	134.216.536-58	21479-5	1.638,88
9949	APARECIDA DE SOUZA MORAIS	05866581	009.724.736-70	21487-6	2.206,28
10012	APARECIDA FREITAS VIANA DE OLI	13209921	096.166.576-90	71471-2	1.796,05
9853	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.956,53
9780	AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE D	16033125	093.091.226-84	39737-7	2.825,02
9781	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	3.545,06
10172	BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	20473545	021.799.576-45	63486-7	521,45
10102	BEATRIZ VIEIRA	13711290	074.602.246-85	66809-5	1.779,75
10138	BIANCA ARAUJO SILVA	17803767	133.186.046-66	58724-9	885,18
9916	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66589-4	2.080,84
10164	BIANCA VALADARES CARVALHO DE	19914025	122.682.586-96	71933-1	469,52
9854	BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	17792248	120.958.476-01	71467-4	1.515,67
10055	CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA CO	12579967	014.019.756-74	71625-1	1.731,19
9782	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	5.339,94
10004	CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	17786573	226.057.478-59	39209-X	2.178,09
9917	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.956,44
9783	CAROLINY FERNANDES TAVARES	18845233	119.584.506-50	126069-3	3.545,06
9784	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	3.819,53
9855	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	2.057,59
9856	CHALINE SOUZA ROBERTO MARTIN	06511211	078.381.596-44	71461-5	3.381,49
9785	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	2.006,03
10057	CINTIA SILVA	10092923	045.832.596-11	71622-7	1.703,77
9918	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	4.300,13
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.973,74
9786	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.983,36
9787	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	2.016,03
9954	CRISLAINE SILVA LAGE	18292279	116.567.046-17	21514-7	2.528,00
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	2.013,53
9788	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	2.013,29
9789	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.959,82
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	2.058,25
9839	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.999,86
9920	DAISYANE DE OLIVEIRA	15848421	095.316.156-08	41698-3	1.884,35
9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.924,53
9840	DANIELA DE OLIVEIRA	15842612	095.903.526-50	31026-3	1.754,35
9841	DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	14030063	060.779.416-03	46581-X	2.798,85
9790	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	2.108,34
10058	DEBORA VALGAS ROLDAO	22739817	165.705.956-10	21533-3	1.553,89
9933	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	2.046,69
9857	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	4.165,45
10032	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	2.009,91
9774	DENNES QUINTAO VIEIRA	12420774	051.029.776-52	21494-9	7.686,69
10026	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	4.295,26
9843	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	2.105,08
9858	EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SI	72337640	894.537.516-34	62369-5	1.749,56
9859	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.998,79
9791	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	2.016,37
9844	EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	01191268	074.005.237-32	21498-1	1.645,50
9845	EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MEL	22118908	703.502.686-06	66626-2	1.605,56
9860	ELIANA APARECIDA GONCALVES RI	70155250	006.881.866-10	67910-0	1.984,80
9861	ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	15313564	091.048.386-88	21505-8	1.613,77
9975	ELIDA ROSA DA COSTA	10507658	033.356.256-92	5354-6	2.528,00
9955	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GO	11628903	049.969.036-27	21523-6	3.545,06
9862	ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SAN	13112997	059.450.526-71	60465-8	2.731,09
9793	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.997,78
9794	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	2.172,87
10077	ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10332689	102.189.096-08	57850-9	2.888,97
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SO	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.989,47

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9846	ESMENIA PATRICIA SILVA	06316558	062.859.746-08	71478-0	1.773,39
9863	EULER SILVERIO DA CRUZ	15440380	087.697.686-09	71546-8	2.646,10
9864	FABIO LOPES CORREIA	10882798	043.073.036-52	71513-1	2.891,89
9796	FELICIANA APARECIDA XAVIER QUI	14730868	077.921.876-08	21462-0	4.161,30
9934	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	3.545,06
9951	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	3.545,06
9847	FLAVIA DA SILVA COSTA	10743934	038.773.066-40	71502-6	1.558,20
10092	FRANCISLINE MARTINS CORREA SA	11693321	089.340.436-52	13838-X	1.942,07
9957	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.963,06
9797	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	2.001,72
9958	GABRIEL NEVES ROCHA	19970243	092.397.536-56	46601-8	2.688,98
9865	GABRIELLA SUANA DA SILVA	13691005	109.483.576-57	71465-8	2.013,25
9798	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.992,90
9939	GENILDA CRISTINA SILVA NASCIME	13548365	084.334.446-62	21095-1	1.886,99
9866	GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	07050321	967.609.076-04	42825-6	2.528,00
9799	GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	06713344	800.994.676-15	21442-6	1.680,43
9867	GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ D	48998750	703.102.036-00	71469-0	1.434,55
9995	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	81966170	003.412.446-27	139754-0	250,54
9800	GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	11949547	055.390.026-95	21490-6	1.792,59
9868	GISELLE KARINA DE ARAUJO	10623102	051.385.716-80	21457-4	1.697,68
9801	GISELLE LEAL DE ALMEIDA	11258692	044.300.196-06	71473-9	3.266,27
10165	GISLENY SOUZA CARDOSO	23350772	106.427.836-16	71861-0	544,50
9848	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	1.977,55
9802	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.974,19
9869	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	3.545,06
9988	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	4.239,70
9803	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	1.968,12
9921	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	2.154,91
10069	GUSTAVO FERREIRA SILVA	18280367	136.415.856-60	71629-4	3.012,64
9959	GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIE	17928078	103.009.986-35	10355-1	3.686,06
9960	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.993,51
9922	HADSON SOARES DE SOUZA	12230376	112.453.926-38	35994-7	2.886,48
10111	HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	16259778	095.610.096-17	21592-9	1.632,87
9871	IGOR DE SOUZA MENDES	22343360	158.891.286-80	21517-1	1.587,42
9935	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	3.545,06
9872	IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	14224213	104.178.046-01	13430-9	1.611,12
9991	ISADORA FERREIRA MARQUES	22182221	146.766.016-70	71472-0	1.725,73
9873	IVONE APARECIDA AMARO	06320038	027.317.086-46	21501-5	1.678,69
9874	JACKELINE HORSTH DE FREITAS MO	79787650	033.526.266-00	8395-X	3.381,49
9996	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	4.266,82
10118	JEFFERSON SOUSA DA SILVA	08488956	035.906.046-38	66899-0	3.053,29
9875	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.960,60
9989	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.978,19
9997	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEII	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.979,45
10139	JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	21242957	145.852.836-76	23693-4	1.387,06
9876	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	3.545,06
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	2.260,63
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULAI	08840841	042.127.246-50	117333-2	3.690,99
9804	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	4.165,45
9961	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.998,09
9805	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	2.050,83
9806	KARINY LOUISE FERNANDES DA SIL	22552689	133.210.116-03	21091-9	1.623,97
10094	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	15382704	089.627.196-06	21548-1	2.089,07
10014	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	3.602,04
9880	KECIA GOMES DA SILVA	15391837	105.379.156-99	21441-8	1.919,35
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.999,05
10015	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	2.295,74
9923	KENIA BICALHO VITAL	13956542	095.876.896-07	38501-8	4.054,89
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	2.004,30
9924	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.728,19
9809	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	4.364,74
9881	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.999,45
10034	LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIA	10762209	034.274.286-80	71507-7	4.249,99
9882	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.995,18
9977	LEONESIA APARECIDA VIEIRA	21423309	249.563.518-01	21488-4	1.689,35
10030	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	4.662,48
9883	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.983,56
10016	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	2.059,92
9925	LETICIA DE SOUSA MENDES	22457287	158.891.706-19	21516-3	1.618,18
9884	LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DU	18279392	118.816.216-00	71479-8	1.968,10
9818	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.797,73
10169	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZ	14052368	015.722.896-78	46831-2	579,95
9990	LISYA ARAUJO MIRANDA	20991119	083.441.686-78	21489-2	1.887,19
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	2.042,35
10112	LOREHELEN ESTER SILVA	19349715	116.683.226-09	55606-8	1.597,24
9978	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	4.296,65
10053	LUANA DIMAS DE MELO	21038978	700.085.426-00	21534-1	1.437,76

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9992	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	4.226,94
9820	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	2.020,98
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	2.040,11
9821	LUCIANO JAMES DA SILVA	23563146	124.407.068-84	20071-9	1.723,43
9926	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	2.132,27
9887	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	4.287,38
10054	MAIHARA CRISTINA DOMINGUES D/	18419410	134.381.856-79	21535-X	1.629,40
9828	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.986,88
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.971,22
9836	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.990,36
9979	MARCIA GUIMARAES GOMES GONC/	15106210	057.891.276-73	71501-8	1.766,31
9980	MARCIA LUCIA DE SANT ANA	38324130	643.281.986-53	71498-4	1.434,55
10027	MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIE	19396309	018.627.066-62	66592-4	2.396,82
9947	MARCILENE GONCALVES COSTA RIE	14914224	108.373.756-22	21447-7	1.880,57
9981	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	3.809,04
9927	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.862,73
9982	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	4.580,58
9952	MARIA AMALIA SEVERINO DE PAUL/	06419121	002.518.186-67	66591-6	2.271,26
9940	MARIA APARECIDA DE MORAES	63186290	071.627.446-99	71573-5	1.680,43
9941	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO:	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.990,88
9983	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.973,59
9829	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	2.009,49
9888	MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	14049742	069.284.406-60	12090-1	1.689,35
10101	MARIA DAS DORES RODRIGUES CRI	64613930	005.651.736-00	66811-7	1.708,35
9889	MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	13539304	072.032.086-05	21480-9	2.235,39
9984	MARIA IMACULADA CARVALHO CRU	18113935	060.680.806-09	15934-4	1.689,35
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	2.014,89
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	2.083,63
9891	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.938,47
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	2.025,42
9892	MARIANA CASSIANO BARBOSA ROD	13415815	094.928.276-62	21458-2	2.683,77
10068	MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMC	12047963	110.676.796-93	38379-1	3.208,87
9893	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.849,91
9998	MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJ	14581928	089.576.266-89	71536-0	4.314,16
9831	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.998,98
10017	MARLENE LUZ PEREIRA	30798540	668.510.766-91	62306-7	1.693,28
9837	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	2.039,18
9963	MATUSALEM ISIDRO ROSA	17568829	044.157.298-78	71495-X	1.723,43
9895	MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	11635349	073.549.986-13	18953-7	2.669,59
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	21632578	152.867.416-22	71427-5	2.003,81
9897	MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	10409766	045.529.296-58	71535-2	2.959,08
9898	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	4.893,00
9838	MICHELE SOUZA SILVA	10928393	042.154.816-94	71500-X	2.013,25
9849	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.964,51
9899	MOISES DE MOURA	04177334	617.466.306-04	71468-2	1.732,64
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	2.043,30
9832	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	2.004,02
9900	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.732,73
10095	NAYARA CRISTINA BARBOSA	20248048	108.621.196-00	46683-2	3.735,15
9966	NILDA LOURENCO DOS SANTOS	12348804	032.902.446-95	71526-3	2.180,67
9833	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.992,16
9901	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	2.013,57
10021	PABLO HENRIQUE DA SILVA	17379022	108.538.416-08	21446-9	2.767,02
9942	PAOLA ALVES DIAS LIMA	17519544	075.926.506-22	21502-3	1.733,35
9822	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	1.985,67
9902	PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUC	09264146	088.129.496-90	71553-0	1.637,39
9823	PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	11857048	053.898.046-00	71520-4	2.881,76
9928	PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSA	17821958	132.783.216-00	21454-X	1.434,55
9824	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.939,06
9903	PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGU	14345640	068.784.776-11	71460-7	3.266,27
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.638,20
9904	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.988,92
10028	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	2.006,45
9905	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.897,73
10098	ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDR	19626180	019.111.496-01	21573-2	1.589,35
9906	RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	13725282	062.269.416-26	21510-4	2.097,73
9907	ROSANGELA ALVES FERNANDES MA	18660202	121.417.256-31	71511-5	1.471,47
9929	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.982,76
9967	ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	6400000	050.864.446-16	66614-9	2.107,18
9826	SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	14130293	098.988.156-39	46560-7	2.895,67
9909	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.797,73
10029	SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SAI	19483387	018.796.076-38	42569-9	1.942,94
10174	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	18583603	121.124.056-83	59968-9	521,45
9910	SAMIRA ARAUJO ANDRADE	18581687	124.561.886-59	66634-3	2.683,77
9968	SANDRA SOUZA MOREIRA	82944140	039.632.476-22	66590-8	1.668,91
9943	SARA NUNES ASSIS	11806795	071.561.146-11	71512-3	1.689,35
10096	SARA VASCONCELOS DE PAULA	20315164	133.108.236-60	71661-8	1.732,73

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10097	SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	20443758	021.696.076-25	71662-6	1.980,63
9911	SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	22689249	151.385.536-07	55118-X	1.961,73
10170	SIDINEIA DA SILVA COUTO	11505376	015.287.946-30	109353-3	521,45
10031	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	2.008,44
9969	SONIA OLGA NUNES	03189576	936.252.516-04	71509-3	1.680,43
9912	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.732,73
9827	STEPHANNY LUCAS PAULINO	19913371	153.622.466-90	21472-8	1.944,53
9999	STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NI	19450643	119.966.526-64	68175-X	1.684,91
9944	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.732,73
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.973,36
10025	TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COST	17604141	126.976.346-65	52747-5	2.767,85
9985	TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	09222661	103.784.096-89	71464-X	4.177,53
10056	TAYANE MARTINS VALADARES MEL(	20516375	134.106.856-00	71628-6	1.635,83
9810	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.989,10
9811	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS F	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.987,76
9812	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.996,94
9813	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.732,73
9945	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARF	19134859	128.576.086-75	71521-2	3.545,06
10171	VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SI	76910555	006.294.476-24	57965-3	521,45
9946	VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	03689935	762.673.506-49	58335-9	2.797,09
9986	VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	19534814	121.636.206-89	2317-5	3.208,86
9914	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	1.969,14
10049	VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	18606107	122.678.086-50	46504-6	3.195,43
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.989,57
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI(	19209319	129.446.406-07	66604-1	2.232,89
10140	VOLMER LUIZ EZEQUIEL	43186760	891.013.676-68	60774-9	1.213,97
9936	WALLACE JOSE PINTO GALVOND	13074685	082.862.556-58	139746-X	2.671,33
9816	WANDERSON DIAS RODRIGUES	10426725	034.616.266-19	21504-X	1.788,43
9953	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	4.165,45
9817	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	2.040,21
9930	WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	15936942	095.440.716-44	98532-5	2.890,25
9931	WESLENY DA SILVA	15306433	062.620.856-45	71455-0	2.393,05
9987	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	2.009,91
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	2.007,63
9970	ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINI	11485859	043.437.906-90	21450-7	1.745,43
	Empregados: 265 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	604.895,35

GARCA, 05/06/2025 Responsável: _____

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9932 ADENILSA ROQUE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 065.381.806-80 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,20 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,76 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,07	222,37 P					
223	VALE TRANSPORTE	240,90	240,90 P					

ND: 0 Proventos: 2.385,10 Descontos: 264,73 Informativa: 171,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.120,37**
NF: 0 Base INSS: 2.144,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,20 Valor FGTS: 171,53 Base IRRF: 1.537,00

Empr.: 9850 ADRIELY FERNANDES TORRES Situação: Trabalhando CPF: 094.551.696-73 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.	10,18	506,92 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	308,61 D	

ND: 0 Proventos: 4.980,98 Descontos: 815,53 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,45**
NF: 0 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.373,78

Empr.: 9937 ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 339.030.278-63 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,48 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.158,36 Descontos: 171,48 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.986,88**
NF: 0 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empr.: 9915 ALICE MORAIS PINTO Situação: Trabalhando CPF: 134.063.956-43 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1057 COMPRADOR (A) C.B.O: 354205 Filial: 1 Salário: 3.325,69

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.325,69 P	998	I.N.S.S.	9,73	434,55 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.138,36	1.138,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	192,30 D	

ND: 0 Proventos: 4.464,05 Descontos: 626,85 Informativa: 357,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.837,20**
NF: 0 Base INSS: 4.464,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.464,05 Valor FGTS: 357,12 Base IRRF: 3.856,85

Empr.: 10136 ALLAN DRUMMOND MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 053.994.646-08 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	18,00	930,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,20 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,16 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	14,86	52,40 P					

ND: 0 Proventos: 989,40 Descontos: 74,20 Informativa: 79,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **915,20**
NF: 0 Base INSS: 989,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 989,40 Valor FGTS: 79,15 Base IRRF: 382,20

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9834 AMANDA BEATRIZ RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 701.107.096-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,36 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,46 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,05	205,20 P				
223	VALE TRANSPORTE	160,00	160,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.283,73 Descontos: 262,89 Informativa: 169,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.020,84**
NF: 0 Base INSS: 2.123,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,73 Valor FGTS: 169,89 Base IRRF: 1.516,53

Empr.: 9775 AMANDA DE MOURA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 120.954.746-51 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,55 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,46	236,85 P				
223	VALE TRANSPORTE	355,30	355,30 P				

ND: 0 Proventos: 2.516,77 Descontos: 266,29 Informativa: 172,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.250,48**
NF: 0 Base INSS: 2.161,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.161,47 Valor FGTS: 172,91 Base IRRF: 1.554,27

Empr.: 10024 AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA Situação: Trabalhando CPF: 135.319.126-58 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,20 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,84 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,71	217,58 P				

ND: 0 Proventos: 1.810,82 Descontos: 140,20 Informativa: 144,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.670,62**
NF: 0 Base INSS: 1.810,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.810,82 Valor FGTS: 144,86 Base IRRF: 1.203,62

Empr.: 9851 AMANDA MONTEIRO NICOLAU Situação: Trabalhando CPF: 124.721.856-26 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.260,38 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	315,09 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,28 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	35,86	148,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.056,78 Descontos: 162,34 Informativa: 164,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.894,44**
NF: 0 Base INSS: 2.056,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,78 Valor FGTS: 164,54 Base IRRF: 1.449,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2025 a 06/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2025 a 07/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 29/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10010 AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 031.419.456-83 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,94	171,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,25 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	53,88	230,10 P						

ND:	0	Proventos:	2.153,42	Descontos:	171,03	Informativa:	172,27	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.982,39**
NF:	2	Base INSS:	2.153,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.153,42	Valor FGTS:	172,27	Base IRRF:	1.546,22

Empr.: 9776 ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO Situação: Trabalhando CPF: 147.325.196-60 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,91	165,87 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,99 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	42,61	181,97 P						
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P						

ND:	0	Proventos:	2.206,03	Descontos:	260,40	Informativa:	167,68	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.945,63**
NF:	0	Base INSS:	2.096,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,03	Valor FGTS:	167,68	Base IRRF:	1.488,83

Empr.: 9777 ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO Situação: Trabalhando CPF: 099.277.556-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.			7,75	140,62 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,82	221,50 P						
223	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P						

ND:	0	Proventos:	1.905,50	Descontos:	233,70	Informativa:	145,24	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.671,80**
NF:	0	Base INSS:	1.815,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.815,50	Valor FGTS:	145,24	Base IRRF:	1.208,30

Empr.: 10137 ANA LUISA VITURINO TOMAZ Situação: Trabalhando CPF: 020.964.066-92 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	18,00	930,84 P	998	I.N.S.S.			7,50	69,81 D

ND:	0	Proventos:	930,84	Descontos:	69,81	Informativa:	74,46	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**861,03**
NF:	0	Base INSS:	930,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	930,84	Valor FGTS:	74,46	Base IRRF:	323,64

Empr.: 9948 ANA LUIZA NUNES LEITE Situação: Trabalhando CPF: 102.777.666-30 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1028 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 2.827,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.827,38 P	998	I.N.S.S.			8,24	233,86 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	1,58 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	169,64 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	1,28	8,23 P						
223	VALE TRANSPORTE	154,70	154,70 P						

ND:	0	Proventos:	2.991,89	Descontos:	403,50	Informativa:	226,97	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.588,39**
NF:	0	Base INSS:	2.837,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.837,19	Valor FGTS:	226,97	Base IRRF:	2.229,99

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9778 ANA LUIZA NUNES TAGARRA Situação: Trabalhando CPF: 386.334.378-64 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,11 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	53,27	226,27 P				

ND: 0 Proventos: 2.150,70 Descontos: 170,79 Informativa: 172,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.979,91**
NF: 0 Base INSS: 2.150,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.150,70 Valor FGTS: 172,05 Base IRRF: 1.543,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2025 a 19/05/2025

Empr.: 9852 ANDRE MOREIRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 021.585.286-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.417,92 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	157,55 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
223	VALE TRANSPORTE	95,20	95,20 P				
227	VALE TRANSPORTE MES ANTERIOR	261,80	261,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.236,07 Descontos: 240,87 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.995,20**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 23/05/2025

Empr.: 9779 ANDRESSA GERALDO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 021.016.746-70 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	166,08 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	35,38 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	43,08	183,98 P				
223	VALE TRANSPORTE	130,90	130,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.229,33 Descontos: 260,61 Informativa: 167,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.968,72**
NF: 0 Base INSS: 2.098,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.098,43 Valor FGTS: 167,87 Base IRRF: 1.491,23

Empr.: 10086 ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 120.322.586-50 Adm: 22/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 2.630,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.630,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,93 D

ND: 0 Proventos: 2.630,00 Descontos: 213,93 Informativa: 210,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.416,07**
NF: 0 Base INSS: 2.630,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.630,00 Valor FGTS: 210,40 Base IRRF: 2.022,80

Empr.: 9972 ANYARA MORAIS PINTO Situação: Trabalhando CPF: 134.216.536-58 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,72	137,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,22 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	53,41	188,32 P				

ND: 0 Proventos: 1.775,94 Descontos: 137,06 Informativa: 142,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.638,88**
NF: 0 Base INSS: 1.775,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.775,94 Valor FGTS: 142,07 Base IRRF: 1.168,74

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9949 APARECIDA DE SOUZA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 009.724.736-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,29 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,62 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	115,08	476,43 P					
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.489,65 Descontos: 283,37 Informativa: 191,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.206,28**
NF: 0 Base INSS: 2.389,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.389,65 Valor FGTS: 191,17 Base IRRF: 1.782,45

Empr.: 10012 APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.166.576-90 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,71	136,70 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,96 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,73	212,97 P					
223	VALE TRANSPORTE	251,90	251,90 P					

ND: 0 Proventos: 2.023,83 Descontos: 227,78 Informativa: 141,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.796,05**
NF: 0 Base INSS: 1.771,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.771,93 Valor FGTS: 141,75 Base IRRF: 1.164,73

Empr.: 9853 ARYELE FERNANDES ROSA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.980.236-43 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,48 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,67 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,30	206,27 P					

ND: 0 Proventos: 2.125,01 Descontos: 168,48 Informativa: 170,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,53**
NF: 0 Base INSS: 2.125,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,01 Valor FGTS: 170,00 Base IRRF: 1.517,81

Empr.: 9780 AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE Situação: Trabalhando CPF: 093.091.226-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,55	264,09 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	25,89 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	13,79	134,62 P					

ND: 0 Proventos: 3.089,11 Descontos: 264,09 Informativa: 247,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.825,02**
NF: 0 Base INSS: 3.089,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.089,11 Valor FGTS: 247,12 Base IRRF: 2.481,91

Empr.: 9781 BARBARA ALINE ARAUJO COELHO Situação: Trabalhando CPF: 087.349.496-23 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.367,72 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	374,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 23/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10172 BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 021.799.576-45 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	9,00	472,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P				

ND:	0	Proventos:	563,72	Descontos:	42,27	Informativa:	45,09	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**521,45**
NF:	0	Base INSS:	563,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	563,72	Valor FGTS:	45,09	Base IRRF:	-43,48

Empr.: 10102 BEATRIZ VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 074.602.246-85 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
223	VALE TRANSPORTE	190,40	190,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.012,00	Descontos:	232,25	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.779,75**
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.214,40

Empr.: 10138 BIANCA ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 133.186.046-66 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	18,00	930,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	69,81 D
223	VALE TRANSPORTE	80,00	80,00 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	55,85 D

ND:	0	Proventos:	1.010,84	Descontos:	125,66	Informativa:	74,46	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**885,18**
NF:	0	Base INSS:	930,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	930,84	Valor FGTS:	74,46	Base IRRF:	323,64

Empr.: 9916 BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 131.370.336-24 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,29 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,30 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	38,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	43,37	183,22 P				
223	VALE TRANSPORTE	240,90	240,90 P				

ND:	0	Proventos:	2.341,66	Descontos:	260,82	Informativa:	168,06	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.080,84**
NF:	0	Base INSS:	2.100,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.100,76	Valor FGTS:	168,06	Base IRRF:	1.493,56

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2025 a 27/05/2025

Empr.: 10164 BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 122.682.586-96 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	9,00	465,42 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,90 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	39,00 P				

ND:	0	Proventos:	504,42	Descontos:	34,90	Informativa:	37,23	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**469,52**
NF:	2	Base INSS:	465,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	465,42	Valor FGTS:	37,23	Base IRRF:	-141,78

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9854 BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 120.958.476-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1038 AUXILIAR DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.			7,53	116,85 D
223	VALE TRANSPORTE	174,20	174,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D

ND: 0 Proventos: 1.725,60 Descontos: 209,93 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.515,67**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20

Empr.: 10055 CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA Situação: Trabalhando CPF: 014.019.756-74 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.			7,79	146,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	52,58 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	77,54	273,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.877,38 Descontos: 146,19 Informativa: 150,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.731,19**
NF: 0 Base INSS: 1.877,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.877,38 Valor FGTS: 150,19 Base IRRF: 1.270,18

Empr.: 9782 CARLA JOVENTINA MARTINS LANA Situação: Trabalhando CPF: 043.025.876-36 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.			11,23	773,56 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	241,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	772,07 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	216,69 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	34,13	1.255,21 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	107,27	986,28 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,10	140,49 P						

ND: 0 Proventos: 6.885,57 Descontos: 1.545,63 Informativa: 550,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.339,94**
NF: 2 Base INSS: 6.885,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.885,57 Valor FGTS: 550,84 Base IRRF: 6.112,01

Empr.: 10004 CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 226.057.478-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			8,04	190,39 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	88,21 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,79	458,67 P						

ND: 0 Proventos: 2.368,48 Descontos: 190,39 Informativa: 189,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.178,09**
NF: 0 Base INSS: 2.368,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,48 Valor FGTS: 189,47 Base IRRF: 1.761,28

Empr.: 9917 CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 700.726.676-21 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,93	168,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,65 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,28	206,19 P						

ND: 0 Proventos: 2.124,91 Descontos: 168,47 Informativa: 169,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,44**
NF: 0 Base INSS: 2.124,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,91 Valor FGTS: 169,99 Base IRRF: 1.517,71

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9783 CAROLINY FERNANDES TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 119.584.506-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9784 CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 027.336.196-16 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,71	430,65 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	63,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	35,64	327,69 P				

ND: 0 Proventos: 4.436,22 Descontos: 616,69 Informativa: 354,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.819,53**
NF: 1 Base INSS: 4.436,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.436,22 Valor FGTS: 354,89 Base IRRF: 3.829,02

Empr.: 9855 CELIA MARIA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 061.721.076-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	70,11	299,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.236,06 Descontos: 178,47 Informativa: 178,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.057,59**
NF: 0 Base INSS: 2.236,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.236,06 Valor FGTS: 178,88 Base IRRF: 1.628,86

Empr.: 9856 CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 078.381.596-44 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1053 FONOAUDIOLOGA RT C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 3.517,84

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.517,84 P	998	I.N.S.S.	9,21	351,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,98 D

ND: 0 Proventos: 3.821,44 Descontos: 439,95 Informativa: 305,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.381,49**
NF: 0 Base INSS: 3.821,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,44 Valor FGTS: 305,71 Base IRRF: 3.214,24

Empr.: 9785 CHARLINE MUSSE Situação: Trabalhando CPF: 070.163.936-90 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	173,82 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,24 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,96	256,07 P				
223	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.274,38 Descontos: 268,35 Informativa: 174,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.006,03**
NF: 2 Base INSS: 2.184,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.184,38 Valor FGTS: 174,75 Base IRRF: 1.577,18

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10057 CINTIA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 045.832.596-11 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,77	143,78 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,26 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	71,18	250,97 P					
223	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.940,63 Descontos: 236,86 Informativa: 148,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.703,77**
NF: 0 Base INSS: 1.850,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.850,63 Valor FGTS: 148,05 Base IRRF: 1.243,43

Empr.: 9918 CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 111.368.676-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 225,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.		10,33	536,61 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	79,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	356,33 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	105,56 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	11,50	413,54 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,06	548,93 P					

ND: 0 Proventos: 5.193,07 Descontos: 892,94 Informativa: 415,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.300,13**
NF: 0 Base INSS: 5.193,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.193,07 Valor FGTS: 415,44 Base IRRF: 4.585,87

Empr.: 10013 CLEBER DOS SANTOS NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 051.318.426-03 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.		7,93	168,65 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,32 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,68 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,49	204,85 P					
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.236,92 Descontos: 263,18 Informativa: 170,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.973,74**
NF: 0 Base INSS: 2.126,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.126,92 Valor FGTS: 170,15 Base IRRF: 1.519,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 10/05/2025

Empr.: 9786 CLEIDE LEONI SOARES Situação: Trabalhando CPF: 029.751.026-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,94	171,13 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,42 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,09	231,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.154,49 Descontos: 171,13 Informativa: 172,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.983,36**
NF: 0 Base INSS: 2.154,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.154,49 Valor FGTS: 172,35 Base IRRF: 1.547,29

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9787 CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 035.886.686-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,96	174,36 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,21 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,14	261,11 P						

ND: 0 Proventos: 2.190,39 Descontos: 174,36 Informativa: 175,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.016,03**
NF: 0 Base INSS: 2.190,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.190,39 Valor FGTS: 175,23 Base IRRF: 1.583,19

Empr.: 9954 CRISLAINE SILVA LAGE Situação: Trabalhando CPF: 116.567.046-17 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.			8,17	224,99 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 2.752,99 Descontos: 224,99 Informativa: 220,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.528,00**
NF: 0 Base INSS: 2.752,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.752,99 Valor FGTS: 220,23 Base IRRF: 2.145,79

Empr.: 9919 CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 053.849.916-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,96	174,56 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,57 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,58	262,98 P						
223	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.282,62 Descontos: 269,09 Informativa: 175,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,53**
NF: 2 Base INSS: 2.192,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.192,62 Valor FGTS: 175,40 Base IRRF: 1.585,42

Empr.: 9938 CRISTIANE PEREIRA DE PAULA Situação: Doença CPF: 003.408.616-14 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.575,47 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS			30,00	1.879,07 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 1.879,07 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
Novo afast. mesma doença: 30/04/2025 a 00/00/0000

Empr.: 9788 CRISTINA ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 051.319.156-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,94	170,49 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,28 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,70	225,06 P						
223	VALE TRANSPORTE	130,90	130,90 P						

ND: 0 Proventos: 2.278,31 Descontos: 265,02 Informativa: 171,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,29**
NF: 0 Base INSS: 2.147,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,41 Valor FGTS: 171,79 Base IRRF: 1.540,21

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9789 CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 037.655.946-28 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,93	168,80 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,25 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,01	209,30 P					

ND: 0 Proventos: 2.128,62 Descontos: 168,80 Informativa: 170,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.959,82**
NF: 0 Base INSS: 2.128,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.128,62 Valor FGTS: 170,28 Base IRRF: 1.521,42

Empr.: 9973 CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA Situação: Trabalhando CPF: 072.193.106-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,22 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,23 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,94	236,32 P					
223	VALE TRANSPORTE	160,00	160,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.324,84 Descontos: 266,59 Informativa: 173,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.058,25**
NF: 2 Base INSS: 2.164,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.164,84 Valor FGTS: 173,18 Base IRRF: 1.557,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2025 a 23/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 29/05/2025

Empr.: 9839 DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 127.493.016-29 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,76 D
229	DIFERENCA ADICIONAL NOTURNO I	41,00	41,00 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,60	211,82 P					

ND: 0 Proventos: 2.172,62 Descontos: 172,76 Informativa: 173,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.999,86**
NF: 0 Base INSS: 2.172,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,62 Valor FGTS: 173,80 Base IRRF: 1.565,42

Empr.: 9920 DAISYANE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 095.316.156-08 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.116,60 Descontos: 232,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.884,35**
NF: 3 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9974 DAMARES MARQUES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 022.569.696-73 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	15,00	787,74 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,42 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	15,00	787,73 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
229	DIFERENCA ADICIONAL NOTURNO I	23,41	23,41 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,03 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,25 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,12	161,42 P					
223	VALE TRANSPORTE	83,30	83,30 P					

ND: 0 Proventos: 2.185,48 Descontos: 260,95 Informativa: 168,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.924,53**
NF: 0 Base INSS: 2.102,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.102,18 Valor FGTS: 168,17 Base IRRF: 1.494,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2025 a 30/05/2025

Empr.: 9840 DANIELA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 095.903.526-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.986,60 Descontos: 232,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.754,35**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2025 a 19/05/2025

Empr.: 9841 DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 060.779.416-03 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,52 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,42 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	28,74	256,96 P					

ND: 0 Proventos: 3.059,37 Descontos: 260,52 Informativa: 244,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.798,85**
NF: 3 Base INSS: 3.059,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,37 Valor FGTS: 244,74 Base IRRF: 2.452,17

Empr.: 9790 DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI Situação: Trabalhando CPF: 110.565.426-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,63 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,12 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,37	245,01 P					
223	VALE TRANSPORTE	204,30	204,30 P					

ND: 0 Proventos: 2.375,50 Descontos: 267,16 Informativa: 173,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.108,34**
NF: 0 Base INSS: 2.171,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.171,20 Valor FGTS: 173,69 Base IRRF: 1.564,00

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10058 DEBORA VALGAS ROLDAO Situação: Trabalhando CPF: 165.705.956-10 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,65	128,96 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	21,70 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	32,00	112,83 P					
223	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.775,93 Descontos: 222,04 Informativa: 134,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.553,89**
NF: 0 Base INSS: 1.685,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.685,93 Valor FGTS: 134,87 Base IRRF: 1.078,73

Empr.: 9933 DEIVIANE VALADARES Situação: Trabalhando CPF: 126.137.346-47 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.		7,93	168,94 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,16 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,82 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,23	209,11 P					
223	VALE TRANSPORTE	180,00	180,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.310,16 Descontos: 263,47 Informativa: 170,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.046,69**
NF: 0 Base INSS: 2.130,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.130,16 Valor FGTS: 170,41 Base IRRF: 1.522,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2025 a 30/05/2025

Empr.: 9857 DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 081.656.896-06 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.		10,18	506,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	308,61 D

ND: 0 Proventos: 4.980,98 Descontos: 815,53 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,45**
NF: 1 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.373,78

Empr.: 10032 DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA Situação: Trabalhando CPF: 057.891.356-92 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,96	173,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,13 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,82	255,47 P					

ND: 0 Proventos: 2.183,67 Descontos: 173,76 Informativa: 174,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.009,91**
NF: 0 Base INSS: 2.183,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.183,67 Valor FGTS: 174,69 Base IRRF: 1.576,47

Empr.: 9774 DENNES QUINTAO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 051.029.776-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1054 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 8.013,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.013,60 P	998	I.N.S.S.		9,24	951,62 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	319,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.662,22 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,00	1.663,44 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 10.300,53 Descontos: 2.613,84 Informativa: 824,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.686,69**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.143,12 Base FGTS: 10.300,53 Valor FGTS: 824,04 Base IRRF: 9.348,91

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10026 DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 982.171.946-53 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,33	535,53 D	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	155,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,61 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,26 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	22,00	809,10 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	15,98	146,93 P					

ND: 0 Proventos: 5.185,40 Descontos: 890,14 Informativa: 414,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.295,26**
NF: 0 Base INSS: 5.185,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.185,40 Valor FGTS: 414,83 Base IRRF: 4.578,20

Empr.: 9843 DORIENE MARIA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 101.224.526-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	173,02 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,82 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,22	248,64 P					
223	VALE TRANSPORTE	197,10	197,10 P					

ND: 0 Proventos: 2.372,63 Descontos: 267,55 Informativa: 174,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.105,08**
NF: 2 Base INSS: 2.175,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.175,53 Valor FGTS: 174,04 Base IRRF: 1.568,33

Empr.: 9858 EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA Situação: Trabalhando CPF: 894.537.516-34 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,72	136,81 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,15 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,03	214,00 P					
223	VALE TRANSPORTE	204,30	204,30 P					

ND: 0 Proventos: 1.977,45 Descontos: 227,89 Informativa: 141,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.749,56**
NF: 0 Base INSS: 1.773,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.773,15 Valor FGTS: 141,85 Base IRRF: 1.165,95

Empr.: 9859 EDNA FERREIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 091.017.326-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,66 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,42	245,22 P					

ND: 0 Proventos: 2.171,45 Descontos: 172,66 Informativa: 173,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.998,79**
NF: 0 Base INSS: 2.171,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.171,45 Valor FGTS: 173,71 Base IRRF: 1.564,25

Empr.: 9791 EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON Situação: Trabalhando CPF: 058.299.286-98 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,82 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,65 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,59	237,40 P					
223	VALE TRANSPORTE	120,60	120,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.282,72 Descontos: 266,35 Informativa: 172,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.016,37**
NF: 0 Base INSS: 2.162,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.162,12 Valor FGTS: 172,96 Base IRRF: 1.554,92

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9844 EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 074.005.237-32 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,71	135,84 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,42 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,42	205,00 P					
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.872,42 Descontos: 226,92 Informativa: 140,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.645,50**
NF: 0 Base INSS: 1.762,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.762,42 Valor FGTS: 140,99 Base IRRF: 1.155,22

Empr.: 9845 EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGI Situação: Trabalhando CPF: 703.502.686-06 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.499,69 P	998	I.N.S.S.		7,69	133,76 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	51,71 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,95 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	24,80 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	45,71	161,17 P					

ND: 0 Proventos: 1.739,32 Descontos: 133,76 Informativa: 139,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.605,56**
NF: 0 Base INSS: 1.739,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.739,32 Valor FGTS: 139,14 Base IRRF: 1.132,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2025 a 01/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2025 a 01/06/2025

Empr.: 9950 ELDER BATISTA FERNANDES Situação: Demitido CPF: 098.337.836-35 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	26,00	1.365,41 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.398,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,09 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		28,00	922,49 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	262,58 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	52,52 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	32,57 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,65	129,41 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	25,93 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	262,58 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	52,52 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	16,28 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	109,82 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	36,68	151,58 P					

ND: 0 Proventos: 2.580,99 Descontos: 2.580,99 Informativa: 162,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.036,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,67 Valor FGTS: 162,93 Base IRRF: 822,27
DEMITIDO EM 26/05/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9860 ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 006.881.866-10 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.315,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	160,50 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	202,40 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	31,74 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,55 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	11,02	182,49 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					
223	VALE TRANSPORTE	200,00	200,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.236,38 Descontos: 251,58 Informativa: 162,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.984,80**
NF: 0 Base INSS: 2.036,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,38 Valor FGTS: 162,91 Base IRRF: 1.429,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2025 a 13/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 26/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9861 ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 091.048.386-88 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,70	134,58 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,15 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,00	193,20 P					

ND: 0 Proventos: 1.748,35 Descontos: 134,58 Informativa: 139,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.613,77**
NF: 0 Base INSS: 1.748,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.748,35 Valor FGTS: 139,86 Base IRRF: 1.141,15

Empr.: 9975 ELIDA ROSA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 033.356.256-92 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.		8,17	224,99 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.752,99 Descontos: 224,99 Informativa: 220,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.528,00**
NF: 0 Base INSS: 2.752,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.752,99 Valor FGTS: 220,23 Base IRRF: 2.145,79

Empr.: 9955 ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 049.969.036-27 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.		9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9862 ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 059.450.526-71 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1039 TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.		8,43	251,29 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,00 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	39,45	192,39 P					

ND: 0 Proventos: 2.982,38 Descontos: 251,29 Informativa: 238,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.731,09**
NF: 1 Base INSS: 2.982,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.982,38 Valor FGTS: 238,59 Base IRRF: 2.375,18

Empr.: 9793 EMANUELLY VIEIRA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 122.388.116-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,55 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,98 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,20	244,28 P					

ND: 0 Proventos: 2.170,33 Descontos: 172,55 Informativa: 173,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.997,78**
NF: 0 Base INSS: 2.170,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,33 Valor FGTS: 173,62 Base IRRF: 1.563,13

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9794 EMILLY ESTHER ROSA MACIEL Situação: Trabalhando CPF: 157.400.496-44 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,52 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	50,51 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	61,50	262,64 P					
223	VALE TRANSPORTE	249,70	249,70 P					

ND: 0 Proventos: 2.441,92 Descontos: 269,05 Informativa: 175,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.172,87**
NF: 0 Base INSS: 2.192,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.192,22 Valor FGTS: 175,37 Base IRRF: 1.585,02

Empr.: 10077 ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 102.189.096-08 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,71	281,73 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,01 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	157,50 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	26,42	257,91 P					
223	VALE TRANSPORTE	107,10	107,10 P					

ND: 0 Proventos: 3.343,21 Descontos: 454,24 Informativa: 258,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.888,97**
NF: 2 Base INSS: 3.236,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.236,11 Valor FGTS: 258,88 Base IRRF: 2.628,91

Empr.: 9976 ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 054.291.856-04 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,20 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,76 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,07	222,37 P					
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.254,20 Descontos: 264,73 Informativa: 171,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.989,47**
NF: 0 Base INSS: 2.144,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,20 Valor FGTS: 171,53 Base IRRF: 1.537,00

Empr.: 9846 ESMENIA PATRICIA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.859.746-08 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,72	137,51 D	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,02 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,59	192,48 P					

ND: 0 Proventos: 1.910,90 Descontos: 137,51 Informativa: 142,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.773,39**
NF: 2 Base INSS: 1.780,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.780,90 Valor FGTS: 142,47 Base IRRF: 1.173,70

Empr.: 9863 EULER SILVERIO DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 087.697.686-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	8,31	239,70 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	21,42 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	22,84	111,39 P					

ND: 0 Proventos: 2.885,80 Descontos: 239,70 Informativa: 230,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.646,10**
NF: 1 Base INSS: 2.885,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.885,80 Valor FGTS: 230,86 Base IRRF: 2.278,60

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9864 FABIO LOPES CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 043.073.036-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324120 Filial: 1 Salário: 2.569,94

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.569,94 P	998	I.N.S.S.			8,64	274,66 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	10,59 D

ND: 0 Proventos: 3.177,14 Descontos: 285,25 Informativa: 254,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.891,89**
NF: 0 Base INSS: 3.177,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.177,14 Valor FGTS: 254,17 Base IRRF: 2.569,94

Empr.: 9796 FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO Situação: Trabalhando CPF: 077.921.876-08 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1047 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223445 Filial: 1 Salário: 4.974,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.974,44 P	998	I.N.S.S.			10,17	506,00 D
				999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	307,14 D

ND: 0 Proventos: 4.974,44 Descontos: 813,14 Informativa: 397,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.161,30**
NF: 2 Base INSS: 4.974,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.974,44 Valor FGTS: 397,95 Base IRRF: 4.367,24

Empr.: 9934 FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 092.072.426-48 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.			9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9951 FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI Situação: Trabalhando CPF: 075.428.296-10 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.			9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 2 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9847 FLAVIA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 038.773.066-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.			7,65	129,08 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,53 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,75 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	40,00	138,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.687,28 Descontos: 129,08 Informativa: 134,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.558,20**
NF: 0 Base INSS: 1.687,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.687,28 Valor FGTS: 134,98 Base IRRF: 1.080,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2025 a 15/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10092 FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 089.340.436-52 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,51 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,36 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	41,84	178,68 P					
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P					

ND:	0	Proventos:	2.202,11	Descontos:	260,04	Informativa:	167,36	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.942,07**
NF:	1	Base INSS:	2.092,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,11	Valor FGTS:	167,36	Base IRRF: 1.484,91

Empr.: 9957 GABRIEL MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 701.135.396-81 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,12 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,82 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,71	212,29 P					

ND:	0	Proventos:	2.132,18	Descontos:	169,12	Informativa:	170,57	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.963,06**
NF:	0	Base INSS:	2.132,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.132,18	Valor FGTS:	170,57	Base IRRF: 1.524,98

Empr.: 9797 GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES Situação: Trabalhando CPF: 703.507.186-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,94 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,68 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,05	247,91 P					

ND:	0	Proventos:	2.174,66	Descontos:	172,94	Informativa:	173,97	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.001,72**
NF:	0	Base INSS:	2.174,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.174,66	Valor FGTS:	173,97	Base IRRF: 1.567,46

Empr.: 9958 GABRIEL NEVES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 092.397.536-56 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	8,37	245,54 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	29,28 P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	31,22	152,25 P					

ND:	0	Proventos:	2.934,52	Descontos:	245,54	Informativa:	234,76	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.688,98**
NF:	0	Base INSS:	2.934,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.934,52	Valor FGTS:	234,76	Base IRRF: 2.327,32

Empr.: 9865 GABRIELLA SUANA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 109.483.576-57 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1030 ASSISTENTE DE FATURAMENTO SENIOR C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.187,33

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.187,33 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,08 D	

ND:	0	Proventos:	2.187,33	Descontos:	174,08	Informativa:	174,98	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.013,25**
NF:	0	Base INSS:	2.187,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,33	Valor FGTS:	174,98	Base IRRF: 1.580,13

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9798 GECIELE CRISTINA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 124.766.076-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	172,07 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,11 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,15	239,79 P						

ND: 0 Proventos: 2.164,97 Descontos: 172,07 Informativa: 173,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.992,90**
NF: 0 Base INSS: 2.164,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.164,97 Valor FGTS: 173,19 Base IRRF: 1.557,77

Empr.: 9939 GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TE Situação: Trabalhando CPF: 084.334.446-62 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,88	160,72 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	35,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	182,16 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.138,79 Descontos: 251,80 Informativa: 163,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.886,99**
NF: 0 Base INSS: 2.038,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,79 Valor FGTS: 163,10 Base IRRF: 1.431,59

Empr.: 9866 GERALDO DO NASCIMENTO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 967.609.076-04 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1039 TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.			8,17	224,99 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P						

ND: 0 Proventos: 2.752,99 Descontos: 224,99 Informativa: 220,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.528,00**
NF: 0 Base INSS: 2.752,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.752,99 Valor FGTS: 220,23 Base IRRF: 2.145,79

Empr.: 9799 GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 800.994.676-15 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9867 GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ Situação: Trabalhando CPF: 703.102.036-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1038 AUXILIAR DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.			7,53	116,85 D

ND: 0 Proventos: 1.551,40 Descontos: 116,85 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,55**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9995 GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 003.412.446-27 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	26,00	1.365,41 P	8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID T	26,00	1.628,53 D	
9523	DIAS AFAST P/ACID TRAB IGUAL/IN	4,00	210,06 P					
8009	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	263,12 P					
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 1.628,53 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **250,54**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: -356,66
Acid. Trabalho período superior a 15 dias: 20/04/2025 a 18/06/2025

Empr.: 9800 GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA Situação: Trabalhando CPF: 055.390.026-95 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.265,00 P	998	I.N.S.S.	7,68	132,98 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	253,00 P					
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	7,71 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,40 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,96	165,46 P					

ND: 0 Proventos: 1.925,57 Descontos: 132,98 Informativa: 138,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.792,59**
NF: 3 Base INSS: 1.730,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.730,57 Valor FGTS: 138,44 Base IRRF: 1.123,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2025 a 09/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2025 a 23/05/2025

Empr.: 9868 GISELLE KARINA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 051.385.716-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,20 D	
229	DIFERENCA ADICIONAL NOTURNO I	37,07	37,07 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,66 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,54	195,83 P					
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.931,96 Descontos: 234,28 Informativa: 145,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.697,68**
NF: 0 Base INSS: 1.821,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,96 Valor FGTS: 145,75 Base IRRF: 1.214,76

Empr.: 9801 GISELLE LEAL DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 044.300.196-06 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1052 FISIOTERAPEUTA RT C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.360,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.360,00 P	998	I.N.S.S.	9,09	333,03 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,30 D	

ND: 0 Proventos: 3.663,60 Descontos: 397,33 Informativa: 293,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.266,27**
NF: 2 Base INSS: 3.663,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.663,60 Valor FGTS: 293,08 Base IRRF: 3.056,40

Empr.: 10165 GISLENY SOUZA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 106.427.836-16 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	455,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,98 D	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	39,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P					

ND: 0 Proventos: 585,48 Descontos: 40,98 Informativa: 43,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **544,50**
NF: 2 Base INSS: 546,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 546,48 Valor FGTS: 43,71 Base IRRF: -60,72

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9848 GLEICA MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 102.304.336-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,55 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,47 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,61	222,26 P					

ND: 0 Proventos: 2.148,10 Descontos: 170,55 Informativa: 171,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.977,55**
NF: 3 Base INSS: 2.148,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.148,10 Valor FGTS: 171,84 Base IRRF: 1.540,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 10/05/2025

Empr.: 9802 GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 125.592.766-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,22 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,80 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,11	222,54 P					

ND: 0 Proventos: 2.144,41 Descontos: 170,22 Informativa: 171,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.974,19**
NF: 0 Base INSS: 2.144,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,41 Valor FGTS: 171,55 Base IRRF: 1.537,21

Empr.: 9869 GLEISIANE GOMES FIALHO Situação: Trabalhando CPF: 057.895.026-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.		9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9988 GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 140.743.106-43 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.		10,26	523,29 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	169,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	334,92 D
200	HORAS EXTRAS 100%	24,00	882,66 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 5.097,91 Descontos: 858,21 Informativa: 407,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.239,70**
NF: 0 Base INSS: 5.097,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.097,91 Valor FGTS: 407,83 Base IRRF: 4.490,71

Empr.: 9803 GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C Situação: Trabalhando CPF: 112.045.486-76 Adm: 30/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,62 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,72 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,80	216,95 P					

ND: 0 Proventos: 2.137,74 Descontos: 169,62 Informativa: 171,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.968,12**
NF: 0 Base INSS: 2.137,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.137,74 Valor FGTS: 171,01 Base IRRF: 1.530,54

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9921 GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 034.082.616-95 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.			7,93	168,34 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,26 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	33,68 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,82	210,47 P						
223	VALE TRANSPORTE	294,30	294,30 P						

ND: 0 Proventos: 2.417,78 Descontos: 262,87 Informativa: 169,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.154,91**
NF: 0 Base INSS: 2.123,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.123,48 Valor FGTS: 169,87 Base IRRF: 1.516,28
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 10069 GUSTAVO FERREIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 136.415.856-60 Adm: 14/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.			8,80	292,66 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	64,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	21,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	34,24	334,25 P						

ND: 0 Proventos: 3.327,13 Descontos: 314,49 Informativa: 266,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.012,64**
NF: 0 Base INSS: 3.327,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.327,13 Valor FGTS: 266,17 Base IRRF: 2.719,93

Empr.: 9959 GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 103.009.986-35 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1049 SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 910210 Filial: 1 Salário: 4.240,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.240,00 P	998	I.N.S.S.			9,51	403,18 D
				999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	150,76 D

ND: 0 Proventos: 4.240,00 Descontos: 553,94 Informativa: 339,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.686,06**
NF: 0 Base INSS: 4.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.240,00 Valor FGTS: 339,20 Base IRRF: 3.632,80

Empr.: 9960 HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID Situação: Trabalhando CPF: 143.226.526-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	172,13 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,22 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,28	240,35 P						

ND: 0 Proventos: 2.165,64 Descontos: 172,13 Informativa: 173,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.993,51**
NF: 0 Base INSS: 2.165,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,64 Valor FGTS: 173,25 Base IRRF: 1.558,44

Empr.: 9922 HADSON SOARES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 112.453.926-38 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.			8,64	273,85 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	10,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	30,47	202,81 P						

ND: 0 Proventos: 3.170,41 Descontos: 283,93 Informativa: 253,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.886,48**
NF: 0 Base INSS: 3.170,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.170,41 Valor FGTS: 253,63 Base IRRF: 2.563,21

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9870 HENRIQUE FARIA CASTRO Situação: Demitido CPF: 069.357.566-26 Adm: 01/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	374,19 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.766,46 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	18,00	2.245,15 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,60	269,65 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	39,00	2.826,92 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	54,36 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	623,65 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	798,47 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	101,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	157,16 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	623,65 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	101,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	241,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P				
214	DIFERENÇA INSALUBRIDADE MES A	20,00	303,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
223	VALE TRANSPORTE	392,40	392,40 P				

ND: 0 Proventos: 8.046,10 Descontos: 8.046,10 Informativa: 432,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.860,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.860,31 Valor FGTS: 432,33 Base IRRF: 3.536,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2025 a 16/05/2025
DEMITIDO EM 21/05/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

Empr.: 10111 HIGOR DAMASCENO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 095.610.096-17 Adm: 02/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1015 ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.758,92

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.700,29 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,25 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,83 P				

ND: 0 Proventos: 1.763,12 Descontos: 130,25 Informativa: 136,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.632,87**
NF: 1 Base INSS: 1.700,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,29 Valor FGTS: 136,02 Base IRRF: 1.093,09

Empr.: 9871 IGOR DE SOUZA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 158.891.286-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	7,68	131,97 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,29 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,50 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,00	165,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.719,39 Descontos: 131,97 Informativa: 137,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.587,42**
NF: 0 Base INSS: 1.719,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.719,39 Valor FGTS: 137,55 Base IRRF: 1.112,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 10/05/2025

Empr.: 9935 INGRID TELES MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 128.367.726-11 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9872 IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN Situação: Trabalhando CPF: 104.178.046-01 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1040 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,69	134,31 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,68 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,29	190,75 P				

ND: 0 Proventos: 1.745,43 Descontos: 134,31 Informativa: 139,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.611,12**
NF: 0 Base INSS: 1.745,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.745,43 Valor FGTS: 139,63 Base IRRF: 1.138,23

Empr.: 9991 ISADORA FERREIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 146.766.016-70 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,73	139,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,75 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,62	206,69 P				
223	VALE TRANSPORTE	160,00	160,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.957,84 Descontos: 232,11 Informativa: 143,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.725,73**
NF: 0 Base INSS: 1.797,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.797,84 Valor FGTS: 143,82 Base IRRF: 1.190,64

Empr.: 9873 IVONE APARECIDA AMARO Situação: Trabalhando CPF: 027.317.086-46 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,27 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	63,82	225,02 P				

ND: 0 Proventos: 1.819,69 Descontos: 141,00 Informativa: 145,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.678,69**
NF: 0 Base INSS: 1.819,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.819,69 Valor FGTS: 145,57 Base IRRF: 1.212,49

Empr.: 9874 JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA Situação: Trabalhando CPF: 033.526.266-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1032 ASSISTENTE SOCIAL RT C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.517,84

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.400,58 P	998	I.N.S.S.	9,21	351,97 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	117,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.821,44 Descontos: 439,95 Informativa: 305,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.381,49**
NF: 0 Base INSS: 3.821,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,44 Valor FGTS: 305,71 Base IRRF: 3.214,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2025 a 16/05/2025

Empr.: 9996 JEANE MARTINS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 014.793.546-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.617,18 P	998	I.N.S.S.	10,30	529,27 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	124,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,53 D
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,29 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	182,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	99,23	912,35 P				

ND: 0 Proventos: 5.140,62 Descontos: 873,80 Informativa: 411,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.266,82**
NF: 1 Base INSS: 5.140,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.140,62 Valor FGTS: 411,24 Base IRRF: 4.533,42
Afastamento direitos integrais: 02/05/2025 a 02/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10118 JEFFERSON SOUSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 035.906.046-38 Adm: 05/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1016 ANALISTA DE QUALIDADE PLENO C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.897,25

8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.377,62 P	998	I.N.S.S.	8,84	298,71 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,62 D	

ND: 0 Proventos: 3.377,62 Descontos: 324,33 Informativa: 270,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.053,29**
NF: 0 Base INSS: 3.377,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.377,62 Valor FGTS: 270,20 Base IRRF: 2.770,42

Empr.: 9875 JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 119.765.596-42 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,92	167,35 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,65 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	45,84	195,76 P					
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.222,48 Descontos: 261,88 Informativa: 168,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.960,60**
NF: 1 Base INSS: 2.112,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.112,48 Valor FGTS: 168,99 Base IRRF: 1.505,28

Empr.: 9989 JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES Situação: Trabalhando CPF: 110.703.306-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,37 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,28 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,26	214,64 P					
223	VALE TRANSPORTE	107,10	107,10 P					

ND: 0 Proventos: 2.242,09 Descontos: 263,90 Informativa: 170,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.978,19**
NF: 0 Base INSS: 2.134,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,99 Valor FGTS: 170,79 Base IRRF: 1.527,79

Empr.: 9997 JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALMI Situação: Trabalhando CPF: 170.719.696-63 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,29 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,58 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	34,80	148,62 P					
223	VALE TRANSPORTE	180,00	180,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.236,27 Descontos: 256,82 Informativa: 164,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.979,45**
NF: 0 Base INSS: 2.056,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,27 Valor FGTS: 164,50 Base IRRF: 1.449,07

Empr.: 10139 JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 145.852.836-76 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1042 TÉCNICO DE APOIO AO USUÁRIO DE INFOI C.B.O: 317210 Filial: 1 Salário: 2.060,22

8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.236,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	92,70 D	
223	VALE TRANSPORTE	317,80	317,80 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	74,17 D	

ND: 0 Proventos: 1.553,93 Descontos: 166,87 Informativa: 98,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.387,06**
NF: 0 Base INSS: 1.236,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.236,13 Valor FGTS: 98,89 Base IRRF: 628,93

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9876 JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 092.886.376-05 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.		9,36	378,86 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	121,59 D	

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 1 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 9878 JUCILENE SILVA SOARES BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 049.856.186-08 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,33 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,57 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,70	242,14 P						
223	VALE TRANSPORTE	359,71	359,71 P						

ND: 0 Proventos: 2.527,49 Descontos: 266,86 Informativa: 173,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.260,63**
NF: 0 Base INSS: 2.167,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,78 Valor FGTS: 173,42 Base IRRF: 1.560,58

Empr.: 9879 JULIANA APARECIDA ALVES GOULART Situação: Trabalhando CPF: 042.127.246-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.870,95 P	998	I.N.S.S.		9,83	448,20 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	15,00	1.870,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	214,25 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,19 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	224,51 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	95,98 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,00	415,92 P						
223	VALE TRANSPORTE	16,35	16,35 P						

ND: 0 Proventos: 4.577,95 Descontos: 886,96 Informativa: 364,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.690,99**
NF: 0 Base INSS: 4.561,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.561,60 Valor FGTS: 364,92 Base IRRF: 3.954,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 07/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2025 a 20/05/2025

Empr.: 9804 JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 059.273.706-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.521,47 P	998	I.N.S.S.		10,18	506,92 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	155,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	308,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						

ND: 0 Proventos: 4.980,98 Descontos: 815,53 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,45**
NF: 1 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.373,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 09/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9961 KAMILLY MARQUES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 158.863.736-08 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,59 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	49,42	211,05 P				
223	VALE TRANSPORTE	130,90	130,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.261,61 Descontos: 263,52 Informativa: 170,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.998,09**
NF: 0 Base INSS: 2.130,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.130,71 Valor FGTS: 170,45 Base IRRF: 1.523,51

Empr.: 9805 KAREN ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 022.541.576-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,55 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,68	242,06 P				
223	VALE TRANSPORTE	150,00	150,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.317,68 Descontos: 266,85 Informativa: 173,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.050,83**
NF: 0 Base INSS: 2.167,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,68 Valor FGTS: 173,41 Base IRRF: 1.560,48

Empr.: 9806 KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 133.210.116-03 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1015 ASSISTENTE DE RECURSOS HUMANOS C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.758,92

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.700,29 P	998	I.N.S.S.	7,71	135,58 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	58,63 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,63 P				

ND: 0 Proventos: 1.759,55 Descontos: 135,58 Informativa: 140,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.623,97**
NF: 0 Base INSS: 1.759,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.759,55 Valor FGTS: 140,76 Base IRRF: 1.152,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2025 a 07/05/2025

Empr.: 10173 KARLA CRISTINA MARTINS DE ASSIS HONC Situação: Demitido CPF: 034.034.046-09 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	420,13 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	37,00	1.158,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	3,76 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	39,84 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	667,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,00	26,35 P				

ND: 0 Proventos: 1.198,60 Descontos: 1.198,60 Informativa: 42,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 531,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 531,20 Valor FGTS: 42,49 Base IRRF: -76,00
DEMITIDO EM 29/05/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 10094 KAROLINA PEREIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 089.627.196-06 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,41 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,71 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	53,18	227,10 P				
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.259,78 Descontos: 170,71 Informativa: 171,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.089,07**
NF: 0 Base INSS: 2.149,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.149,78 Valor FGTS: 171,98 Base IRRF: 1.542,58

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10014 KAROLINE ANICIO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 022.867.926-58 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	9,41	388,23 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	12,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,12	65,46 P				

ND: 0 Proventos: 4.123,56 Descontos: 521,52 Informativa: 329,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.602,04**
NF: 1 Base INSS: 4.123,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.123,56 Valor FGTS: 329,88 Base IRRF: 3.516,36

Empr.: 9880 KECIA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 105.379.156-99 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
223	VALE TRANSPORTE	200,00	200,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.151,60 Descontos: 232,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.919,35**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9807 KEISSIANY SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 114.338.386-99 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,15 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,16 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,05	229,58 P				
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.264,73 Descontos: 265,68 Informativa: 172,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.999,05**
NF: 1 Base INSS: 2.154,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.154,73 Valor FGTS: 172,37 Base IRRF: 1.547,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2025 a 03/05/2025

Empr.: 10015 KELLY MAIA MEIRELES Situação: Trabalhando CPF: 706.046.776-93 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,36 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,83 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,59	233,13 P				
223	VALE TRANSPORTE	190,40	190,40 P				
227	VALE TRANSPORTE MES ANTERIOR	214,20	214,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.561,63 Descontos: 265,89 Informativa: 172,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.295,74**
NF: 0 Base INSS: 2.157,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.157,03 Valor FGTS: 172,56 Base IRRF: 1.549,83

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9923 KENIA BICALHO VITAL Situação: Trabalhando CPF: 095.876.896-07 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.584,97

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.584,97 P	998	I.N.S.S.	10,04	482,54 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	197,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	269,43 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	125,78	1.024,81 P				

ND: 0 Proventos: 4.806,86 Descontos: 751,97 Informativa: 384,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.054,89**
NF: 0 Base INSS: 4.806,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.806,86 Valor FGTS: 384,54 Base IRRF: 4.199,66

Empr.: 9808 KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 114.376.216-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,67 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,39 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,27	236,04 P				
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.270,50 Descontos: 266,20 Informativa: 172,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.004,30**
NF: 0 Base INSS: 2.160,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.160,50 Valor FGTS: 172,84 Base IRRF: 1.553,30

Empr.: 9924 KEYSIANE NONATO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 118.946.676-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,46 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	8792	DIAS FALTAS	1,22	64,07 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	271,01 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.931,72 Descontos: 203,53 Informativa: 144,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.728,19**
NF: 1 Base INSS: 1.802,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.802,65 Valor FGTS: 144,21 Base IRRF: 1.195,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2025 a 02/05/2025

Empr.: 9809 KYVIA PEREIRA GOULARTE Situação: Trabalhando CPF: 132.492.296-60 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,41	551,13 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	201,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	380,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	114,14	1.049,44 P				

ND: 0 Proventos: 5.296,77 Descontos: 932,03 Informativa: 423,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.364,74**
NF: 0 Base INSS: 5.296,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.296,77 Valor FGTS: 423,74 Base IRRF: 4.689,57

Empr.: 9881 LAISA KAILAINE GORINO Situação: Trabalhando CPF: 153.966.326-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P				
223	VALE TRANSPORTE	107,10	107,10 P				

ND: 0 Proventos: 2.265,46 Descontos: 266,01 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.999,45**
NF: 0 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10034 LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 034.274.286-80 Adm: 02/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1055 COORDENADOR(A) ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.229,13

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.229,13 P	998	I.N.S.S.			9,50	401,66 D
201	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	149,13 D
222	REEMBOLSO DESP PAGO	71,65	71,65 P						

ND: 0 Proventos: 4.800,78 Descontos: 550,79 Informativa: 338,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.249,99**
NF: 0 Base INSS: 4.229,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.229,13 Valor FGTS: 338,33 Base IRRF: 3.621,93

Empr.: 9882 LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 142.437.586-03 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	172,30 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,52 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,64	241,89 P						

ND: 0 Proventos: 2.167,48 Descontos: 172,30 Informativa: 173,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.995,18**
NF: 0 Base INSS: 2.167,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,48 Valor FGTS: 173,39 Base IRRF: 1.560,28

Empr.: 9977 LEONESIA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 249.563.518-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.921,60 Descontos: 232,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 10030 LETICIA ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.423.316-79 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.			10,72	621,44 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	80,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	515,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	202,41 P						
200	HORAS EXTRAS 100%	11,37	418,16 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	109,38	1.005,68 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,37	46,85 P						

ND: 0 Proventos: 5.799,03 Descontos: 1.136,55 Informativa: 463,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.662,48**
NF: 0 Base INSS: 5.799,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.799,03 Valor FGTS: 463,92 Base IRRF: 5.177,59

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9883 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 108.478.736-92 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.			7,94	169,91 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,31 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,09 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	51,23	216,43 P						
223	VALE TRANSPORTE	107,10	107,10 P						

ND: 0 Proventos: 2.248,00 Descontos: 264,44 Informativa: 171,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.983,56**
NF: 0 Base INSS: 2.140,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.140,90 Valor FGTS: 171,27 Base IRRF: 1.533,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 28/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2025 a 31/05/2025

Empr.: 10016 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIR/ Situação: Trabalhando CPF: 019.606.676-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	173,21 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,16 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,64	250,43 P						
223	VALE TRANSPORTE	150,00	150,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.327,66 Descontos: 267,74 Informativa: 174,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.059,92**
NF: 0 Base INSS: 2.177,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,66 Valor FGTS: 174,21 Base IRRF: 1.570,46

Empr.: 9925 LETICIA DE SOUSA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 158.891.706-19 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.			7,70	135,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	32,55 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,00	169,24 P						

ND: 0 Proventos: 1.753,19 Descontos: 135,01 Informativa: 140,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.618,18**
NF: 0 Base INSS: 1.753,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,19 Valor FGTS: 140,25 Base IRRF: 1.145,99

Empr.: 9884 LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA Situação: Trabalhando CPF: 118.816.216-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.			7,94	170,07 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,16 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,91 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	51,69	219,56 P						
223	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.232,70 Descontos: 264,60 Informativa: 171,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.968,10**
NF: 0 Base INSS: 2.142,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.142,70 Valor FGTS: 171,41 Base IRRF: 1.535,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 29/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9818 LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 097.772.606-10 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.944,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,73**
NF: 1 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 10169 LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 015.722.896-78 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	9,00	472,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,27 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	58,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 622,22 Descontos: 42,27 Informativa: 45,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **579,95**
NF: 3 Base INSS: 563,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 563,72 Valor FGTS: 45,09 Base IRRF: -43,48

Empr.: 9990 LISYA ARAUJO MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 083.441.686-78 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,77	143,82 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,32 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	71,27	251,29 P				
223	VALE TRANSPORTE	180,00	180,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.031,01 Descontos: 143,82 Informativa: 148,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.887,19**
NF: 0 Base INSS: 1.851,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.851,01 Valor FGTS: 148,08 Base IRRF: 1.243,81

Empr.: 9885 LIVIA LUANDA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.803.137-62 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P				
223	VALE TRANSPORTE	150,00	150,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.308,36 Descontos: 266,01 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.042,35**
NF: 0 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empr.: 10112 LOREHELEN ESTER SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.683.226-09 Adm: 02/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.499,69 P	998	I.N.S.S.	7,50	112,47 D
223	VALE TRANSPORTE	300,00	300,00 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	89,98 D

ND: 0 Proventos: 1.799,69 Descontos: 202,45 Informativa: 119,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.597,24**
NF: 0 Base INSS: 1.499,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.499,69 Valor FGTS: 119,97 Base IRRF: 892,49

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9978 LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO Situação: Trabalhando CPF: 141.831.626-10 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.	10,33	535,84 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	184,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,10 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	104,18	957,87 P					

ND: 0 Proventos: 5.187,59 Descontos: 890,94 Informativa: 415,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.296,65**
NF: 0 Base INSS: 5.187,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.187,59 Valor FGTS: 415,00 Base IRRF: 4.580,39

Empr.: 10053 LUANA DIMAS DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 700.085.426-00 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,54	117,17 D	
229	DIFERENCA ADICIONAL NOTURNO I	3,53	3,53 P					

ND: 0 Proventos: 1.554,93 Descontos: 117,17 Informativa: 124,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.437,76**
NF: 0 Base INSS: 1.554,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,93 Valor FGTS: 124,39 Base IRRF: 947,73

Empr.: 9992 LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 018.549.956-26 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.617,18 P	998	I.N.S.S.	10,25	520,47 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	124,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	330,40 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	137,64 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	97,55	894,66 P					

ND: 0 Proventos: 5.077,81 Descontos: 850,87 Informativa: 406,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.226,94**
NF: 0 Base INSS: 5.077,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.077,81 Valor FGTS: 406,22 Base IRRF: 4.470,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2025 a 01/05/2025

Empr.: 9820 LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 061.781.596-84 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,85 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	51,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	62,21	265,67 P					

ND: 0 Proventos: 2.195,83 Descontos: 174,85 Informativa: 175,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.020,98**
NF: 0 Base INSS: 2.195,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.195,83 Valor FGTS: 175,66 Base IRRF: 1.588,63

Empr.: 9886 LUCIANA CARDOSO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.142.236-79 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,97 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,93 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,92	238,81 P					
223	VALE TRANSPORTE	142,80	142,80 P					

ND: 0 Proventos: 2.306,61 Descontos: 266,50 Informativa: 173,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.040,11**
NF: 0 Base INSS: 2.163,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.163,81 Valor FGTS: 173,10 Base IRRF: 1.556,61

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9821 LUCIANO JAMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 124.407.068-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 OFICIAL DE MANUTENÇÃO I C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.868,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.868,85 P	998	I.N.S.S.			7,78	145,42 D

ND: 0 Proventos: 1.868,85 Descontos: 145,42 Informativa: 149,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.723,43**
NF: 0 Base INSS: 1.868,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,85 Valor FGTS: 149,50 Base IRRF: 1.261,65

Empr.: 9926 LUCINEIA ALVES DE ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 035.727.696-55 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,94	170,51 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,31 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,74	225,23 P						
223	VALE TRANSPORTE	249,70	249,70 P						

ND: 0 Proventos: 2.397,31 Descontos: 265,04 Informativa: 171,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.132,27**
NF: 0 Base INSS: 2.147,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,61 Valor FGTS: 171,80 Base IRRF: 1.540,41

Empr.: 9887 LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA Situação: Trabalhando CPF: 054.729.866-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.			10,32	533,80 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	181,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	351,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,85	945,64 P						

ND: 0 Proventos: 5.173,00 Descontos: 885,62 Informativa: 413,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.287,38**
NF: 0 Base INSS: 5.173,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.173,00 Valor FGTS: 413,84 Base IRRF: 4.565,80

Empr.: 10054 MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.381.856-79 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 300 AUX. ADM. FARMACIA C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.			7,70	134,45 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	31,54 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	46,51	163,99 P						
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.856,93 Descontos: 227,53 Informativa: 139,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.629,40**
NF: 0 Base INSS: 1.746,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.746,93 Valor FGTS: 139,75 Base IRRF: 1.139,73

Empr.: 9828 MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 111.161.696-57 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,94	171,48 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,05 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,85	234,24 P						

ND: 0 Proventos: 2.158,36 Descontos: 171,48 Informativa: 172,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.986,88**
NF: 0 Base INSS: 2.158,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,36 Valor FGTS: 172,66 Base IRRF: 1.551,16

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9835 MARAYSA GOMIDES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 095.277.336-85 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,40 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,16 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	40,82 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,05	204,10 P					
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.234,15 Descontos: 262,93 Informativa: 169,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.971,22**
NF: 1 Base INSS: 2.124,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,15 Valor FGTS: 169,93 Base IRRF: 1.516,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 28/05/2025

Empr.: 9836 MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO Situação: Trabalhando CPF: 049.595.596-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,82 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,66 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,60	237,45 P					

ND: 0 Proventos: 2.162,18 Descontos: 171,82 Informativa: 172,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.990,36**
NF: 2 Base INSS: 2.162,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.162,18 Valor FGTS: 172,97 Base IRRF: 1.554,98

Empr.: 9979 MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 057.891.276-73 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,07 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,40 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,08 D	
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	64,00	225,66 P					
223	VALE TRANSPORTE	180,00	180,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.000,46 Descontos: 234,15 Informativa: 145,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.766,31**
NF: 0 Base INSS: 1.820,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.820,46 Valor FGTS: 145,63 Base IRRF: 1.213,26

Empr.: 9980 MARCIA LUCIA DE SANT ANA Situação: Trabalhando CPF: 643.281.986-53 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,85 D	

ND: 0 Proventos: 1.551,40 Descontos: 116,85 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,55**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20

Empr.: 10027 MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 018.627.066-62 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1042 TÉCNICO DE APOIO AO USUÁRIO DE INFOI C.B.O: 317210 Filial: 1 Salário: 2.060,22

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.922,87 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,48 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	137,35 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	123,61 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,05 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	75,95 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	101,38	474,69 P					
223	VALE TRANSPORTE	119,00	119,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.732,91 Descontos: 336,09 Informativa: 209,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.396,82**
NF: 0 Base INSS: 2.613,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.613,91 Valor FGTS: 209,11 Base IRRF: 2.006,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2025 a 04/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9947 MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 108.373.756-22 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,86	156,72 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	27,87 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	8,75	144,90 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
223	VALE TRANSPORTE	134,00	134,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.128,37 Descontos: 247,80 Informativa: 159,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.880,57**
NF: 2 Base INSS: 1.994,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.994,37 Valor FGTS: 159,54 Base IRRF: 1.387,17

Empr.: 9981 MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOI Situação: Trabalhando CPF: 034.780.976-65 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.116,10 P	998	I.N.S.S.			9,69	428,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	182,32 D

ND: 0 Proventos: 4.419,70 Descontos: 610,66 Informativa: 353,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.809,04**
NF: 2 Base INSS: 4.419,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.419,70 Valor FGTS: 353,57 Base IRRF: 3.812,50

Empr.: 9927 MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 118.868.216-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,79	146,34 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.009,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.862,73**
NF: 2 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 9982 MARCOS ROSA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 089.729.896-90 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.053,74 P	998	I.N.S.S.			10,64	602,78 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	211,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	482,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,81	1.097,36 P						

ND: 0 Proventos: 5.665,73 Descontos: 1.085,15 Informativa: 453,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.580,58**
NF: 2 Base INSS: 5.665,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.665,73 Valor FGTS: 453,25 Base IRRF: 5.058,53

Empr.: 9952 MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 002.518.186-67 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.			8,01	184,11 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	71,57 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,07	372,18 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
223	VALE TRANSPORTE	249,70	249,70 P						

ND: 0 Proventos: 2.548,45 Descontos: 277,19 Informativa: 183,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.271,26**
NF: 0 Base INSS: 2.298,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.298,75 Valor FGTS: 183,90 Base IRRF: 1.691,55

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9940 MARIA APARECIDA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 071.627.446-99 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					

ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.680,43**
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF: 1.214,40

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 09/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2025 a 17/05/2025

Empr.: 9941 MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS / Situação: Trabalhando CPF: 056.356.366-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.		7,95	171,87 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,13 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,26 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,63	236,29 P					

ND:	0	Proventos:	2.162,75	Descontos:	171,87	Informativa:	173,02	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.990,88**
NF:	0	Base INSS:	2.162,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.162,75	Valor FGTS:	173,02	Base IRRF: 1.555,55

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 09/05/2025

Empr.: 9983 MARIA AUXILIADORA DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 009.734.256-44 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,69 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	51,98	221,99 P					

ND:	0	Proventos:	2.143,75	Descontos:	170,16	Informativa:	171,50	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.973,59**
NF:	2	Base INSS:	2.143,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.143,75	Valor FGTS:	171,50	Base IRRF: 1.536,55

Empr.: 9829 MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 061.079.136-29 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,61 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	51,88	221,56 P					
223	VALE TRANSPORTE	130,90	130,90 P					

ND:	0	Proventos:	2.274,14	Descontos:	264,65	Informativa:	171,45	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.009,49**
NF:	0	Base INSS:	2.143,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.143,24	Valor FGTS:	171,45	Base IRRF: 1.536,04

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9888 MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 069.284.406-60 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.921,60 Descontos: 232,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 10101 MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM Situação: Trabalhando CPF: 005.651.736-00 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
223	VALE TRANSPORTE	119,00	119,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.940,60 Descontos: 232,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.708,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9889 MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 072.032.086-05 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,17 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	96,78 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	30,39	503,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.521,64 Descontos: 286,25 Informativa: 193,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.235,39**
NF: 1 Base INSS: 2.421,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.421,64 Valor FGTS: 193,73 Base IRRF: 1.814,44

Empr.: 9984 MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA Situação: Trabalhando CPF: 060.680.806-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.921,60 Descontos: 232,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9890 MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 081.734.386-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,76 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,30 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	42,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	48,74	205,91 P				
223	VALE TRANSPORTE	150,00	150,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.278,18 Descontos: 263,29 Informativa: 170,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.014,89**
NF: 1 Base INSS: 2.128,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.128,18 Valor FGTS: 170,25 Base IRRF: 1.520,98
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 13/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9830 MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 060.947.486-38 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,52 D
229	DIFERENCA ADICIONAL NOTURNO I	36,62	36,62 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	65,20	278,44 P				
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.357,68 Descontos: 274,05 Informativa: 179,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.083,63**
NF: 0 Base INSS: 2.247,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.247,68 Valor FGTS: 179,81 Base IRRF: 1.640,48

Empr.: 9891 MARIA TEREZINHA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 076.418.126-27 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,40	189,62 P				

ND: 0 Proventos: 2.105,16 Descontos: 166,69 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.938,47**
NF: 0 Base INSS: 2.105,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,16 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,96

Empr.: 9962 MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILE Situação: Trabalhando CPF: 089.174.796-69 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	52,52 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P	998	I.N.S.S.	7,85	155,98 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,26 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	52,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	32,01 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	88,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,88	200,07 P				
223	VALE TRANSPORTE	283,50	283,50 P				

ND: 0 Proventos: 2.374,67 Descontos: 349,25 Informativa: 158,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.025,42**
NF: 0 Base INSS: 1.986,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.986,13 Valor FGTS: 158,89 Base IRRF: 1.378,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 9892 MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 094.928.276-62 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,36	244,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.928,60 Descontos: 244,83 Informativa: 234,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.683,77**
NF: 0 Base INSS: 2.928,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.928,60 Valor FGTS: 234,28 Base IRRF: 2.321,40

Empr.: 10068 MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 110.676.796-93 Adm: 14/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.584,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.584,96 P	998	I.N.S.S.	9,03	323,59 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,50 D

ND: 0 Proventos: 3.584,96 Descontos: 376,09 Informativa: 286,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.208,87**
NF: 0 Base INSS: 3.584,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.584,96 Valor FGTS: 286,79 Base IRRF: 2.977,76

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9893 MARIANA GOMES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 081.332.176-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	52,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,63 P	998	I.N.S.S.		7,85	156,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	52,52 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	46,32	195,68 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	88,23 D
223	VALE TRANSPORTE	107,10	107,10 P					

ND: 0 Proventos: 2.199,24 Descontos: 349,33 Informativa: 158,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.849,91**
NF: 0 Base INSS: 1.987,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.987,10 Valor FGTS: 158,96 Base IRRF: 1.379,90

Empr.: 9998 MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 089.576.266-89 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.584,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.584,79 P	998	I.N.S.S.		7,58	297,68 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	76,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	291,04 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	136,07 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	12,21	397,91 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	86,85	707,59 P					

ND: 0 Proventos: 4.902,88 Descontos: 588,72 Informativa: 392,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.314,16**
NF: 2 Base INSS: 512,71 Excedente INSS: 4.390,17 Base FGTS: 4.902,88 Valor FGTS: 392,23 Base IRRF: 4.295,68

Empr.: 9831 MARIANA RIBEIRO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 142.007.896-80 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,67 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	47,19 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,46	245,39 P					

ND: 0 Proventos: 2.171,65 Descontos: 172,67 Informativa: 173,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.998,98**
NF: 0 Base INSS: 2.171,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.171,65 Valor FGTS: 173,73 Base IRRF: 1.564,45

Empr.: 10017 MARLENE LUZ PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 668.510.766-91 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,71	136,01 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	34,34 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,64	178,55 P					

ND: 0 Proventos: 1.829,29 Descontos: 136,01 Informativa: 141,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.693,28**
NF: 1 Base INSS: 1.764,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.764,29 Valor FGTS: 141,14 Base IRRF: 1.157,09

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9837 MARTA STEPHANY SILVA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 126.685.396-09 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.365,41 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	210,06 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,94 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	25,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	35,67	149,05 P				
223	VALE TRANSPORTE	240,90	240,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.295,88 Descontos: 256,70 Informativa: 164,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.039,18**
NF: 0 Base INSS: 2.054,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.054,98 Valor FGTS: 164,39 Base IRRF: 1.447,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2025 a 13/05/2025

Empr.: 9963 MATUSALEM ISIDRO ROSA Situação: Trabalhando CPF: 044.157.298-78 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 OFICIAL DE MANUTENÇÃO I C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.868,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.868,85 P	998	I.N.S.S.	7,78	145,42 D

ND: 0 Proventos: 1.868,85 Descontos: 145,42 Informativa: 149,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.723,43**
NF: 0 Base INSS: 1.868,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,85 Valor FGTS: 149,50 Base IRRF: 1.261,65

Empr.: 9895 MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 073.549.986-13 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	8,34	242,90 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	25,73 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	27,43	133,77 P				

ND: 0 Proventos: 2.912,49 Descontos: 242,90 Informativa: 232,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.669,59**
NF: 1 Base INSS: 2.912,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.912,49 Valor FGTS: 232,99 Base IRRF: 2.305,29

Empr.: 9896 MELISSA HENDRIX SOUSA REIS Situação: Trabalhando CPF: 152.867.416-22 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,96	173,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,85 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,48	254,02 P				
223	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.271,94 Descontos: 268,13 Informativa: 174,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.003,81**
NF: 0 Base INSS: 2.181,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.181,94 Valor FGTS: 174,55 Base IRRF: 1.574,74

Empr.: 9897 MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 045.529.296-58 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1056 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS C.B.O: 252405 Filial: 1 Salário: 3.260,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.260,60 P	998	I.N.S.S.	8,73	284,67 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,85 D

ND: 0 Proventos: 3.260,60 Descontos: 301,52 Informativa: 260,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.959,08**
NF: 0 Base INSS: 3.260,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,60 Valor FGTS: 260,84 Base IRRF: 2.653,40

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9898 MICHELE GARCIA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 101.579.336-36 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.		10,91	673,21 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	191,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	602,55 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,00	996,20 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 6.168,76 Descontos: 1.275,76 Informativa: 493,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.893,00**
NF: 0 Base INSS: 6.168,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.168,76 Valor FGTS: 493,50 Base IRRF: 5.495,55

Empr.: 9838 MICHELE SOUZA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.154.816-94 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1035 OUVIDOR C.B.O: 142340 Filial: 1 Salário: 2.187,33

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.114,42 P	998	I.N.S.S.		7,96	174,08 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	72,91 P					

ND: 0 Proventos: 2.187,33 Descontos: 174,08 Informativa: 174,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,25**
NF: 1 Base INSS: 2.187,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,33 Valor FGTS: 174,98 Base IRRF: 1.580,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 28/05/2025

Empr.: 9849 MIRELLA MUNIZ BRUSCHI Situação: Trabalhando CPF: 160.557.386-86 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,26 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,08 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	50,02	213,62 P					

ND: 0 Proventos: 2.133,77 Descontos: 169,26 Informativa: 170,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.964,51**
NF: 0 Base INSS: 2.133,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,77 Valor FGTS: 170,70 Base IRRF: 1.526,57

Empr.: 9899 MOISES DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 617.466.306-04 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 OFICIAL DE MANUTENÇÃO I C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.868,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.868,85 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,33 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	1,63 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	2,00	8,49 P					

ND: 0 Proventos: 1.878,97 Descontos: 146,33 Informativa: 150,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,64**
NF: 0 Base INSS: 1.878,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,97 Valor FGTS: 150,31 Base IRRF: 1.271,77

Empr.: 10018 MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS Situação: Trabalhando CPF: 103.528.636-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	52,52 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	38,73 P	998	I.N.S.S.		7,86	156,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	52,52 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	47,67	201,39 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	88,23 D
223	VALE TRANSPORTE	294,30	294,30 P					

ND: 0 Proventos: 2.393,25 Descontos: 349,95 Informativa: 159,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.043,30**
NF: 0 Base INSS: 1.993,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.993,91 Valor FGTS: 159,51 Base IRRF: 1.386,71

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9832 NADYA MARQUES MARTINS SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.863.536-82 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	173,17 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,08 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,55	250,04 P						

ND: 0 Proventos: 2.177,19 Descontos: 173,17 Informativa: 174,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.004,02**
NF: 0 Base INSS: 2.177,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,19 Valor FGTS: 174,17 Base IRRF: 1.569,99

Empr.: 9900 NATALIA RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 073.919.546-83 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 10095 NAYARA CRISTINA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 108.621.196-00 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.			9,41	387,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	12,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	132,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	224,51 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	6,86	63,07 P						
223	VALE TRANSPORTE	359,70	359,70 P						

ND: 0 Proventos: 4.480,41 Descontos: 745,26 Informativa: 329,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.735,15**
NF: 0 Base INSS: 4.120,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.120,71 Valor FGTS: 329,65 Base IRRF: 3.513,51

Empr.: 9966 NILDA LOURENCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 032.902.446-95 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			8,04	189,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	87,08 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	91,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	109,38	452,83 P						
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.461,51 Descontos: 280,84 Informativa: 188,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.180,67**
NF: 0 Base INSS: 2.361,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.361,51 Valor FGTS: 188,92 Base IRRF: 1.754,31

Empr.: 9833 NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 027.968.236-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	172,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,98 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,99	239,11 P						

ND: 0 Proventos: 2.164,16 Descontos: 172,00 Informativa: 173,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.992,16**
NF: 1 Base INSS: 2.164,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.164,16 Valor FGTS: 173,13 Base IRRF: 1.556,96

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9901 NILZA PEREIRA GOMES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 058.917.226-31 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,96	174,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,78 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	60,61	258,84 P						

ND: 0 Proventos: 2.187,69 Descontos: 174,12 Informativa: 175,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,57**
NF: 0 Base INSS: 2.187,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,69 Valor FGTS: 175,01 Base IRRF: 1.580,49

Empr.: 10021 PABLO HENRIQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 108.538.416-08 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.			8,47	256,18 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	15,26 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	11,92	79,34 P						

ND: 0 Proventos: 3.023,20 Descontos: 256,18 Informativa: 241,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,02**
NF: 0 Base INSS: 3.023,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.023,20 Valor FGTS: 241,85 Base IRRF: 2.416,00

Empr.: 9942 PAOLA ALVES DIAS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 075.926.506-22 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.			7,79	146,71 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	53,51 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	78,91	278,23 P						
223	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.973,14 Descontos: 239,79 Informativa: 150,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.733,35**
NF: 0 Base INSS: 1.883,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.883,14 Valor FGTS: 150,65 Base IRRF: 1.275,94

Empr.: 9822 PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 119.633.216-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,94	171,36 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,83 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	54,59	233,13 P						

ND: 0 Proventos: 2.157,03 Descontos: 171,36 Informativa: 172,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.985,67**
NF: 0 Base INSS: 2.157,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.157,03 Valor FGTS: 172,56 Base IRRF: 1.549,83

Empr.: 9902 PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO Situação: Trabalhando CPF: 088.129.496-90 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.			7,71	135,73 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	8792	DIAS FALTAS			1,00	50,60 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,28 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	88,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P						
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.911,76 Descontos: 274,37 Informativa: 140,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.637,39**
NF: 0 Base INSS: 1.761,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.761,16 Valor FGTS: 140,89 Base IRRF: 1.153,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2025 a 20/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9823 PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 053.898.046-00 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79	P	998	I.N.S.S.	8,62	271,83	D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	64,61	P					
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	37,58	335,99	P					

ND: 0 Proventos: 3.153,59 Descontos: 271,83 Informativa: 252,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.881,76**
NF: 2 Base INSS: 3.153,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.153,59 Valor FGTS: 252,28 Base IRRF: 2.546,39

Empr.: 9928 PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D Situação: Trabalhando CPF: 132.783.216-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40	P	998	I.N.S.S.	7,53	116,85	D

ND: 0 Proventos: 1.551,40 Descontos: 116,85 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.434,55**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20

Empr.: 9824 POLLYANA COSTA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 606.046.363-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47	P	998	I.N.S.S.	7,92	166,75	D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,57	P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,53	190,17	P					

ND: 0 Proventos: 2.105,81 Descontos: 166,75 Informativa: 168,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.939,06**
NF: 1 Base INSS: 2.105,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,81 Valor FGTS: 168,46 Base IRRF: 1.498,61

Empr.: 9903 PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 068.784.776-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1044 PSICOLOGO RT C.B.O: 251520 Filial: 1 Salário: 3.360,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.360,00	P	998	I.N.S.S.	9,09	333,03	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,30	D

ND: 0 Proventos: 3.663,60 Descontos: 397,33 Informativa: 293,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.266,27**
NF: 0 Base INSS: 3.663,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.663,60 Valor FGTS: 293,08 Base IRRF: 3.056,40

Empr.: 9825 RAFAELLA SOARES DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 022.826.126-04 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47	P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34	D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53	D

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 240,87 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.638,20**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9904 RAIANE DA SILVA ARRUDA Situação: Trabalhando CPF: 131.553.086-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	171,68 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,41 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,29	236,12 P					

ND:	0	Proventos:	2.160,60	Descontos:	171,68	Informativa:	172,84	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.988,92**
NF:	0	Base INSS:	2.160,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.160,60	Valor FGTS:	172,84	Base IRRF:	1.553,40

Empr.: 10028 RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 122.985.276-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,17 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,29 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,36	240,69 P					
223	VALE TRANSPORTE	107,10	107,10 P					

ND:	0	Proventos:	2.273,15	Descontos:	266,70	Informativa:	173,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.006,45**
NF:	1	Base INSS:	2.166,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.166,05	Valor FGTS:	173,28	Base IRRF:	1.558,85

Empr.: 9905 ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 122.370.566-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,34 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P					

ND:	0	Proventos:	2.044,07	Descontos:	146,34	Informativa:	150,32	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.897,73**
NF:	1	Base INSS:	1.879,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.879,07	Valor FGTS:	150,32	Base IRRF:	1.271,87

Empr.: 10098 ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 019.111.496-01 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D

ND:	0	Proventos:	1.821,60	Descontos:	232,25	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.589,35**
NF:	0	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.214,40

Empr.: 9906 RONELVA DOS SANTOS MUDESTO Situação: Trabalhando CPF: 062.269.416-26 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.		7,91	165,93 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	87,96 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	32,43	457,38 P					
223	VALE TRANSPORTE	260,00	260,00 P					

ND:	0	Proventos:	2.356,74	Descontos:	259,01	Informativa:	167,73	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.097,73**
NF:	0	Base INSS:	2.096,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,74	Valor FGTS:	167,73	Base IRRF:	1.489,54

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9907 ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS Situação: Trabalhando CPF: 121.417.256-31 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.447,97 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,85 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	103,43 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,08 D
223	VALE TRANSPORTE	130,00	130,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.681,40 Descontos: 209,93 Informativa: 124,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.471,47**
NF: 0 Base INSS: 1.551,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.551,40 Valor FGTS: 124,11 Base IRRF: 944,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2025 a 02/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2025 a 27/05/2025

Empr.: 9929 ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 010.642.956-65 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,94	171,07 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,32 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	53,96	230,44 P					

ND: 0 Proventos: 2.153,83 Descontos: 171,07 Informativa: 172,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.982,76**
NF: 1 Base INSS: 2.153,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,83 Valor FGTS: 172,30 Base IRRF: 1.546,63

Empr.: 9967 ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.864.446-16 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	50,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	79,31 P	998	I.N.S.S.		7,93	169,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	101,20 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	101,31	412,43 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	81,97 D
223	VALE TRANSPORTE	227,00	227,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.509,98 Descontos: 402,80 Informativa: 170,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.107,18**
NF: 0 Base INSS: 2.131,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.131,18 Valor FGTS: 170,49 Base IRRF: 1.523,98

Empr.: 9908 ROSIERE DA LUZ SOUZA Situação: Demitido CPF: 058.254.036-47 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	30,00	1.518,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.775,98 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		25,00	759,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	253,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,75	141,17 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	22,77 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	253,00 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	91,08 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	101,20 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
223	VALE TRANSPORTE	130,00	130,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.790,00 Descontos: 2.790,00 Informativa: 170,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 2 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,00 Base IRRF: 910,80
DEMITIDO EM 30/05/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9826 SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 098.988.156-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1036 NUTRICIONISTA RT C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.878,23

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.878,23 P	998	I.N.S.S.		8,65	275,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,94 D

ND: 0 Proventos: 3.181,83 Descontos: 286,16 Informativa: 254,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.895,67**
NF: 0 Base INSS: 3.181,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.181,83 Valor FGTS: 254,54 Base IRRF: 2.574,63

Empr.: 9909 SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 081.070.806-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,34 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.944,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,73**
NF: 1 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 10029 SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 018.796.076-38 Adm: 31/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.		7,92	167,13 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,27 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	39,78 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	45,20	190,95 P					

ND: 0 Proventos: 2.110,07 Descontos: 167,13 Informativa: 168,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.942,94**
NF: 0 Base INSS: 2.110,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.110,07 Valor FGTS: 168,80 Base IRRF: 1.502,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2025 a 06/05/2025

Empr.: 10174 SAMELLA FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 121.124.056-83 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	9,00	472,64 P	998	I.N.S.S.		7,50	42,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P					

ND: 0 Proventos: 563,72 Descontos: 42,27 Informativa: 45,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **521,45**
NF: 0 Base INSS: 563,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 563,72 Valor FGTS: 45,09 Base IRRF: -43,48

Empr.: 9910 SAMIRA ARAUJO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 124.561.886-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.		8,36	244,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.928,60 Descontos: 244,83 Informativa: 234,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.683,77**
NF: 1 Base INSS: 2.928,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.928,60 Valor FGTS: 234,28 Base IRRF: 2.321,40

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9968 SANDRA SOUZA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 039.632.476-22 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,24 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	85,01 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
223	VALE TRANSPORTE	119,00	119,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.985,36 Descontos: 316,45 Informativa: 136,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.668,91**
NF: 1 Base INSS: 1.700,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,16 Valor FGTS: 136,01 Base IRRF: 1.092,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2025 a 03/05/2025

Empr.: 9943 SARA NUNES ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 071.561.146-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
223	VALE TRANSPORTE	100,00	100,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.921,60 Descontos: 232,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 10096 SARA VASCONCELOS DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 133.108.236-60 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 10097 SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 021.696.076-25 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,86 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	53,50	228,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.151,49 Descontos: 170,86 Informativa: 172,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.980,63**
NF: 0 Base INSS: 2.151,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.151,49 Valor FGTS: 172,11 Base IRRF: 1.544,29

Empr.: 9911 SHEILA EDUARDA DE PINHO SA Situação: Trabalhando CPF: 151.385.536-07 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.470,44 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,99 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	105,03 P				
229	DIFERENCA ADICIONAL NOTURNO I	29,42	29,42 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,17 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	38,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	43,50	183,77 P				

ND: 0 Proventos: 2.130,72 Descontos: 168,99 Informativa: 170,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.961,73**
NF: 0 Base INSS: 2.130,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.130,72 Valor FGTS: 170,45 Base IRRF: 1.523,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2025 a 17/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10170 SIDINEIA DA SILVA COUTO Situação: Trabalhando CPF: 015.287.946-30 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	9,00	472,64 P	998	I.N.S.S.		7,50	42,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P					

ND: 0 Proventos: 563,72 Descontos: 42,27 Informativa: 45,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **521,45**
NF: 0 Base INSS: 563,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 563,72 Valor FGTS: 45,09 Base IRRF: -43,48

Empr.: 10031 SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA Situação: Trabalhando CPF: 076.370.846-12 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,41 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,36 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,65 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	56,80	242,56 P					
223	VALE TRANSPORTE	107,10	107,10 P					

ND: 0 Proventos: 2.275,32 Descontos: 266,88 Informativa: 173,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.008,44**
NF: 0 Base INSS: 2.168,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.168,22 Valor FGTS: 173,45 Base IRRF: 1.561,02

Empr.: 9969 SONIA OLGA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 936.252.516-04 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9912 SONIA SOARES VITOR VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 073.515.256-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.		7,79	146,34 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	52,52 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87
Afastamento direitos integrais: 02/05/2025 a 02/05/2025

Empr.: 9827 STEPHANNY LUCAS PAULINO Situação: Trabalhando CPF: 153.622.466-90 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,89	162,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	28,17 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	34,30	146,48 P					
223	VALE TRANSPORTE	147,40	147,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.201,12 Descontos: 256,59 Informativa: 164,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.944,53**
NF: 0 Base INSS: 2.053,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,72 Valor FGTS: 164,29 Base IRRF: 1.446,52

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9999 STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 119.966.526-64 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	85,01 D
223	VALE TRANSPORTE	200,00	200,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.001,36 Descontos: 316,45 Informativa: 136,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.684,91**
NF: 0 Base INSS: 1.700,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,16 Valor FGTS: 136,01 Base IRRF: 1.092,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 06/05/2025

Empr.: 9944 SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES Situação: Trabalhando CPF: 111.094.966-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empr.: 9913 TAIS DAMASCENO MATEUS Situação: Trabalhando CPF: 070.667.056-61 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,59 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,45 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,91	225,96 P				
223	VALE TRANSPORTE	90,00	90,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.238,48 Descontos: 265,12 Informativa: 171,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.973,36**
NF: 0 Base INSS: 2.148,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.148,48 Valor FGTS: 171,87 Base IRRF: 1.541,28

Empr.: 10025 TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 126.976.346-65 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,30 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	15,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	12,04	80,14 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,15 Descontos: 256,30 Informativa: 241,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,85**
NF: 0 Base INSS: 3.024,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,15 Valor FGTS: 241,93 Base IRRF: 2.416,95

Empr.: 9985 TATIANE VASCONCELOS MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 103.784.096-89 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1045 SECRETÁRIA DA DIREÇÃO I C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 5.000,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.333,33 P	998	I.N.S.S.	10,19	509,58 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	166,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	312,89 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	500,00 P				

ND: 0 Proventos: 5.000,00 Descontos: 822,47 Informativa: 400,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.177,53**
NF: 2 Base INSS: 5.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.000,00 Valor FGTS: 400,00 Base IRRF: 4.392,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2025 a 05/05/2025
Afastamento direitos integrais: 12/05/2025 a 12/05/2025

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10056 TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO Situação: Trabalhando CPF: 134.106.856-00 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.551,40 P	998	I.N.S.S.			7,65	128,66 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	93,08 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	21,16 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	31,20	110,01 P						
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.857,57 Descontos: 221,74 Informativa: 134,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.635,83**
NF: 1 Base INSS: 1.682,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.682,57 Valor FGTS: 134,60 Base IRRF: 1.075,37

Empr.: 9810 THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 112.477.316-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	171,70 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,44 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,33	236,29 P						

ND: 0 Proventos: 2.160,80 Descontos: 171,70 Informativa: 172,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.989,10**
NF: 0 Base INSS: 2.160,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.160,80 Valor FGTS: 172,86 Base IRRF: 1.553,60

Empr.: 9811 THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRC Situação: Trabalhando CPF: 078.856.816-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	171,56 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,20 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,04	235,05 P						

ND: 0 Proventos: 2.159,32 Descontos: 171,56 Informativa: 172,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.987,76**
NF: 0 Base INSS: 2.159,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.159,32 Valor FGTS: 172,74 Base IRRF: 1.552,12

Empr.: 9812 THALYTA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 169.286.777-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	172,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	46,83 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	57,02	243,51 P						

ND: 0 Proventos: 2.169,41 Descontos: 172,47 Informativa: 173,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.996,94**
NF: 0 Base INSS: 2.169,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.169,41 Valor FGTS: 173,55 Base IRRF: 1.562,21

Empr.: 9813 THATIANE CAROLINE DIAS MULANO Situação: Trabalhando CPF: 022.321.906-17 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,79	146,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.879,07 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,73**
NF: 0 Base INSS: 1.879,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,07 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,87

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9945 THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS ROI Situação: Trabalhando CPF: 128.576.086-75 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.741,91 P	998	I.N.S.S.			9,36	378,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	121,59 D

ND: 0 Proventos: 4.045,51 Descontos: 500,45 Informativa: 323,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,06**
NF: 0 Base INSS: 4.045,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,51 Valor FGTS: 323,64 Base IRRF: 3.438,31

Empr.: 10171 VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 006.294.476-24 Adm: 22/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	9,00	472,64 P	998	I.N.S.S.			7,50	42,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P						

ND: 0 Proventos: 563,72 Descontos: 42,27 Informativa: 45,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **521,45**
NF: 0 Base INSS: 563,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 563,72 Valor FGTS: 45,09 Base IRRF: -43,48

Empr.: 9946 VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 762.673.506-49 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1037 SUPERVISOR DE LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 2.528,45

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.528,45 P	998	I.N.S.S.			8,24	233,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	151,71 D
223	VALE TRANSPORTE	130,00	130,00 P						
227	VALE TRANSPORTE MES ANTERIOR	220,00	220,00 P						

ND: 0 Proventos: 3.182,05 Descontos: 384,96 Informativa: 226,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.797,09**
NF: 0 Base INSS: 2.832,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.832,05 Valor FGTS: 226,56 Base IRRF: 2.224,85

Empr.: 9986 VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 121.636.206-89 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.584,97

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.584,97 P	998	I.N.S.S.			9,03	323,60 D
				999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	52,51 D

ND: 0 Proventos: 3.584,97 Descontos: 376,11 Informativa: 286,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.208,86**
NF: 0 Base INSS: 3.584,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.584,97 Valor FGTS: 286,79 Base IRRF: 2.977,77

Empr.: 9914 VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 139.767.476-88 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,94	169,72 D
229	DIFERENCA ADICIONAL NOTURNO I	35,59	35,59 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,16 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	44,03	188,04 P						

ND: 0 Proventos: 2.138,86 Descontos: 169,72 Informativa: 171,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.969,14**
NF: 0 Base INSS: 2.138,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.138,86 Valor FGTS: 171,10 Base IRRF: 1.531,66

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10049 VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO Situação: Trabalhando CPF: 122.678.086-50 Adm: 11/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.	9,01	321,39 D
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	44,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,74 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	58,07 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	5,97	233,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	30,93	301,94 P				

ND: 0 Proventos: 3.566,56 Descontos: 371,13 Informativa: 285,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.195,43**
NF: 0 Base INSS: 3.566,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.566,56 Valor FGTS: 285,32 Base IRRF: 2.959,36

Empr.: 9814 VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 171.876.866-41 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,21 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,78 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	52,09	222,46 P				
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.254,31 Descontos: 264,74 Informativa: 171,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.989,57**
NF: 0 Base INSS: 2.144,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.144,31 Valor FGTS: 171,54 Base IRRF: 1.537,11

Empr.: 9815 VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 129.446.406-07 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.522,95 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,89 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	52,52 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	94,53 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,24 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,60	236,17 P				
223	VALE TRANSPORTE	346,50	346,50 P				

ND: 0 Proventos: 2.498,31 Descontos: 265,42 Informativa: 172,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.232,89**
NF: 0 Base INSS: 2.151,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.151,81 Valor FGTS: 172,14 Base IRRF: 1.544,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2025 a 01/05/2025

Empr.: 10140 VOLMER LUIZ EZEQUIEL Situação: Trabalhando CPF: 891.013.676-68 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1051 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO SENIOR C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.187,33

8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.312,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	98,43 D

ND: 0 Proventos: 1.312,40 Descontos: 98,43 Informativa: 104,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.213,97**
NF: 0 Base INSS: 1.312,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.312,40 Valor FGTS: 104,99 Base IRRF: 705,20

Empr.: 9936 WALLACE JOSE PINTO GALVOND Situação: Trabalhando CPF: 082.862.556-58 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.145,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.145,79 P	998	I.N.S.S.	8,34	243,13 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	26,04 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	27,77	135,43 P				

ND: 0 Proventos: 2.914,46 Descontos: 243,13 Informativa: 233,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.671,33**
NF: 1 Base INSS: 2.914,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.914,46 Valor FGTS: 233,15 Base IRRF: 2.307,26

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9816 WANDERSON DIAS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 034.616.266-19 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1033 OFICIAL DE MANUTENÇÃO I C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.868,85

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.868,85 P	998	I.N.S.S.			7,78	145,42 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.933,85 Descontos: 145,42 Informativa: 149,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.788,43**
NF: 1 Base INSS: 1.868,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,85 Valor FGTS: 149,50 Base IRRF: 1.261,65

Empr.: 9953 WANESSA SILVA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 050.330.226-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1050 COORDENADOR DE REGULAÇÃO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 4.677,38

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.677,38 P	998	I.N.S.S.			10,18	506,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	308,61 D

ND: 0 Proventos: 4.980,98 Descontos: 815,53 Informativa: 398,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.165,45**
NF: 2 Base INSS: 4.980,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.980,98 Valor FGTS: 398,47 Base IRRF: 4.373,78

Empr.: 9817 WANILZA FERREIRA SOARES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.779.318-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.			7,95	173,15 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	48,05 P	226	DESC VALE TRANSPORTE			6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	58,51	249,87 P						
223	VALE TRANSPORTE	130,90	130,90 P						

ND: 0 Proventos: 2.307,89 Descontos: 267,68 Informativa: 174,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.040,21**
NF: 0 Base INSS: 2.176,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.176,99 Valor FGTS: 174,15 Base IRRF: 1.569,79

Empr.: 9930 WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 095.440.716-44 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.625,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.625,00 P	998	I.N.S.S.			8,64	274,41 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	39,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	10,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	31,06	206,73 P						

ND: 0 Proventos: 3.175,09 Descontos: 284,84 Informativa: 254,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.890,25**
NF: 0 Base INSS: 3.175,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.175,09 Valor FGTS: 254,00 Base IRRF: 2.567,89

Empr.: 9931 WESLENY DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.620.856-45 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			8,05	191,87 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	90,86 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	114,12	472,46 P						
223	VALE TRANSPORTE	200,00	200,00 P						

ND: 0 Proventos: 2.584,92 Descontos: 191,87 Informativa: 190,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.393,05**
NF: 0 Base INSS: 2.384,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.384,92 Valor FGTS: 190,79 Base IRRF: 1.777,72

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9987 WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES Situação: Trabalhando CPF: 096.526.896-96 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,96	173,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	49,13 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	59,82	255,47 P					

ND:	0	Proventos:	2.183,67	Descontos:	173,76	Informativa:	174,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.009,91**
NF:	2	Base INSS:	2.183,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.183,67	Valor FGTS:	174,69	Base IRRF: 1.576,47

Empr.: 10000 WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 074.715.237-35 Adm: 08/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.575,47 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	45,98 P	226	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	55,99	239,11 P					
223	VALE TRANSPORTE	110,00	110,00 P					

ND:	0	Proventos:	2.274,16	Descontos:	266,53	Informativa:	173,13	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.007,63**
NF:	0	Base INSS:	2.164,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.164,16	Valor FGTS:	173,13	Base IRRF: 1.556,96

Empr.: 9970 ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE Situação: Trabalhando CPF: 043.437.906-90 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND:	0	Proventos:	1.886,60	Descontos:	141,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.745,43**
NF:	1	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF: 1.214,40

Total Geral Proventos: 702.637,16 Total Geral Descontos: 97.741,81
Líquido Geral: 604.895,35

Empregados

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	3.900,00	56.437,01 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.940,56 D
17	INSALUBRIDADE 40%	440,00	6.679,20 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	612,00	9.980,55 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.138,36	1.138,36 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	31,50	580,07 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.139,23 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	798,47 D
200	HORAS EXTRAS 100%	280,84	8.911,71 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	90,00	2.840,25 D
201	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	103,06 D
214	DIFERENÇA INSALUBRIDADE MES A	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	2.170,98	56.828,42 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	9.017,90	44.351,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	952,50	12.273,80 D
222	REEMBOLSO DESP PAGO	71,65	71,65 P	8792	DIAS FALTAS	10,22	527,15 D
223	VALE TRANSPORTE	16.170,46	16.170,46 P	8794	DIAS FALTAS DSR	7,00	361,88 D
227	VALE TRANSPORTE MES ANTERIOR	696,00	696,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.879,07 D
229	DIFERENCA ADICIONAL NOTURNO I	206,64	206,64 P	8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID	26,00	1.628,53 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,47	187,34 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	16,28 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	202,40 P				
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	39,00	2.826,92 P				
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,29 P				
995	SALARIO FAMILIA	32,00	1.759,33 P				
8009	INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	263,12 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	1.710,45 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	667,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	452,64 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.139,23 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	32,57 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	202,40 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	29,43 P				
8781	DIAS NORMAIS	7.593,00	529.530,52 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.575,47 P				
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	26,00	1.365,41 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	3,00	343,92 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	114,00	8.098,47 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	8.563,85 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	82,00	5.548,69 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	680,00	961,40 P				
9523	DIAS AFAST P/ACID TRAB IGUAL/IN	4,00	210,06 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

Líquido Geral: 604.895,35

Empregados

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	666.954,39	Base do FGTS:	671.506,44
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	53.719,15
Excedente:	6.533,29	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	673.487,68	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	57.511,55	Base FGTS Rescisório:	3.860,31
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	432,33
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:	57.511,55	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	1.759,33	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	508.773,74	Base IRRF Mensal:	484.626,40
Valor IRRF Mensal:	13.072,27	Valor IRRF Mensal:	12.593,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	13.072,27	Valor Total do IRRF:	12.593,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	270	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	265	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	16
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3005-8 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 1.090.053-0

FAVORECIDO: LETICIA ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 126.423.316-79
VALOR: R$ 4.662,48
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 7.9F6.A04.37A.E23.7C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1462-1 - TIMOTEO
CONTA: 773.672.949-3

FAVORECIDO: ESMENIA PATRICIA SILVA
CPF/CNPJ: 062.859.746-08
VALOR: R$ 1.773,39
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 9.D65.A97.DDC.1F7.3E1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3174-7 - J.MONLEVADE-CENTRO
CONTA: 1.304.429-0

FAVORECIDO: GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 08.229.946/0001-36
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: E.C29.7DF.3D0.F9E.6A0

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	2 / NFe	**Emissão**	02/06/2025 08:58:20	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	02/06/2025	**Código de verificação**	35UI.E56O.7UC6.GNGD	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 08.229.946/0001-36 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Paquetá, 790 ******** - Bairro: GIOVANINI - Cep: 35170094
Telefone: (31) 9609-8981 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 149548 **Cod. Mob.:** 149548 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SALUSTEC

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVICO ADMINISTRATIVOS PERIODO DE 01/05/2025 a 30/05/2025 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO	R$ 18.000,00	1,00	R$ 18.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
18.000,00	360,00	0,00	18.000,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 18.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:GESTAO EM SAUDE LTDA

Recebi(emos) de **GESTAO EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/35UI.E56O.7UC6.GNGD

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.112.064-4

FAVORECIDO: CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM
CPF/CNPJ: 51.938.572/0001-57
VALOR: R$ 18.500,00
DEBITO EM: 06/06/2025

==========

DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: E.950.FB2.DDC.6DC.8BF

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 20

Data e Hora da Emissão	02/06/2025 18:17:21	Competência	2/6/2025	Código de Verificação	KCB4BZADQ
Número do RPS	20	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CLAUDIO AUGUSTO DA COSTA GESTAO EM SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	C.COSTA GESTAO EM SAUDE				
CNPJ/CPF	51.938.572/0001-57	Inscrição Municipal	340367	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA ÁLVARO ANES ,493 - SANTA MARIA CEP: 09070-030				
Complemento	RESIDENCIA	Telefone	(11)6649-6110	e-mail	CAUGUSTOC@YAHOO.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0025-80	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor Orlando Thiago Santos ,50 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento	SALA 01	Telefone	(16)3374-8438	e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestacao de servicos administrativos 01/05/2025 a 31/05/2025 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
RECEBIMENTO: BANCO 301 (DOC IP S.A.), AGENCIA 0001, CODIGO 311.206.44, CHAVE PIX: 51.938.572/0001-57
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste servico prestado e de aproximadamente 7.36%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)		COFINS(R$)		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	18.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	18.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	18.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,35
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	18.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083736453452124007710007111080001119600
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.901
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.196,00
VALOR COBRADO 11.196,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.1A9.AE8.EB7.BF1.A62

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	10/06/2025	11.196,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 3,36 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 19/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00373645-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		229724/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Munícipio GARCA	**Estado** SP	**Cep** 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37364.534521 24007.710007 1 11080001119600**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 13/05/2025	**N Documento** 229724/1	**Espécie** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 13/05/2025	**Nosso número** 109/00373645-3
Uso Do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade** 0,00	**Valor**	**Valor documento** 11.196,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 3,36 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Beneficiario final 45.349.461/0001-02					

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.724

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 229.724

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35250508231734000193550000002297241002516293

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
135251272404914 13/05/2025 18:22

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	13/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	13/05/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 229.724/ 1 Valor : 11.196,00 Vencto. 10/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	11.196,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.196,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
SEM FRETE	9				08.231.734/0001-93

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
0	TATUI	SP	6877161985111

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 405941 Val. 30/06/2027	30049019	040	5119	CX	4,00 4,00	2.799,000000	11.196,00	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.261.401

VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA NUMERO: 229750
EMISSAO: 13/05/2025

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST.TRIB CONFORME DECRETO 52921/08 DO ARTIGO 313-Y DO RICMS Produto Isento de ICMS conf. Artigo 16 inciso V do Anexo I do RICMS SP

Reservado ao FISCO

futura

Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA

Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF. : **229.724** **Emissão :** **13/05/2025** 35250508231734000193550000002297241002516293

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02 ISENTO
AV DR ORLANDO T SANTOS GARCA SP

Evento: 1 23/06/2025 09:29:47 DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083738921452124007710007211080003783563
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.902
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	37.835,63
VALOR COBRADO	37.835,63

==========

NR.AUTENTICACAO 6.68A.423.2A3.040.51B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	10/06/2025	37.835,63
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 11,35 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 19/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00373892-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			229890/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50			
Bairro/Distrito WILLIAMS			
Munícipio GARCA	**Estado** SP		**Cep** 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37389.214521 24007.710007 2 11080003783563**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 13/05/2025	**N Documento** 229890/1	**Espécie** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 13/05/2025	**Nosso número** 109/00373892-1
Uso Do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade** 0,00	**Valor**	**Valor documento** 37.835,63
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 11,35 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP **Beneficiario final** 45.349.461/0001-02					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado



Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.890

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 229.890

SÉRIE: 0

Página 1 de 5

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298901002517959

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

135251279793395 14/05/2025 11:27

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	13/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	14/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 229.890/ 1 Valor: 37.835,63 Vencto. 10/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
34.331,18	4.119,73	0,00	0,00	37.835,63

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	37.835,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI	1				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574451	CLOPIDOGREL 75MG CMP REV CX C/30 CP "GENERICO" ACCORD Lote : M2410287 Val. 31/10/2026	30049079	000	5119	CX	7,00 7,00	7,500000	52,50	52,50	6,30		12,0	
569202	PANTOPRAZOL 40MG CMP CX C/280 CP "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote : 24G64K Val. 07/06/2026	30049099	000	5119	CX	1,00 1,00	84,000000	84,00	84,00	10,08		12,0	
569127	AMOX 250MG/5ML+CLAV POTASSIO 62,5MG/5ML 75ML COPO "GENERICO" EMS Lote : 4M8075 Val. 06/12/2026	30041012	000	5119	CX	10,00 10,00	14,900000	149,00	86,91	10,43		12,0	
566636	CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSP 60ML C/1 FR "GENERICO" (ANTIB) EMS Lote : 4N1079 Val. 13/01/2027	30042029	000	5119	CX	5,00 5,00	49,200000	246,00	246,00	29,52		12,0	
51039	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML C/1 FR "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote : 50023682 Val. 14/01/2028	30049043	000	5119	CX	10,00 10,00	37,800000	378,00	378,00	45,36		12,0	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA	30049019	000	5119	CX	3,00	92,700000	278,10	278,10	33,37		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.890

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 229.890

SÉRIE: 0

Página 2 de 5

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298901002517959

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

135251279793395 14/05/2025 11:27

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

	Lote : 50022907 Val. 13/12/2026					3,00							
569720	SOL RINGER C/LACTATO 500ML CX C/30FR FRESENIUS Lote : 74TK4960 Val. 30/09/2026	30049099	000	5119	CX	32,00 32,00	209,700000	6.710,40	3.914,18	469,70		12,0	
569292	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74TM6006 Val. 30/11/2026	30049099	000	5119	CX	3,00 3,00	159,300000	477,90	278,76	33,45		12,0	
574499	CEFEPIMA 1G PO INJ CX C/50 FA "GENERICO" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote : 96120012 Val. 29/08/2026	30042059	000	5119	CX	8,00 8,00	383,000000	3.064,00	3.064,00	367,68		12,0	
568096	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM/IV PO LIOF C/50 "GENERICO" (ANTIB) EUROFARMA Lote : 919812B Val. 30/06/2026	30042059	000	5119	CX	1,00 1,00	341,000000	341,00	341,00	40,92		12,0	
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOCHIMICO Lote : 010596 Val. 29/02/2028 Lote : 010596 Val. 29/02/2028	30042059	000	5119	CX	10,00 4,00 6,00	188,000000	1.880,00	1.880,00	225,60		12,0	
52297	VANCOMICINA 500MG IV CX C/50FA "NOVAMICIN"(ANTIB) FRESENIUS Lote : 78TD1608 Val. 18/04/2026 Lote : 78TH3604 Val. 08/08/2026	30042071	000	5119	CX	4,00 1,00 3,00	242,000000	968,00	968,00	116,16		12,0	
573698	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML C/ DISP SEG C/10 SER "HEPTRIS" MYLAN Lote : AA06193A Val. 30/11/2025	30049099	000	5119	CX	12,00 12,00	112,500000	1.350,00	1.350,00	162,00		12,0	
569229	BUPIVACAINA 0,50% + GLICOSE 8% AMP 4ML CX C/50 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 24092065 Val. 30/09/2026	30039071	000	5119	CX	3,00 3,00	133,500000	400,50	400,50	48,06		12,0	
568541	LEVOBUPIVACAINA 0,5% S/VASO SP CX C/10 FA 20ML "NOVABUPI CRISTALIA Lote : 50019780 Val. 25/09/2026 Lote : 50019780 Val. 25/09/2026	30049069	000	5119	CX	10,00 9,00 1,00	283,900000	2.839,00	2.839,00	340,68		12,0	
574743	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200 FARMARIN Lote : P02225A Val. 17/01/2027	30049099	000	5119	CX	1,00 1,00	82,000000	82,00	47,83	5,74		12,0	
569543	FENTANILA 50MCG/ML AMP 10ML C/50 "GENERICO" (A1) HIPOLABOR Lote : AS-063/24M Val. 31/07/2026	30049099	000	5119	CX	18,00 18,00	159,000000	2.862,00	2.862,00	343,44		12,0	
53385	MIDAZOLAM 5MG/5ML 5ML C/100 AMP "GENERICO" (B1) HIPOLABOR Lote : AP-008/24M Val. 31/03/2026	30049099	000	5119	CX	1,00 1,00	198,000000	198,00	198,00	23,76		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.890

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 229.890

SÉRIE: 0

Página 3 de 5

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298901002517959

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

135251279793395 14/05/2025 11:27

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

48920	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/10 FA "PROPOVAN" (C1) CRISTALIA Lote : 50025205 Val. 27/08/2026	30049095	000	5119	CX	10,00 10,00	83,000000	830,00	830,00	99,60		12,0	
53808	SEVOFLURANO 100% SOL INAL 250ML C/1 FR "GENERICO" (C1) BIOCHIMICO Lote : 010387 Val. 31/10/2026	30049097	000	5119	CX	15,00 15,00	364,000000	5.460,00	5.460,00	655,20		12,0	
573828	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML CX C/25 "DEX" (C1) CRISTALIA Lote : 50024302 Val. 31/01/2027	30049069	000	5119	CX	8,00 8,00	189,250000	1.514,00	1.514,00	181,68		12,0	
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9069590 Val. 30/12/2026	30049039	000	5119	CX	6,00 6,00	56,400000	338,40	197,39	23,69		12,0	
568646	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENERICO" (C1) HIPOLABOR Lote : AY-017/24 Val. 31/07/2026	30049065	000	5119	CX	2,00 2,00	271,000000	542,00	542,00	65,04		12,0	
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA Lote : 2513624 Val. 31/03/2027	30049069	000	5119	CX	1,00 1,00	68,500000	68,50	68,50	8,22		12,0	
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENERICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 73520021 Val. 20/11/2026	30049099	000	5119	CX	2,00 2,00	27,100000	54,20	54,20	6,50		12,0	
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERICO" (A1) CRISTALIA Lote : 50022372 Val. 02/12/2026	30049069	000	5119	CX	10,00 10,00	64,850000	648,50	648,50	77,82		12,0	
568333	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 2ML CX C/120 "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 26585341 Val. 01/06/2026	30049069	000	5119	CX	5,00 5,00	69,600000	348,00	348,00	41,76		12,0	
574092	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 9067420 Val. 21/09/2025	30049076	000	5119	CX	3,00 3,00	31,200000	93,60	93,60	11,23		12,0	
568775	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX C/ 50 AMP "NEPRESOL" CRISTALIA Lote : 50025216 Val. 27/08/2026	30049039	000	5119	CX	1,00 1,00	301,000000	301,00	301,00	36,12		12,0	
570683	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML 2ML CX C/5AMP "NITROP" HYPOFARMA Lote : 24102374 Val. 31/10/2026	30039099	000	5119	CX	6,00 6,00	92,250000	553,50	553,50	66,42		12,0	
568567	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML CX C/10 AMP "TRIDIL" CRISTALIA Lote : 50022336 Val. 28/11/2026	30049099	000	5119	CX	3,00 3,00	415,800000	1.247,40	1.247,40	149,69		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.890

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 229.890

SÉRIE: 0

Página 4 de 5

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298901002517959

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

135251279793395 14/05/2025 11:27

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

575753	PANTOPRAZOL 40MG PO LIOF 10ML CX C/5 FA + 5 DIL "PTZOL" CRISTALIA Lote : 50024152 Val. 02/01/2026	30049069	000	5119	CX	4,00 4,00	39,651500	158,61	158,61	19,03		12,0	
568540	VASOPRESSINA 20U/ML INJ 1ML CX C/10 AP "ENCRISE" BIOLAB Lote : 40303274 Val. 31/08/2026	30043999	000	5119	CX	3,00 3,00	261,200000	783,60	783,60	94,03		12,0	
569716	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74UA0036 Val. 03/12/2026	30049099	000	5119	CX	3,00 3,00	217,440000	652,32	380,50	45,66		12,0	
575348	MORFINA 10MG/ML 1ML SOL INJ CX C/50 AP "OPPY" (A1) TEUTO BRASILEIRO Lote : 48170006 Val. 02/01/2027	30044990	000	5119	CX	1,00 1,00	90,500000	90,50	90,50	10,86		12,0	
568243	METADONA 5MG CMP CX C/20 "MYTEDOM" (A1) CRISTALIA Lote : 50020671 Val. 18/10/2026	30049039	000	5119	CX	5,00 5,00	19,400000	97,00	97,00	11,64		12,0	
568250	RISPERIDONA 1MG CMP CX C/200 "RISPERIDON" (C1) CRISTALIA Lote : 50018939 Val. 06/09/2026	30049069	000	5119	CX	1,00 1,00	32,000000	32,00	32,00	3,84		12,0	
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 5198768 Val. 23/04/2026	30043999	000	5119	CX	2,00 2,00	106,800000	213,60	213,60	25,63		12,0	
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1) CRISTALIA Lote : 50024334 Val. 03/02/2027	30049069	000	5119	CX	1,00 1,00	223,500000	223,50	223,50	26,82		12,0	
568834	FENITOINA 100MG C/200 CMP "FENITAL" (C1) CRISTALIA Lote : 50025300 Val. 04/03/2027	30049065	000	5119	CX	1,00 1,00	58,000000	58,00	58,00	6,96		12,0	
25496	TEICOPLANINA 400MG PO LIOF C/10 FA + DIL 3ML "BACTOMAX" (ANT CRISTALIA Lote : 50022723 Val. 07/08/2027	30042099	000	5119	CX	1,00 1,00	504,000000	504,00	504,00	60,48		12,0	
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO" BLAU Lote : 24080108 Val. 31/07/2026	30043210	000	5119	CX	2,00 2,00	177,000000	354,00	354,00	42,48		12,0	
569165	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERICO" HIPOLABOR Lote : H-001/25M Val. 31/12/2026	30049099	000	5119	CX	1,00 1,00	119,000000	119,00	119,00	14,28		12,0	
565300	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML GTS 20ML C/1 FR "BUSCOPAN" HYPERA/BOEHRINGER Lote : J24H0044 Val. 19/08/2026	30044990	000	5119	CX	10,00 10,00	19,000000	190,00	190,00	22,80		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.890

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 229.890

SÉRIE: 0

Página 5 de 5

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298901002517959

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

135251279793395 14/05/2025 11:27

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
N/P.261.405 VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA POR CONTA E ORDEM NUMERO: 229.896 DATA DE EMISSAO: 14/05/2025 CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083738970452124007710007111080000442178
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.903
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.421,78
VALOR COBRADO	4.421,78

==========

NR.AUTENTICACAO A.940.273.B46.EE4.3A6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	10/06/2025	4.421,78
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,33 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 19/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00373897-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		229862/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	**Estado** SP	**Cep** 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento 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 37389.704521 24007.710007 1 11080000442178**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/06/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	**N Documento**	**Espécie**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
13/05/2025	229862/1	DM	N	13/05/2025	109/00373897-0
Uso Do Banco	**Carteira** / **Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**Valor documento**
	109 R$	0,00			4.421,78
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,33 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Beneficiario final 45.349.461/0001-02					

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.862

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 229.862

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298621002517679

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

135251280219544 14/05/2025 12:00

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	13/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	13/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 229.862/ 1 Valor : 4.421,78 Vencto. 10/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
4.421,78	530,61	0,00	0,00	4.421,78

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.421,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI	1				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
565706	LUVA VINIL S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK Lote : SVFIAB0265 Val. 01/10/2029 Lote : SVFIAB026S Val. 31/10/2029 Lote : SVFIAB030S Val. 01/12/2029	39262000	000	5119	CX	150,00 21,00 100,00 29,00	14,000000	2.100,00	2.100,00	252,00		12,0	
571793	LUVA VINIL S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 MEDIX Lote : 240100801 Val. 30/03/2029	39262000	000	5119	CX	150,00 150,00	14,000000	2.100,00	2.100,00	252,00		12,0	
574946	PAPEL LENCOL 50CMX50M ALICE EXTRA BRANCO C/10 ABN PAPEIS Lote : 07 OUT Val. 30/10/2029	48030090	000	5119	CX	3,00 3,00	73,925200	221,78	221,78	26,61		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.862

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 229.862

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298621002517679

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

135251280219544 14/05/2025 12:00

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.261.512

VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA POR CONTA E ORDEM NUMERO: 229.899
DATA DE EMISSAO: 14/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Reservado ao FISCO

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083738947452124007710007511080002319628
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.904
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	23.196,28
VALOR COBRADO	23.196,28

==========

NR.AUTENTICACAO 3.448.15B.70C.623.037

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA	08.231.734/0001-93		10/06/2025	23.196,28
RUA DR GUALTER NUNES	100		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CHACARA JUNQUEIRA				
TATUI SP	18271-210		(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR 6,96 POR DIA DE ATRASO			19/05/2025	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			Agencia / Conta	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			4522 400771	
			Nosso Número	
			109/00373894-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			229881/1
Endereço			
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		50	
Bairro/Distrito			
WILLIAMS			
Munícipio		**Estado**	**Cep**
GARCA		SP	45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37389.474521 24007.710007 5 11080002319628**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/06/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	**N Documento**	**Espécie**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
13/05/2025	229881/1	DM	N	13/05/2025	109/00373894-7
Uso Do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor documento**
	109	R$	0,00		23.196,28
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 6,96 POR DIA DE ATRASO					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
Sacado					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02					
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50					(=) Valor Cobrado
WILLIAMS					
GARCA SP				45.349.461/0001-02	
Beneficiario final					

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.881

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 229.881

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298811002517860

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

135251280030295 14/05/2025 11:45

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	13/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	13/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 229.881/ 1 Valor: 23.196,28 Vencto. 10/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
23.024,28	2.762,91	0,00	0,00	23.196,28

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	23.196,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI	1				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571323	SERINGA 10ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND MEDIX Lote : 24/817 Val. 30/11/2029 Lote : 24/817 Val. 30/11/2029	90183119	000	5119	CX	70,00 60,00 10,00	22,000000	1.540,00	1.540,00	184,80		12,0	
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 DESCARPACK Lote : SSSLAB0017 Val. 01/04/2029	90183119	000	5119	CX	5,00 5,00	18,500000	92,50	92,50	11,10		12,0	
573310	LUVA CIRURGICA EST 6,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES ABL SAUDE Lote : GST017B24 Val. 31/05/2029	40151200	000	5119	CX	4,00 4,00	67,000000	268,00	268,00	32,16		12,0	
571418	ATADURA CREPE 13F 08CM X 1,8M/4,5M EDUARDA SOFT C/12 UND AMED Lote : D02-9 Val. 31/01/2030	30059090	000	5119	PCT	25,00 25,00	5,280000	132,00	132,00	15,84		12,0	
571321	SERINGA 5ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND MEDIX Lote : 24/646 Val. 30/09/2029	90183119	000	5119	CX	10,00 10,00	16,000000	160,00	160,00	19,20		12,0	
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote : 123 Val. 01/04/2027	96190000	000	5119	PCT	642,00 642,00	10,850000	6.965,70	6.965,70	835,88		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.881

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 229.881

SÉRIE: 0

Página 2 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298811002517860

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

135251280030295 14/05/2025 11:45

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 MAXI CONFORT Lote : 126 Val. 01/04/2027	96190000	000	5119	PCT	50,00 50,00	10,880000	544,00	544,00	65,28		12,0	
570782	ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) 02 GALÃO VICPHARMA Lote : PA29141124-2 Val. 01/11/2026	29159060	000	5119	CX	5,00 5,00	264,000000	1.320,00	1.320,00	158,40		12,0	
571378	LANCETA DE SEGURANCA 28G ROXO CX C/100 UND MEDIX Lote : N1427 Val. 30/05/2029	90183999	000	5119	CX	50,00 50,00	12,000000	600,00	600,00	72,00		12,0	
574129	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA C/50 MEDISIGN GH83 VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HYK28H2G1 Val. 27/11/2026	38221920	000	5119	CX	100,00 100,00	23,500000	2.350,00	2.350,00	282,00		12,0	
571621	ABSORVENTE GERIATRICO TAM UNICO UNISSEX C/20 MAXI CONFORT Lote : 078 Val. 01/03/2028	96190000	000	5119	PCT	7,00 7,00	10,000000	70,00	70,00	8,40		12,0	
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50326 Val. 01/02/2030	90211010	040	5119	UND	5,00 5,00	7,800000	39,00	0,00	0,00			
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 50883 Val. 01/04/2030	90211010	040	5119	UND	10,00 10,00	13,300000	133,00	0,00	0,00			
572677	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL M C/18 MAXI CONFORT	96190000	000	5119	PCT	16,00	9,360000	149,76	149,76	17,97		12,0	
572678	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL G C/16 MAXI CONFORT	96190000	000	5119	PCT	18,00	9,440000	169,92	169,92	20,39		12,0	
569075	CAPA P/VIDEO (PROT) 12,5X250CM DOBRADA CX C/100 ESTERILI-MED Lote : 22882 Val. 31/08/2028	30059090	000	5119	CX	1,00 1,00	229,000000	229,00	229,00	27,48		12,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote : 24DIX2308 Val. 30/12/2027	90181990	000	5119	PCT	80,00 80,00	10,500000	840,00	840,00	100,80		12,0	
571040	ELETRODO ECG PEDIATRICO DESC SF01 C/50 MAXICOR Lote : 024-008 Val. 17/09/2027	90181990	000	5119	PCT	20,00 20,00	17,000000	340,00	340,00	40,80		12,0	
52424	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO 1,10M UNID MEDSONDA Lote : - 80514 Val. 04/04/2029	90183929	000	5119	UND	100,00 100,00	0,890000	89,00	89,00	10,68		12,0	
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER	30051090	000	5119	UND	100,00	2,340000	234,00	234,00	28,08		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.881

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 229.881

SÉRIE: 0

Página 3 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002298811002517860

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

135251280030295 14/05/2025 11:45

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

	Lote : AAM04201 Val. 24/02/2027					100,00							
573022	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 50X50 30G LEVE C/50 DESCARTEE Lote : 9204 Val. 01/01/2028	30059020	000	5119	PCT	12,00 12,00	18,500000	222,00	222,00	26,64		12,0	
573025	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 75X75 30G LEVE C/50 DESCARTEE Lote : 6624/W Val. 01/01/2028	30059020	000	5119	PCT	16,00 16,00	45,000000	720,00	720,00	86,40		12,0	
573028	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 100X100 30G LEVE C/50 DESCARTEE Lote : 8566/W Val. 01/02/2028	30059020	000	5119	PCT	12,00 12,00	54,500000	654,00	654,00	78,48		12,0	
573030	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 120X120 30G LEVE C/50 DESCARTEE Lote : 1541/W Val. 01/02/2028	30059020	000	5119	PCT	4,00 4,00	74,500000	298,00	298,00	35,76		12,0	
570755	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS Lote : HSAM2307050 2 Val. 01/09/2028	90189010	000	5119	PCT	12,00 12,00	22,800000	273,60	273,60	32,83		12,0	
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND BIOBASE Lote : 7158/226 Val. 16/04/2030	39269030	000	5119	CX	6,00 6,00	73,800000	442,80	442,80	53,14		12,0	
571793	LUVA VINIL S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 MEDIX Lote : 230504634 Val. 31/07/2028 Lote : 231009482 Val. 30/12/2028 Lote : 240100801 Val. 30/03/2029	39262000	000	5119	CX	300,00 63,00 189,00 48,00	14,000000	4.200,00	4.200,00	504,00		12,0	
572613	SERINGA 60ML BICO LUER LOCK CX C/25 UND ABL SAUDE Lote : SSM60NA002 Val. 30/04/2028	90183119	000	5119	CX	4,00 4,00	30,000000	120,00	120,00	14,40		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.261.499

VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA POR CONTA E ORDEM NUMERO: 229.897
DATA DE EMISSAO: 14/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Reservado ao FISCO

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300003040821811080000064245
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.905
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 642,45
VALOR COBRADO 642,45
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0F3.319.332.453.119
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	10/06/2025	642,45
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 13/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000030408	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		13241/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento 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 SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.593443 00003.040821 8 11080000064245**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/06/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
	13241/1	DM	N	13/05/2025	000030408
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			642,45
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 13.241

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

31250508231734000517550000000132411001772295

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

131256650011916 13/05/2025 18:18

Natureza da Operação

VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	13/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	13/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 13.241/ 1 Valor : 642,45 Vencto. 10/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
642,45	77,09	0,00	0,00	642,45

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	642,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
AGAPE EXPRESS TRANSPORTES EIRELLI	1				30.787.586/0001-47

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
RUA RIO SAO LOURENCO, 73	CONTAGEM	MG	32196410055

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
575420	SUGAMADEX 100MG/ML CX 1 FA 2ML SOL IV "GENERICO" CAMBER Lote :AS1250017A Val. 30/12/2026	30049099	000	6108	CX	15,00 15,00	42,830000	642,45	642,45	77,09		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.178.574

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

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

futura
Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA
V Vereador Joaquim Costa 1800 32150-240 Campina Verde
CONTAGEM / MG

CNPJ: 08.231.734/0005-17 I.E.: 40496170260
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF. : **13.241** **Emissão :** **13/05/2025** 31250508231734000517550000000132411001772295

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02 ISENTO
AV DR ORLANDO T SANTOS GARCA SP

Evento: 1 23/06/2025 10:30:36 DADOS ADICIONAIS CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083736461452124007710007311080000493600
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.906
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.936,00
VALOR COBRADO 4.936,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.919.462.1FF.391.BD3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	10/06/2025	4.936,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,48 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 19/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00373646-1	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		229755/1
Endereço		
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito		
WILLIAMS		
Município	**Estado**	**Cep**
GARCA	SP	45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37364.614521 24007.710007 3 11080000493600**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					10/06/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	**N Documento**	**Espécie**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
13/05/2025	229755/1	DM	N	13/05/2025	109/00373646-1
Uso Do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor documento**
	109	R$	0,00		4.936,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,48 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP Beneficiario final				45.349.461/0001-02	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 229.755

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 229.755

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002297551002516605

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

135251272508029 13/05/2025 18:36

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	13/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	13/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 229.755/ 1 Valor : 4.936,00 Vencto. 10/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
4.936,00	592,32	0,00	0,00	4.936,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.936,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
SEM FRETE	9				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
0	TATUI	SP	6877161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote : 2514218 Val. 31/03/2027	30043922	000	5119	CX	2,00 2,00	172,500000	345,00	345,00	41,40		12,0	
568561	CISATRACURIO 2MG/ML 5ML CX C/5 "CIS" CRISTALIA Lote : 50022492 Val. 03/12/2026	30049099	000	5119	CX	20,00 20,00	45,350000	907,00	907,00	108,84		12,0	
571309	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML 5ML C/5AMP IV "SUCROFE UNIAO QUIMICA Lote : B5H0358A Val. 31/10/2026	30049099	000	5119	CX	60,00 60,00	61,400000	3.684,00	3.684,00	442,08		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
N/P.261.406 VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA NUMERO: 229761 EMISSAO: 13/05/2025	

futura

Produtos Médicos Hospitalares

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA (CCe)

FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA

Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF. : **229.755** **Emissão :** **13/05/2025** 35250508231734000193550000002297551002516605

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02 ISENTO
AV DR ORLANDO T SANTOS GARCA SP

Evento: 1 23/06/2025 09:28:33 DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:19
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.198.000.019.590
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CHRISTIANE A
AGENCIA: 3198-4 CONTA: 19.590-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0F5.2E3.55F.AA8.57C

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000664 - 1

Autenticidade
Q6L1-PFC1

Data de Emissão
09/06/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CHRISTIANE FONSECA SOCIEDADE INDIVIDUAL ADVOCACIA
CPF/CNPJ: 27.969.537/0001-10 **IM:** 71694 **IE:** **Fone:** 34173042
Endereço: ANTÔNIO PEREIRA DA SILVA,101 A- CEP: 17520460
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3374-8438
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 SALA 01 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

Serviços Jurídicos
01/05/2025 a 31/05/2025

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1714 - ADVOCACIA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.000,00**	**2,7591%**	**82,77**	**3.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506101351451646706 32
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$2.108,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/06/2025 - 11:04:07

PAGO PARA: Univale Transportes Urbanos e Rodovi
CNPJ: 55.230.138/0001-79
CHAVE PIX: 55230138000179
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0692 - CONTA: 00000000000000987290
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/06/2025 - 11:04:08

==========

DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: 7.65A.919.74B.1CA.159

==========

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.

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 011464

Univale Transportes Urbanos e Rodoviários Ltda

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013

AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741

CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302

FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 - WILLIAMS Garça 17402-064 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0025-80,A IMPORTANCIA DE R$ 2108,60, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 10 de junho de 2025

,



Univale Transportes Urbanos e Rodoviários Ltda

OBS.:

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 011464

Univale Transportes Urbanos e Rodoviários Ltda

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013

AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741

CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302

FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 - WILLIAMS Garça 17402-064 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0025-80,A IMPORTANCIA DE R$ 2108,60, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 10 de junho de 2025

,



Univale Transportes Urbanos e Rodoviários Ltda

OBS.:

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

Dados do Pedido: 1000192885

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000192885
Data: 10/06/2025 14:09:35
Data Digitado: 03/06/2025 11:29:47
Data Habilitado: 10/06/2025 13:19:28
Nosso Número:
Dados Bancários: 341 / 692 / 98729-0

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	R$ 238,00	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238080516		Recarga Habilitada	10/06/2025
10139	JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536374414084		Recarga Habilitada	10/06/2025
	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242878212		Recarga Habilitada	10/06/2025
10102	BEATRIZ VIEIRA	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239653892		Recarga Habilitada	10/06/2025
	KELLY MAIA MEIRELES	R$ 166,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371333892		Recarga Habilitada	10/06/2025
	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369041156		Recarga Habilitada	10/06/2025
9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	R$ 326,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239487236		Recarga Habilitada	10/06/2025
10095	NAYARA CRISTINA BARBOSA	R$ 317,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369171716		Recarga Habilitada	10/06/2025

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 2.108,60
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 11.479-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$ 10.323,50
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: C.C70.95B.F5E.94F.A6A

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**4130**
Data de Emissão	**30/05/2025**
Data e Hora da Competência	**30/05/2025 às 08:28:03**
Código de Verificação	0000-0000-2660

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	CONTATO@SISTEMASALUTEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0025-80	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	controladoria@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número**	50
Bairro	WILLIAMS	**CEP**	17402-064
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	SALA 01	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	30/05/2025 **ás** 08:28:34	**Lote**	764489588
Número do RPS	0000-0000-2660	**Sequência**	2660

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	11.000,0000	1,00	0,00	0,00	11.000,00

Valor Total dos Serviços - R$11.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - PROPOSTA No 133.|LOCAL DA PRESTACAO DE SERVICO: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO.|Banco Sicredi |Agencia: 3021
Conta Corrente: 11.479-0|CHAVE PIX -29.582.037/0001-57|Ref. Mai/2025 - Vencto. 10/06/2025|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
71,50	330,00		165,00	110,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.000,00

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	11.000,00	0,00	676,50	440,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.323,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4130** emitida em **30/05/2025** às **08:28:03** - Cód Verif **0000-0000-2660**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/06/2025 Valor Total R$ **11.000,00** Valor Líquido R$ **10.323,50**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS	
CLIENTE:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB – 45.349.461/0025-80
REFERÊNCIA:	05/2025
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA
NOTA FISCAL:	4130
TIPO DE SERVIÇO:	MANUTENÇÃO E SUPORTE

ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	**Descrição**	**Realizada?**
1	• Suporte e atualizações; • Suporte via helpdesk e acesso externo; • Manutenção em sistema; • Atualizações e correções.	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.

ASSINATURA RESPONSÁVEIS	
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. **Nome: Ney Anderson Rosa**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **Nome: Hospital de Timoteo - AHBB**

Assinado de forma digital por NEY ANDERSON ROSA:27148159873

Avenida Brasília, 2121 - Sala 1501 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3304-0801
CNPJ: 29.582.037/0001-57
E-mail: comercial@sistemasalutem.com.br
www.sistemasalutem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3435-5 - PROFESSOR ALFREDO BALENA-U.B.H
CONTA: 47.217-4

FAVORECIDO: BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 27.687.081/0001-04
VALOR: R$ 6.890,00
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB: 8.FAE.2B2.AA5.F90.D0A

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/149

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
02/06/2025 às 16:55:37	02/06/2025	54565ceb

BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 27.687.081/0001-04 **Inscrição Municipal: 1027195/001-0**
RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1289, SALA 201, Savassi - Cep: 30130-138
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01, WILLIAMS - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: (16)3374-8438 Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

NFS-e Substituidora: 2025/163

Discriminação do(s) Serviço(s)

Consultoria Especializada - Controle de Qualidade e Manutenção do Sistema de Tratamento de Água para Hemodiálise (Referente Maio 2025).

Informações para Pagamento:
Banco Bradesco
Agência: 03435
C/C: 47217-4
Vencimento: 10/06/2025

Código de Tributação do Município (CTISS)
1402-0/01-88 / Assistência técnica

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
14.02 / Assistencia tecnica.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 6.890,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 6.890,00**

Valor dos serviços:	**R$ 6.890,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 6.890,00**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001227687081000104250000000014925068372917278.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

CANCELADA
EM 11/06/2025 - ERRO NA EMISSÃO

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/163	Emitida em: 11/06/2025 às 10:01:10	Competência: 11/06/2025	Código de Verificação: 2d982db3

BIO SOLUTION - CONSULTORIA EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 27.687.081/0001-04 **Inscrição Municipal: 1027195/001-0**
RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1289, SALA 201, Savassi - Cep: 30130-138
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R JOSE JULIO LAGE, SN, TIMIRIM - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: (16)3374-8438 Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

NFS-e Substituída: 2025/149

Discriminação do(s) Serviço(s)

Consultoria Especializada - Controle de Qualidade e Manutenção do Sistema de Tratamento de Água para Hemodiálise (Referente Maio 2025).

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Informações para Pagamento:
Banco Bradesco
Agência: 03435
C/C: 47217-4

Código de Tributação do Município (CTISS)
1402-0/01-88 / Assistência técnica

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
14.02 / Assistencia tecnica.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 6.890,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 6.890,00**

Valor dos serviços:	**R$ 6.890,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 6.890,00**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001227687081000104250000000016325061952065311.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.103.086-3

FAVORECIDO: 51.583.993 FABIO JUNIO SILVA OLIVEI
CPF/CNPJ: 51.583.993/0001-02
VALOR: R$ 11.450,00
DEBITO EM: 10/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: F.ED2.D58.BD9.296.9CD

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31687052251583993000102000000000003325066192015496

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
33	03/06/2025	04/06/2025 12:58:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
12	900	04/06/2025 12:58:13

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
51.583.993/0001-02	-	(31) 99940-1498

Nome / Nome Empresarial
51.583.993 FABIO JUNIO SILVA OLIVEIRA

E-mail
contato@royallexecutive.com.br

Endereço	Município	CEP
LESTE, 15, GETULIO VARGAS	Timóteo - MG	35180-458

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0025-80	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Timóteo - MG	-

Descrição do Serviço
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL No 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Timóteo - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 11.450,00	-	-	-
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$ 11.450,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 11.450,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Fiscal Royal Executive 02 (Maio)

De Royal Executive <contato@royallexecutive.com.br>
Para financeiro@timoteo.ahbb.org.br <financeiro@timoteo.ahbb.org.br>
Data 2025-06-03 21:15
Prioridade Normal

Chamado a GV 21:04 .PNG (~988 KB) Chamado Feliciana.JPG (~212 KB) Feliciana Rota a mais .JPG (~172 KB) Nota Fiscal Maio.pdf (~73 KB)

Boa Noite Antony,

Segue em anexo a nota fiscal e abaixo os atendimentos realizados do dia
01/05/2025 a 31/05/2025 :

Atendimentos a Governador Valadares (Hemominas):

02/05 Timoteo x GV R$550
06/05 Timoteo x GV R$550
09/05 Timoteo x GV R$550
10/05 Timoteo x GV R$550
12/05 Timoteo x GV R$550
13/05 Timoteo x GV R$550
16/05 Timoteo x GV R$550
19/05 Timoteo x GV R$550
20/05 Timoteo x GV R$550
22/05 Timoteo x GV R$550
21/05 Timoteo x GV R$550
27/05 Timoteo x GV R$550
28/05 Timoteo x GV R$550
29/05 Timoteo x GV R$550
30/05 Timoteo x GV R$550

(Um atendimento a Governador Valadares no dia 21/04 que não foi lançada no relatório e nota fiscal do mês de abril, segue em anexo o comprovante do chamado no grupo)
Valor R$550

TOTAL: R$8.800,00

Atendimentos Internos (Timoteo / Coronel Fabriciano / Ipatinga)

02/05 Timoteo x H. Unimed R$50
06/05 Timoteo x H. Marcio Cunha R$100
09/05 Timoteo x Hotel Metropolitano R$50
09/05 Timoteo x H.Marcio Cunha x H. Unimed x H. Municipal Ipatinga R$150
13/05 Timoteo x Secretaria Da Saude R$50
13/05 Timoteo x H. Unimed R$50
14/05 Timoteo x H. Unimed R$50
15/05 Timoteo x H. Jose Maria R$50
15/05 Timoteo x H. Municipal IPA R$100
16/05 Timoteo x Correios x Rodoviária CF x Univale CF x Rodoviária Timoteo R$100
17/05 Timoteo x H. Municipal Ipatinga R$100
17/05 Timoteo x H. Jose Maria CF R$50
19/05 Timoteo x H. Unimed R$50
19/05 Timoteo x H. Municipal Ipatinga R$100 (parte da manha)
19/05 Timoteo x H. Municipal Ipatinga R$100 (parte da tarde)
21/05 Timoteo x Univale CF R$50
21/05 Timoteo x H. Municipal Ipatinga R$100
22/05 Timoteo x H. Municipal Ipatinga R$100
23/05 Timoteo x UPA x Secretaria De Saude x H. Unimed x H. Municipal Ipatinga x H. Jose Maria R$ 200
26/05 (2x) Timoteo x H. Unimed R$100
26/05 Timoteo x H. Unimed R$100
27/05 Timoteo x H. Unimed x H. Jose Maria R$50
27/05 Timoteo x H. Marcio Cunha R$100
28/05 (2x) Timoteo x H. Municipal Ipatinga R$200
29/05 Timoteo x H. Unimed x H. Jose Maria x H. Municipal Ipatinga R$150
30/05 Timoteo x Procon x Ministerio Publico R$50
30/05 Timoteo x H. Marcio Cunha R$100
31/05 Timoteo x H.Marcio Cunha R$100
31/05 Timoteo x H. Jose Maria R$100

No dia 23/05 teve outras 3 demandas internas que não foram registrada no grupo, a solicitante fez contato direto com o motorista devido a urgência. Segue em a conversa registrada.

TOTAL: R$2,650.00

TOTAL DE AMBOS: R$11.450,00

Atenciosamente,

ROYAL
EXECUTIVE

FABIO JUNIO
Diretor Técnico/Comercial
(31) 9-9940-1490
contato@royallexecutive.com.br

"Sua jornada executiva começa aqui"
"Your executive journey starts here"

Chamado a GV 21:04 .PNG ~988 KB



Chamado Feliciana.JPG ~212 KB



Feliciana Rota a mais .JPG ~172 KB



seg., 21 de abr.

Demerson Ruan Biomedico
Boa tarde !
Vou precisar de carro para buscar um empréstimo em Ipatinga e ir até gv !
Águem para atender ? 13:16

Lucas Motorista
Boa tarde! Estarei indo 13:24

Empréstimo entregue Editada 15:15

Demerson Ruan Biomedico
Obrigado ! 15:15

Feliciana Xavier Almoxerifado
Boa tarde 17:04

Preciso de um carro.para pegar um empréstimo no José Maria.com
urgencia 17:05

João Marozzi
Estarei indo 17:06

Feliciana Xavier Almoxerifado
Obrigada 17:08

Lucas Motorista
Aguardando Gv 17:21

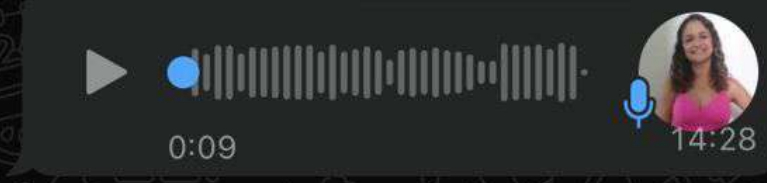
João Marozzi

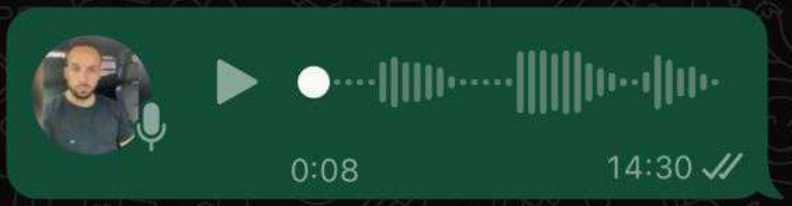
> **Feliciana Xavier Almoxerifado**
> Preciso de um carro.para pegar um empréstimo

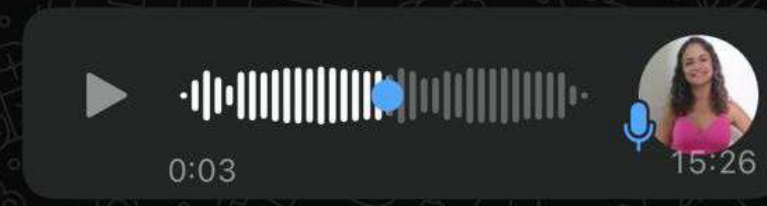
22:08

Feliciana Almoxarifado

sex., 23 de mai.







Municipal vc vai procurar o Newton- deixar pagamento e pegar empréstimo

José Maria Louriana- deixar pagamento e pegar emprestado

Unimed pegar empréstimo na farmácia. 15:27

Deixar na farmácia ? 17:58

Sim 18:12

seg., 26 de mai.

Boa tarde 16:54

Tatiane Administrativo Hospital Vasconc...
Boa tarde,

Gostaria de solicita um carro pra fazer uma entrega na UPA por gentileza 13:37

sex., 23 de mai.

Lucas Motorista
Boa tarde! Ok 13:39

Tatiane Administrativo Hospital Vasconc...
Quando chega avise por gentileza para dar mais informações 13:40

Lucas Motorista
Ok 13:42

Feliciana Xavier Almoxerifado
Boa tarde 14:27

Laudiceia Barbosa Coordenadora HMVB
Boa tarde! 14:27

Feliciana Xavier Almoxerifado
Preciso de um carro p ir na specialli 14:27

Laudiceia Barbosa Coordenadora HMVB
Preciso de um carro para me levar na secretaria da saúde! Editada 14:28

Lucas Motorista
Materiais entregue 18:10

dom., 25 de mai.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110016080228600922471057711080000280321
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.005
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.803,21
VALOR COBRADO 2.803,21
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E59.7F3.2CF.63D.DC8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/49308fb76f954402bc4d200f48e4c4ce52040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63043B43

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **03/06/2025**	Nº do Documento: **82216**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/06/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100160-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.803,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 8.40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00160.802286 00922.471057 7 11080000280321**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **10/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **03/06/2025**	Nº do Documento: **82216**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **03/06/2025**	Nosso Número: **25/100160-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.803,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 8.40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.803.21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:	**NF-e Nº.: 82216 Série: 1**

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 82216
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250605887163000151550010000822161215452137

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re		131256693434676 / 03/06/2025 - 13:42:31
INSCRIÇAO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.**	**CNPJ**
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	03/06/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	10/06/2025	2.803,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.803,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.803,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
310	KIT HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410020	90211020	040	6102	UN	1,0000	1534,950	0,00	1534,95	0,00	0,00	0,00	0	0
380	KIT HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA ANTEROGRADA FEMORAL (INCLU Reg.MS: 80057410051	90211020	040	6102	UN	1,0000	1268,260	0,00	1268,26	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: DENILSON SILVA MENDES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CASSIO GRIGORIO VARGAS, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 05 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQ. TIBIAL 9X340 (LT:899024) - 02 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X35 (LT:768419) - 02 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X40 (LT:277218) - PRODUTO: 0702030520 - ANVISAS: 80057410020 80057410021 - CNPJ: 72763733 0001-99 01 HASTE INTRAMEDULAR RETROGRADA ANTEROGRADA FEMORAL 10 X 360 (LT:428223) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.9X35 (LT:376322) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.9X50 (LT:464122- 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.9X65 (LT:364622) - PRODUTO: 0702030562 - ANVISA: 80057410051 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05157

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Denilson Silva Mendes

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr. Dalton

Nome do Instrumentador: Fabio / Manigue **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 05/05/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Haste Retrogada 10x360	
01	Parafuso de Bloqueio 4,9x35	
01	" " 4,9x50	
01	" " 4,9x65	
01	Haste de Tibia 9x340	
02	Parafuso de bloqueio 4,5x35	
02	" " 4,5x40	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

Paciente:

Procedimento:

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 1216 - DENILSON SILVA MENDES
Mãe: GERALDA SILVA MENDES **Data Nasc.:** 10/10/1977
Data/Hora Agendamento: 18/04/2025 18:30
Procedimento: FIXADOR EXTERNO LINEAR
Cirurgião: CASSIO GRIGORIO VARGAS

Prontuário:

Data de Nascimento:

Cirurgião:

Empresa:

Descrição do material utilizado:

01 Haste Retrograda 10x360
01 Parafuso de Bloqueio 4.9x35
01 " " 4.9x50
01 " " 4,9x65

01 Haste de Tibia 9x340
02 Parafuso de Bloqueio 4.5x35
02 " " 4.5x40

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

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.29.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS
CPF/CNPJ: 110.676.796-93
AGENCIA: 2864 CONTA: 38.379-1
DATA DO PAGAMENTO: 12/06/2025
VALOR: 4.158,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FF3.B69.FDC.613.BCC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10068	MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMO	12047963	110.676.796-93	38379-1	4.158,22

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.158,22
(quatro mil cento e cinqüenta e oito reais e vinte e dois centavos)

GARCA, 10/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01				WILLIAMS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
203.94213.67-4	MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AVENIDA ALMIR DE SOUZA AMENO, 313 - APT 101				FUNCIONARIOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TIMOTEO	MG	35.180-412	91863210000 - 00030 / M	110.676.796-93
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/09/1990	ANGELA MARIA DE ASSIS RAMOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.584,96	14/04/2025		04/06/2025	RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 477,99	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$ 2.270,47
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 597,49	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 597,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 199,16
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 216,74				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.359,34**

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$ 52,10	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 44,81
114.1 IRRF	R$ 104,21	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 201,12**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.158,22**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 286,05
DEBITO EM: 12/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 3.B51.49F.621.3E3.34C

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2296

Data da emissão da nota: 09/06/2025 13:31:09

Data do fato gerador: 09/06/2025 13:31:09

Código de verificação: GXLIP7HHB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	300,0000	1,0000	300,0000	300,00	x5,00 =	0,00

Dr Marcos Reis Fernandes - CRM MG - 053661
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: março/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão P2(24h) : 12hs- 300,00
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	286,05								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 1,95	R$ 9,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 300,00 | **Valor líquido = R$ 286,05**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	300,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 40,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 8,52 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506121436085419701 76
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$286,79
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/06/2025 - 15:31:20
COD PRODUTO: 73c4ce99106141faadd68b9b1d77569a
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/06/2025 - 15:31:21

==========

DOCUMENTO: 061203
AUTENTICACAO SISBB: 5.6CE.FBF.8AA.A03.EE9

==========

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
12/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061075087547-8	FGTS MARIANA	286,79

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
Total FGTS:		**286,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**286,79**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **286,79**

Observações

Data de geração da Guia: 10/06/2025 às 21:50:53 - 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/193b2d7f8fe94c20aa800389f8558a2e52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630474EA

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/193b2d7f8fe94c20aa800389f8558a2e

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: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 286,79

Número da Guia: 01250610750875 47-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 21:50:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MARIANA CRISTINA DE ASSIS RAMOS	10068	110.676.796-93	101	20/06/2025	Mensal	3.584,96	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**3.584,96**	**286,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**286,79**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**3.584,96**	**286,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**286,79**
								Total FGTS	**3.584,96**	**286,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**286,79**

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: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 286,79

Número da Guia: 01250610750875 47-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 21:50:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	1	3.584,96	286,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,79
		Total FGTS	**3.584,96**	**286,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**286,79**

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: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 286,79

Número da Guia: 01250610750875 47-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 21:50:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	45.349.461/0025-80	1	3.584,96	286,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,79
		Total FGTS	**3.584,96**	**286,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**286,79**

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: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 286,79

Número da Guia: 01250610750875 47-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 21:50:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	1	3.584,96	286,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,79
	Total FGTS		**3.584,96**	**286,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**286,79**

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: 12/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 286,79

Número da Guia: 01250610750875 47-8 **Data Emissão:** 10/06/2025 21:50:53 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	1	3.584,96	286,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,79
	Total FGTS	**3.584,96**	**286,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**286,79**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1595-4 - CORACAO DE JESUS BH MG
CONTA: 13.002.238-9

FAVORECIDO: SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A
CPF/CNPJ: 20.231.343/0001-74
VALOR: R$ 36.159,96
DEBITO EM: 13/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 3.B34.6E0.D74.D20.0FA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Código de verificação	Data/Hora da emissão
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima**, informando o código de verificação.	**BE47FBA25**	**2025-06-11 - 14:02:55**
	Natureza da operação	Número da Nota
	ISSQN a Recolher	**2279**

Prestador de Serviços

SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 400,SALAS: COMERCIAIS 501
VALE DO SERENO
CEP 34006-049 - NOVA LIMA - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 20.231.343/0001-74 **Inscrição Municipal** 29653238
Email legalizacao@olis.com.br **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ	45.349.461/0026-60
Endereço	R JOSE JULIO LAGE, 0,
Bairro	TIMIRIM
Cep	35180320
Cidade	TIMÓTEO - MG - BRASIL **Inscrição Municipal**
Email	tomador.nfse@novalima.mg.gov.br **Inscrição Estadual**

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO ABRIL/2025

Serviço: 401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
36.710,62	1,00	0,00	0,00	36.710,62	2,00	734,21	36.710,62

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 36.710,62

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	550,66

ISSQN(R$)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	550,66	36.159,96

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Serviço realizado(Prestado) em TIMÓTEO - MG
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/07/25

- Retenções IRRF: 550,66.

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:38:07
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.365.000.006.356
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INST ODON ORTO LTDA IOOR
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 6.356-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO D.E4A.719.F9E.6E2.0FA

1032/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1032 / NFe	**Emissão**	10/06/2025 09:43:12	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/06/2025	**Código de verificação**	KJGO.CBQT.92HO.YXLE	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTD

CPF / CNPJ: 03.040.878/0001-49 **Reg.:** Faturamento

Endereço: Av. Doutor José de Magalhães Pinto, 1403 CLINICA - Bairro: GIOVANNINI - Cep: 35170096

Telefone: 0 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil

Insc. Mun.: 000087602 **Cod. Mob.:** 008760 **Insc. Est.:**

Email:

Nome Fant.: IOOR

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO

CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Williams - Cep: 17402-064

Telefone: (31) 2581-3765 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil

Insc. Mun.: **Insc. Est.:**

Email: notas@grupolivemed.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Serviço médico prestado	R$ 5.000,00

Observações

1. Nome completo do médico: CARLOS SCHETTINO JUNIOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade:(31)3367-8876
3. CRM-28.681
4. Dados bancários da PJ banco:Banco do Brasil / agência: 0365-4/ conta corrente: 6356-8 "não seriam realizados pagamentos em conta PF"
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade: Neurologista/Quantidade de horas trabalhadas 1 R$5.000,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
32,50	0,00	50,00	75,00	150,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
5.000,00	150,00	0,00	5.000,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.692,50**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTD

Recebi(emos) de **INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTD**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1032, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/KJGO.CBQT.92HO.YXLE

Data: / / Assinatura:

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:40:28
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.489.000.027.289
VALOR TOTAL 3.941,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MJ B S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0489-8 CONTA: 27.289-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5DB.3BC.8F9.A6A.83A

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000038 - E

Autenticidade
VA3J-5LIG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 09:18:55**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *********
CNPJ/CPF: **39.363.363/0001-27** IM: **25524800** IE: TELEFONE: **(31) 9206-8898**
Endereço: **RUA PALADIUM ,1587 ,APT 403 - IMBAUBAS**
CEP: **35160-272** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **mariajuliagnes@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: MARIA JULIA AGNES BRITO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 3842-1225
3. CRM: 73893
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente:

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag: 0489-8
Cc: 27289-2
PIX/CNPJ: 39.363.363/0001-27.

5. Competência: Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas

Procedimentos

Tipo	Quantidade	Valor
UTI ADULTO PLANTÃO UTI ADULTO	36,00	R$ 4.200,00
TOTAL	36,00	R$ 4.200,00

8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

"Os serviços são prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dessa forma está isenta da retenção do INSS prevista no artigo 118 do inciso XXIII, conforme estabelece o artigo 120, inciso III, § 2º da IN/RFB nº 971/2009."

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000037

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgênc [...]

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**63,00**	**27,30**	**126,00**	**42,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.200,00**	**3,0000**	**126,00**	**4.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.941,70

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000038 - E

Autenticidade
VA3J-5LIG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 09:18:55**

Competência: **06/2025**

CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:29:12
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.495.000.003.118
VALOR TOTAL 3.190,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILELA ROCHA S MED
AGENCIA: 0495-2 CONTA: 3.118-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569

NR.AUTENTICACAO 4.026.F7E.887.C2E.814

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	283

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:53:53

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:53:53

Código de verificação: ZQS556VP9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROCHA & LIMA

Nome/Razão social: VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.231.599/0001-11 — Inscrição municipal: 978002086 — Telefone:

Endereço: R quinze de novembro Número: 35 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: APT 101, SALA 101 — Celular: (31) 8735-1545

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: SYLVINHA_ROCHA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1. Nome completo do médico: SYLVIA FATMA GOMES ROCHA 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98735-1545 3. CRM - CRMMG-55330 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF" DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S.A. AGENCIA: 495-2 CONTA CORRENTE: 3118-6 - VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA 5. Competência Maio/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL-TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - Coordenação Unidade Transfusional e Hematologia/3 PROCEDIMENTOS 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	3.400,0000	1,0000	3.400,0000	3.400,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.190,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 22,10	R$ 102,00	R$ 0,00	R$ 51,00	R$ 34,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.400,00 — **Valor líquido = R$ 3.190,90**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.400,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	283

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:53:53

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:53:53

Código de verificação: ZQS556VP9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ROCHA & LIMA

Nome/Razão social: VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.231.599/0001-11 — Inscrição municipal: 978002086 — Telefone:

Endereço: R quinze de novembro Número: 35 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: APT 101, SALA 101 — Celular: (31) 8735-1545

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: SYLVINHA_ROCHA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 457,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 96,56 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:29:13
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.864.000.049.562
VALOR TOTAL 18.770,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D N CUNHA SERV MED EIRELI
AGENCIA: 2864-9 CONTA: 49.562-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569

NR.AUTENTICACAO 9.2C6.89B.8B2.E15.665

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	744

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:54:05

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:54:05

Código de verificação: AHLYJZTZ9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: D. N. CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.119.573/0001-67 Inscrição municipal: 1684800 Telefone: (31) 3847-4064

Endereço: R TERTULIANO FERREIRA Número: 02 Bairro: Timirim CEP: 35180-324

Complemento: SALA 01 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contls@uai.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
MÉDICA: DEBORA NEVES CUNHA PAIVA CRM 54.207 TELEFONE CONTATO: 31.3847.4064 DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil Agência 2864-9 Conta 49562-x Competência Maio/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO. DIRETOR TÉCNICO QUANT 1 "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	20.000,0000	1,0000	20.000,0000	20.000,00	x5,00 =	1.000,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.770,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 130,00	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 200,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 20.000,00 **Valor líquido = R$ 18.770,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	20.000,00	1.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.690,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 568,00 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:40:28
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.877.000.008.760
VALOR TOTAL 12.294,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OMNIS CLIN MED E CIR LTDA
AGENCIA: 2877-0 CONTA: 8.760-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO C.735.ED7.8D5.9D8.7BE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000430 - E

Autenticidade
DMPZ-8OV1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 14:03:52**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA**
Nome Fantasia: **OMNIS**
CNPJ/CPF: **04.370.509/0001-87** IM: **7840600** IE: TELEFONE: **(31) 3824-6060**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,206 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **desconcontabilidadedc@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO"
UNIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

DR RAFAEL LIMA LOPES - CRM: 66.854 - MG
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - FONE: 31-98970-5960 / 31-3824-6060

DADOS BANCÁRIOS :
BANCO DO BRASIL
AG: 2877-0
CC: 8760-2
COMPETÊNCIA: MAIO/ 2025
QUANTIDADE DE HORAS TRABALHADAS : 149,00
VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS: R$ 13100,00

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**196,50**	**85,15**	**393,00**	**131,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**13.100,00**	**3,0000**	**393,00**	**13.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 12.294,35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.345.041-5

FAVORECIDO: AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.236.817/0001-02
VALOR: R$ 5.200,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: E.B4F.10C.B98.E9B.9B4

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	112

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:26:28

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:06:16

Código de verificação: LHMYDOQQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LORETA SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: AMANDA LORETA SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 51.236.817/0001-02 — Inscrição municipal: 978003161 — Telefone: (31) 3848-1689

Endereço: R ARI BARROSO Número: 535 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: DOMINIO_CONTABILIDADE@HOTMAIL.COM — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: notas@grupolivemed.com.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular: (31) 99627-4746

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS POR: AMANDA LORETA VIEIRA - CRM/MG: 97266 - TELEFONE: 99324-0021. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: NUBANK - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 67345041-5 - CNPJ: 51.236.817/0001-02 COMPETÊNCIA: MAIO/2025 - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO ESPECIALIDADE: PLANTÃO PRONTO SOCORRO - QUANTIDADE DE HORAS: 48hs. 'SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO" .	5.200,0000	1,0000	5.200,0000	5.200,00	x3,11 =	161,72

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	5.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.200,00 — **Valor líquido = R$ 5.200,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.200,00	161,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.11%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 699,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 147,68 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 15.488.661-0

FAVORECIDO: SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA
CPF/CNPJ: 08.155.682/0001-13
VALOR: R$ 6.006,40
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062302
AUTENTICACAO SISBB: 1.9B9.4CC.B8A.E75.9AA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000057 - E

Autenticidade
DGBQ-UCNP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 09:38:35**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA**
Nome Fantasia: **COMED PEDIATRIA**
CNPJ/CPF: **08.155.682/0001-13** IM: **11368000** IE: TELEFONE: **31 84213561**
Endereço: **MILTON CAMPOS ,145 ,APT 602 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-393** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **filipe.sjt@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: ANDERSON DE ALMEIDA ROCHA
Telefone: (31) 9966-6037

CRM: 35484
Plantão Médico UTI PEDIÁTRICA
Médico: Anderson de Almeida Rocha

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
Quantidade de horas: 48:00h

DADOS BANCARIOS:
Banco : 077
Agência: 0001
Conta: 154886610

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**96,00**	**41,60**	**192,00**	**64,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**6.400,00**	**3,0000**	**192,00**	**6.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 6.006,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3219-0 - SICOOB CREDCOOPER
CONTA: 73.128-5

FAVORECIDO: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ: 57.672.064/0001-56
VALOR: R$ 4.270,18
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062303
AUTENTICACAO SISBB: B.C4F.C88.691.DB2.64E

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

Gerado em: 10/06/2025 08:34:35

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: RUA ARGEMIRO DA SILVA ARAUJO, 100, - CENTRO
VARGEM ALEGRE - MG - CEP: 35199-000
E-mail: ..... - Fone: (33)3324-1021 - Celular: (33)99718-7696 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001398 - CPF/CNPJ: 57.672.064/0001-56

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
10/06/2025	4b5b67812b777b1c8f4f74fbad0265f0	Microempresa Municipal (ME)		22

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	Fora do Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	50		WILLIAMS

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
17402-064	GARCA	SP	(16)3374-8438/(16)93374-8438	controladoria@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS,

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR MATEUS DE OLIVEIRA CAMPOS - CRM: N° 103502 - HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - PRONTO SOCORRO - HORAS TRABALHADAS 42 - CIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TIMOTEO - REFERENTE AO PERÍODO MAIO/2025.	UN	1,00	4.550,0000	2,00	4.550,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
4.550,00	0,00	0,00	4.550,00	91,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	68,25	45,50	136,50	29,57	279,82	0,00	4.270,18

OBSERVAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB CREDCOOPER AG. 3219 CONTA CORRENTE 73128-5
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://www.vargemalegre.mg.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA A NOTA FISCAL Nº 22, EMITIDA EM 10/06/2025 NO VALOR R$ 4.270,18

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.251.327-6

FAVORECIDO: CASTRO E AZEVEDO CLINICA MEDICA LTD
CPF/CNPJ: 48.973.757/0001-98
VALOR: R$ 15.708,33
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062304
AUTENTICACAO SISBB: B.C2E.066.A45.476.7B9

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	78

Data da emissão da nota: 10/06/2025 10:09:37

Data do fato gerador: 10/06/2025 10:09:37

Código de verificação: 2FVSYZOXH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA

Nome/Razão social: CASTRO E AZEVEDO CLÍNICA MÉDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 48.973.757/0001-98 — Inscrição municipal: 978002611 — Telefone: (31) 3841-1614

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 27 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: — Celular: (31) 99776-0336

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: thaynabrendass@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: THAYNA BRENDA ASIS CASTRO - CRM: 94001-MG TELEFONE: (31) 2942-0361 Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo DADOS BANCÁRIOS BANCO CORA, AGENCIA 0001, CONTA 52513276 .	15.708,3300	1,0000	15.708,3300	15.708,33	x2,09 =	328,30

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.708,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 15.708,33 — **Valor líquido = R$ 15.708,33**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	15.708,33	328,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.09%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.112,77 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 446,12 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.441-2

FAVORECIDO: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA
CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41
VALOR: R$ 16.550,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: 8.05C.05A.B30.261.4A8

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	88

Data da emissão da nota: 09/06/2025 16:14:46

Data do fato gerador: 09/06/2025 16:03:04

Código de verificação: R8VCSHIPR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41 — Inscrição municipal: 978002907 — Telefone:

Endereço: R 77 Número: 39 Bairro: NOVO HORIZONTE.. CEP: 35180-246

Complemento: — Celular: (31) 9993-2985

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: DALTON_GLA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
DALTON GONÇALVES LIMA ALVES - CRM 0076026-MG (31) 99993-2985 Agência - 4027 Cc - 90635441-2 Sicoob Competência: Maio/2025 Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENAÇÃO ORTOPEDIA 1,00 R$ 5.000,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA 36,00 R$ 1.800,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX 78,00 R$ 9.750,00 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	16.550,0000	1,0000	16.550,0000	16.550,00	x2,01 =	332,66

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	16.550,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.550,00 — **Valor líquido = R$ 16.550,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	16.550,00	332,66

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	88

Data da emissão da nota: 09/06/2025 16:14:46

Data do fato gerador: 09/06/2025 16:03:04

Código de verificação: R8VCSHIPR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41 Inscrição municipal: 978002907

Telefone:

Endereço: R 77 Número: 39 Bairro: NOVO HORIZONTE.. CEP: 35180-246

Complemento:

Celular: (31) 9993-2985

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: DALTON_GLA@YAHOO.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.225,98 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 470,02 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 36.952-7

FAVORECIDO: AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 51.158.776/0001-75
VALOR: R$ 42.842,52
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062306
AUTENTICACAO SISBB: C.ABB.00D.1DD.041.9F7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de São Geraldo da Piedade

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Codigo de Verificação para Autenticação: ddcdcc823aed99f6721e32a6e3a75fdd

Gerado em 09/06/2025 13:45:29

Data de Emissão	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Série	Nº da Nota Fiscal
09/06/2025	Exigível	Tributação Normal		PADRAO	**93**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Não Optante	Fora do Município (3168705 - Timóteo - MG)

PRESTADOR

Razão Social: AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

Nome Fantasia:
Endereço: AVN JOAO DA MATA FARIAS, 08, - CENTRO
SÃO GERALDO DA PIEDADE - MG - CEP: 39723-000
E-mail: contrato@medcontabil.com.br - Fone: (44)3025-2182 - Celular: (44)99707-2649 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001288 - CPF/CNPJ: 51.158.776/0001-75

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, , SALA 01 - WILLIAMS
GARCA - MG - CEP: 17402-064
E-mail: controladoria@ahbb.org.br - Fone: (16)3374-8438 - Celular:
Inscrição Estadual: CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura de Timóteo
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo pelo Dr. Rafael Dias Moura Farias Da Paixão - CRM 96656
Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
VALOR BRUTO: 45.650,00

Dados Bancários
CPF/CNPJ: 51158776000175
Banco: 756 - SICOOB
Conta: 36952 - 7
Agência: 4105

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESC. INCO. (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
45.650,00	0,00	0,00	45.650,00	3,00	1.369,50

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTOS DIVERSOS (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	684,75	456,50	1.369,50	296,73	0,00	42.842,52

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 56.466-4

FAVORECIDO: EAD CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 43.470.219/0001-67
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062307
AUTENTICACAO SISBB: 5.D65.99D.42B.CA6.890

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Codigo de Verificação para Autenticação: 21c1ff216

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027
CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:

Emitido em 09/06/2025 16:06:27

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
09/06/2025	Exigível	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	-	-	**121**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3136207 - João Monlevade - MG

PRESTADOR

Razão Social: EAD CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida ALBERTO LIMA, 3146, - CAMPOS ELISIOS
João Monlevade - MG - CEP: 35931200
E-mail: dominio_contabilidade@hotmail.com - Fone: ..... - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0002260198 - CPF/CNPJ: 43.470.219/0001-67

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, - Williams
Garça - SP - CEP: 17402064
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: ISENTO - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO UTI ADULTO NO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - 24HS NO MÊS DE MAIO/2025.
SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
SERVIÇOS PRESTADOS POR: ELIZABETE APARECIDA DIAS - CRM/MG:88451 - TELEFONE: 99780-0896.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB - AGÊNCIA: 4108-4 - CONTA:56.466-4 - CNPJ: 51.236.817/0001-02

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
2.800,00	0,00	0,00	2.800,00	2.01	56,28

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONAL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 92.823.724-5

FAVORECIDO: BARBARA MARTINS DE LANA
CPF/CNPJ: 32.461.285/0001-54
VALOR: R$ 7.600,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062308
AUTENTICACAO SISBB: D.3F8.118.922.352.E3E

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
SETOR DE TRIBUTOS

Gerado em: 09/06/2025 17:05:50

PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: BARBARA MARTINS DE LANA
Nome Fantasia: CLIMED
Endereço: RUA JOAO BATISTA VIEIRA DO CARMO, 53, SALA - CENTRO
VARGEM ALEGRE - MG - CEP: 35199-000
E-mail: barbaramartinslana@hotmail.com - Fone: (33)98839-7496 - Celular: (33)98839-7496 - Site:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0000816 - CPF/CNPJ: 32.461.285/0001-54

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão	Codigo de Verificação para Autenticação	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal
09/06/2025	51f92e55369765802b577c55936a8b5e	Microempresa Municipal (ME)		128

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação
Não Retido	Optante	Fora do Município

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	50		WILLIAMS

CEP	Município	UF	Telefone	e-mail
17402-064	GARCA	SP	(16)3374-8438/(16)93374-8438	controladoria@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

(Valores em R$)

Serviço Principal: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Descrição do Serviço	Un.	Quant.	Valor	Alíquota	Valor Serviço
HORIZONTAL ORTOPEDIA	SERV.	4,00	250,0000	0,00	1.000,00
PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA	SERV.	12,00	50,0000	0,00	600,00
PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX	SERV.	48,00	125,0000	0,00	6.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONAL	BASE DE CÁLCULO	ISS A RECOLHER
7.600,00	0,00	0,00	7.600,00	0,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					TOTAL DEMONSTRATIV	DESCONTOS DIVERSOS	VALOR LÍQUIDO
INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.600,00

OBSERVAÇÕES

1. Nome completo do médico: BARBARA MARTINS DE LANA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 33 9 8839 7496
3. CRM: 77480
4. Dados bancários da PJ banco: 0260 (NUBANK) / agência: 0001/ conta corrente: 92823724-5
Chave PIX: 32461285000154
5. Competência MAIO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas. Ortopedia
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL(Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site http://www.vargemalegre.mg.gov.br

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: BARBARA MARTINS DE LANA A NOTA FISCAL Nº 128, EMITIDA EM 09/06/2025 NO VALOR R$ 7.600,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../..... **ASSINATURA DO DESTINATÁRIO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0153-8 - PAB PM DE IPATINGA MG
CONTA: 99.800-0

FAVORECIDO: C E H - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062309
AUTENTICACAO SISBB: 6.C24.2A6.8A9.8DC.B83

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	148

Data da emissão da nota: 09/06/2025 15:17:42

Data do fato gerador: 09/06/2025 15:13:56

Código de verificação: EIN1DQ9DE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: C & H - CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: C & H - CLINICA MEDICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22 — Inscrição municipal: 15004078 — Telefone: (31) 3849-2252

Endereço: R Cinco Número: 60 Bairro: Timirim CEP: 35182-388

Complemento: A — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: HELENAVNC@HOTMAIL.COM — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS PRESTADOS: PROCEDIMENTOS TIPO - QUANTIDADE - VALOR MEDICO HOSPITALAR - 1,00 - R$ 8.000,00 PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: MAIO/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO Médicos: SUELLEM PAULA DA SILVA CRM 71311/MG Telefone: (31) 99340-5939	8.000,0000	1,0000	8.000,0000	8.000,00x2,01 =	160,80

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 8.000,00

"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Dados bancários:
Banco Santander
Agência: 3108
Conta Corrente: 01064144-0
Pix: 3199340-5939

C & H CLINICA MEDICA LTDA .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.000,00 — **Valor líquido = R$ 8.000,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.000,00	160,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	148

Data da emissão da nota: 09/06/2025 15:17:42

Data do fato gerador: 09/06/2025 15:13:56

Código de verificação: EIN1DQ9DE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: C & H - CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: C & H - CLINICA MEDICA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.874.343/0001-22 Inscrição municipal: 15004078 Telefone: (31) 3849-2252

Endereço: R Cinco Número: 60 Bairro: Timirim CEP: 35182-388

Complemento: A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: HELENAVNC@HOTMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.
Dispensa de retenção de INSS conforme o Artigo 115, inciso III da Instrução Normativa n° 2.110, de 17 de Outubro de 2022, vem declarar a CONTRATANTE, para fins de dispensa da retenção de INSS.
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.076,00 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 227,20 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 31.637-7

FAVORECIDO: MED FREITAS LTDA
CPF/CNPJ: 27.067.514/0001-10
VALOR: R$ 5.818,70
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062310
AUTENTICACAO SISBB: E.5E2.F61.087.2D9.0A9

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	191

Data da emissão da nota: 09/06/2025 16:09:12

Data do fato gerador: 09/06/2025 16:09:12

Código de verificação: FZEAFPMQI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MED FREITAS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 27.067.514/0001-10 Inscrição municipal: 15001604 Telefone: (00) 3848-3620

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONÁRIOS CEP: 35180-970

Complemento: SALA 03 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: mnf_med@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Garça UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1. Nome completo do médico: ELIANE NUNES FREITAS 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 3198883-1566 3. CRM-66225 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- Banco Bradesco Agência 2091-5 Conta corrente: 31637-7 5. Competência 05/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas-37Horas 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo	6.200,0000	1,0000	6.200,0000	6.200,00	x5,00 =	310,00

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.818,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 40,30	R$ 186,00	R$ 0,00	R$ 93,00	R$ 62,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 6.200,00 **Valor líquido = R$ 5.818,70**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	6.200,00	310,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 833,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 159,34 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG
CONTA: 31.052-8

FAVORECIDO: PENIDO DIAS E ASSOCIADOS ASSISTENCI
CPF/CNPJ: 20.345.910/0001-13
VALOR: R$ 15.297,55
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062311
AUTENTICACAO SISBB: B.E33.372.761.51B.0A8

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	262

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:29:22

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:25:01

Código de verificação: IXKZ6W1FT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLIMEDIO CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA — Inscrição estadual: 31211561466

CPF/CNPJ: 20.345.910/0001-13 — Inscrição municipal: 15004047 — Telefone: (31) 3851-7596

Endereço: R 143 Número: 40 Bairro: ELDORADOS CEP: 35181-210

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: fiscal1@dmsgestaocontabil.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 02

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Médica: RENATA PENIDO DIAS Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 38517596 Email: fiscal1@dmsgestaocontabil.com.br CRM: 48944-MG Dados bancários da PJ banco/agência/conta corrente: Corrente - PJ Chave Pix: 31996976437 Banco: ITAU Agência: 3059 Conta: 31052-8 Competência: Maio/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Coordenador PS > 1 qtd > R$ 2.000,00 Plantão UTI Adulto > 54 qtd > R$6.300,00 Médico Hospitalista > 1 qtd > R$ 8.000,00 "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". .	16.300,0000	1,0000	16.300,0000	16.300,00	x5,00 =	815,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.297,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 105,95	R$ 489,00	R$ 0,00	R$ 244,50	R$ 163,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.300,00 — **Valor líquido = R$ 15.297,55**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	16.300,00	815,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	262

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:29:22

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:25:01

Código de verificação: IXKZ6W1FT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLIMEDIO CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA Inscrição estadual: 31211561466

CPF/CNPJ: 20.345.910/0001-13 Inscrição municipal: 15004047 Telefone: (31) 3851-7596

Endereço: R 143 Número: 40 Bairro: ELDORADOS CEP: 35181-210

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: fiscal1@dmsgestaocontabil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 02

Município: Garça UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.192,35 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 462,92 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.611.896-5

FAVORECIDO: HEM SAUDE E MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 41.857.134/0001-00
VALOR: R$ 10.860,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062312
AUTENTICACAO SISBB: 7.18A.24C.C30.F04.3FE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	264

Data da emissão da nota: 10/06/2025 08:46:40

Data do fato gerador: 10/06/2025 08:42:44

Código de verificação: N5F8HMDTV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *****

Nome/Razão social: H&M SAUDE E MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 41.857.134/0001-00 Inscrição municipal: 15004786 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R IPATINGA Número: 185 Bairro: Bela Vista CEP: 35182-200

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Médico: HUMBERTO DE FREITAS BOY Telefone contabilidade: (31)3822-4733 CRM MG 61326 Dados bancários da PJ banco: Sicoob / agência: 4027/ conta corrente 90611896-5 Competência Maio/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade: Cardiologista/Ecocardiograma Quantidade de horas trabalhadas: 19 Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	10.860,0000	1,0000	10.860,0000	10.860,00	x2,01 =	218,29

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.860,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.860,00 **Valor líquido = R$ 10.860,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.860,00	218,29

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.460,67 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 308,42 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.752.714-9

FAVORECIDO: BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.210.038/0001-76
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062313
AUTENTICACAO SISBB: B.DE3.718.FCC.FE1.B31

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	266 / NFe	**Emissão**	09/06/2025 15:26:57	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/06/2025	**Código de verificação**	35UR.EKED.383Y.3RIQ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.210.038/0001-76 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. COPACABANA, 1208 - Bairro: GIOVANNINI - Cep: 35170098
Telefone: 3138412131 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 146972 **Cod. Mob.:** 146972 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: BIC MED

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF 05/2025 Nome completo do médico: BRUNA TEIXEIRA RIBEIRO Telefone do médico ou da contabilidade: 31-38412131 3. CRM: 85284 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- DADOS BANCARIOS: BANCO INTER - AG: 0001 - CC : 117527149 5. Competência Maio/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: PEDIATRIA / 18 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".	R$ 3.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
19,50	0,00	30,00	45,00	90,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.000,00	90,00	0,00	3.000,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.815,50**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SIRLAINE SOARES DOS SANTOS OLIVEIRA

Recebi(emos) de **BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 266, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/35UR.EKED.383Y.3RIQ

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.484.496-0

FAVORECIDO: BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 37.278.960/0001-28
VALOR: R$ 7.226,45
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062314
AUTENTICACAO SISBB: B.FEE.D80.466.211.809

PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000343 - E

Autenticidade
8UEC-7W4G

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **09/06/2025 13:12:56**
Competência (Serv.).: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **37.278.960/0001-28** **IM: 91920** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA ANGELO CHIARINI,17,JARDIM ALVORADA - CEP:37553417**
Município....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **digidoctor@digidoctorcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0025-80** IM: IE: Fone: **(16) 3374-8438**
Endereço.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 SALA 01 - CEP : 17402064,**
Município....: **GARCA** UF: **SP**
Email.....: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MAÍSA MARQUES BARROS
Telefone da contabilidade: (35) 9 9899-3521
CRM: 77470/MG
Banco Inter 077/ Ag 0001-9/ Cc 6484496-0
Competência Maio/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO UTI ADULTO/ Quantidade 66,00
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	115,50	50,05	231,00	77,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7.700,00	2,0000%	154,00	7.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.226,45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.004.696-2

FAVORECIDO: S R T- SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICO
CPF/CNPJ: 19.775.294/0001-51
VALOR: R$ 12.086,94
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062315
AUTENTICACAO SISBB: 2.2E2.48C.754.06C.439

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	541

Data da emissão da nota: 09/06/2025 16:18:28

Data do fato gerador: 09/06/2025 16:18:28

Código de verificação: VXFTYK5NZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS

Nome/Razão social: S R T - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 19.775.294/0001-51 Inscrição municipal: 1712700 Telefone: (31) 2555-1912

Endereço: R Sessenta e Oito Número: 307 Bairro: Novo Horizonte CEP: 35180-271

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: operacao.controle@medcapital.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular: (16) 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1. Nome completo do médico: FABIO PESSÔA ARAÚJO 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 9 9720 - 7912 3. CRM: 45981 - MG 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- "não seriam realizados pagamentos em conta PF": Sicoob 4027-4 Conta 40004696-2 5. Competência Maio/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas 204,00 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	12.879,0000	1,0000	12.879,0000	12.879,00	x5,00 =	643,95

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	12.086,94								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 83,71	R$ 386,37	R$ 0,00	R$ 193,19	R$ 128,79	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 12.879,00 **Valor líquido = R$ 12.086,94**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	12.879,00	643,95

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Garça

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.732,23 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 365,76 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.528-8

FAVORECIDO: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25
VALOR: R$ 8.650,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062316
AUTENTICACAO SISBB: F.487.5A7.A55.8FD.04A

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	553

Data da emissão da nota: 09/06/2025 12:57:03

Data do fato gerador: 09/06/2025 12:57:03

Código de verificação: 6G4RFZ568

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211667493

CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25 Inscrição municipal: 15004054 Telefone: (31) 3824-8600

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 1090 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Nome completo do médico: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA, CRM: 56947-MG Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361 DADOS BANCÁRIOS BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB AGÊNCIA 4027-4 CONTA 40.018.528-8 Competência Maio/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas HORIZONTAL ORTOPEDIA - 1,00 - R$ 250,00 PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA - 48,00 - R$ 2.400,00 PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX - 48,00 - R$ 6.000,00 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. .	8.650,0000	1,0000	8.650,0000	8.650,00	x3,30 =	285,45

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.650,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.650,00 **Valor líquido = R$ 8.650,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.650,00	285,45

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	553

Data da emissão da nota: 09/06/2025 12:57:03

Data do fato gerador: 09/06/2025 12:57:03

Código de verificação: 6G4RFZ568

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211667493

CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25 Inscrição municipal: 15004054 Telefone: (31) 3824-8600

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 1090 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.3%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.163,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 245,66 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3152-6 - IPATINGA-CENTRO
CONTA: 13.002.493-9

FAVORECIDO: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60
VALOR: R$ 2.664,12
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062317
AUTENTICACAO SISBB: 4.085.2C5.D65.86F.99D

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	582

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:58:48

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:58:48

Código de verificação: 3YHIFZJB8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **********

Nome/Razão social: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60 — Inscrição municipal: 15000609 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R HEITOR VILLA LOBOS Número: 292 Bairro: Serenata CEP: 35180-703

Complemento: APT 104 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfiscal@ig.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, DR JOSÉ SILVEIRA DOS REIS - CRMMG 42.254. HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2025 .	2.838,7000	1,0000	2.838,7000	2.838,70	x5,00 =	141,94

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.664,12								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 18,45	R$ 85,16	R$ 0,00	R$ 42,58	R$ 28,39	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.838,70 — **Valor líquido = R$ 2.664,12**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.838,70	141,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO. Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo
DADOS BANCARIO: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3152 C/C: 13.002493-9
TEL CONTATO: (31) 38483542
Valor aproximado do tributo federal - R$ 381,81 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 80,62 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.911.312-1

FAVORECIDO: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01
VALOR: R$ 8.493,50
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062318
AUTENTICACAO SISBB: 8.CAA.212.33E.3C2.466

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	596

Data da emissão da nota: 10/06/2025 08:42:10

Data do fato gerador: 10/06/2025 08:42:10

Código de verificação: PA5LLOBK0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01 Inscrição municipal: 15003345 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 36 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: APT 301 A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: THIAGO MIRANDA MOREIRA CRM: 67400-MG Telefone: 31 2942-0361 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA - 97 - R$ 9.050,08 DADOS BANCÁRIOS BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB AGENCIA: 4027 CONTA: 28.911.312-1 .	9.050,0800	1,0000	9.050,0800	9.050,08	x5,00 =	452,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.493,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 58,83	R$ 271,50	R$ 0,00	R$ 135,75	R$ 90,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.050,08 | **Valor líquido = R$ 8.493,50**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.050,08	452,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.217,24 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 257,02 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.010.362-1

FAVORECIDO: ABREU E CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97
VALOR: R$ 19.896,20
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062319
AUTENTICACAO SISBB: 4.726.4F3.05C.181.7C6

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	662

Data da emissão da nota: 09/06/2025 12:35:40

Data do fato gerador: 09/06/2025 12:35:40

Código de verificação: 8POXEYXBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8439 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços médicos prestados Profissional Regulamentado. Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal CRM: 067.371/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (contabilidade) Período de realização dos serviços: Maio/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 01: 00 Hrs - HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	200,0000	1,0000	200,0000	200,00	x5,00 =	10,00
Serviços médicos prestados Profissional Regulamentado. Dr. Carlos Alberto Menezes Fontes Cal CRM: 067.371/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (contabilidade) Período de realização dos serviços: Maio/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Quart: 126: 00 hrs - PLANTÃO PEDIATRIA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	166,6667	126,0000	21.000,0000	21.000,00	x5,00 =	1.050,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.896,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 137,80	R$ 636,00	R$ 0,00	R$ 318,00	R$ 212,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 21.200,00 **Valor líquido = R$ 19.896,20**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	662

Data da emissão da nota: 09/06/2025 12:35:40

Data do fato gerador: 09/06/2025 12:35:40

Código de verificação: 8POXEYXBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8439 Celular:

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	21.200,00	1.060,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.851,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 544,84 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.010.362-1

FAVORECIDO: ABREU E CAL SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97
VALOR: R$ 15.672,95
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062320
AUTENTICACAO SISBB: 1.24F.883.740.AA2.E32

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	663

Data da emissão da nota: 09/06/2025 12:42:21

Data do fato gerador: 09/06/2025 12:42:21

Código de verificação: UOEDQVPBV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8439 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços médicos prestados pelo Profissional Regulamentado. Dra. THAIS ABREU SANTOS REGGIANI - CRM: 67.402/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (Contabilidade) Período de realização dos serviços: Maio/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Quart: 01: 00 hrs - COORDENADOR OBSTETRICIA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	5.000,0000	1,0000	5.000,0000	5.000,00	x5,00 =	250,00
Serviços médicos prestados pelo Profissional Regulamentado. Dra. THAIS ABREU SANTOS REGGIANI - CRM: 67.402/MG Tel: (31) 9.9515-2377 (Contabilidade) Período de realização dos serviços: Maio/2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Quart: 78: 00 hrs - PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Declaro para os devidos fins que o serviço descrito foi prestado pelo sócio da empresa sem o concurso de empregado ou outros contribuintes individuais (art. 120, III, RFB 971/2009). DADOS BANCÁRIOS: COOP.: 4027-4 / SICOOB CREDICOM CONTA: 40.010.362-1 / ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA .	150,0000	78,0000	11.700,0000	11.700,00	x5,00 =	585,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.672,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 108,55	R$ 501,00	R$ 0,00	R$ 250,50	R$ 167,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.700,00 **Valor líquido = R$ 15.672,95**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	663

Data da emissão da nota: 09/06/2025 12:42:21

Data do fato gerador: 09/06/2025 12:42:21

Código de verificação: UOEDQVPBV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: ABREU & CAL SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211401892

CPF/CNPJ: 34.208.676/0001-97 Inscrição municipal: 15003382 Telefone: (31) 99515-2377

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 204 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: olivia.senes@senescontabilidade.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8439 Celular:

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	16.700,00	835,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.246,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 474,28 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.913.802-7

FAVORECIDO: R. VIEIRA DA SILVA CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 12.789.267/0001-99
VALOR: R$ 21.000,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062321
AUTENTICACAO SISBB: 4.544.7C8.97F.C9E.7C3

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	671 / NFe	**Emissão**	09/06/2025 15:57:02	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/06/2025	**Código de verificação**	13HZ.V8GF.7Q95.XGB9	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.
CPF / CNPJ: 12.789.267/0001-99 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Parana, 232 - Bairro: AMARO LANARI - Cep: 35171341
Telefone: (31) 8706-3525 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001294660 **Cod. Mob.:** 129466 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ***

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (4,0052485 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: RONALD VIEIRA DA SILVA O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 21.000,00 Procedimentos Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PEDIATRIA PLANTÃO PEDIATRIA 126,00 R$ 21.000,00 INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANCO SICOOB AGENCIA 4027 C/C 28913802-7	R$ 21.000,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
21.000,00	841,10	0,00	21.000,00	4,0052485 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 21.000,00**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	671 / NFe	**Emissão**	09/06/2025 15:57:02	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/06/2025	**Código de verificação**	13HZ.V8GF.7Q95.XGB9	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.

Recebi(emos) de **R. VIEIRA DA SILVA CLÍNICA MÉDICA LTDA.**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 671, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/13HZ.V8GF.7Q95.XGB9

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 5745-2 - PA COOP - AG DIGITAL INOVA
CONTA: 12.115-0

FAVORECIDO: PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 24.488.049/0001-01
VALOR: R$ 37.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062322
AUTENTICACAO SISBB: F.F2A.35A.7D4.429.4FE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	709

Data da emissão da nota: 09/06/2025 15:23:46

Data do fato gerador: 09/06/2025 15:23:46

Código de verificação: HVXKGKIGQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: .**********

Nome/Razão social: PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.488.049/0001-01 Inscrição municipal: 15001150 Telefone: (31) 3841-3652

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: SALA 14 Celular: (31) 98847-1553

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: arthurcpaiva@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS Drª MARIANA DIAS SANTIAGO CRM: 60964	37.800,0000	1,0000	37.800,0000	37.800,00	x0,00 =	0,00

PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA QUANTIDADE: 252

MAIO/2025 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Segue os Dados Bancário para deposito:
Banco: Cooperativa Unicred: 136
PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA
CNPJ: 24.488.049/0001-01
Agencia: 5745
Conta: 12.115-0
Chave Pix: 24488049000101

GMF CONTABILIDADE: TELEFONE (31)3841-1177
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	37.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 37.800,00 | **Valor líquido = R$ 37.800,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	37.800,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	709

Data da emissão da nota: 09/06/2025 15:23:46

Data do fato gerador: 09/06/2025 15:23:46

Código de verificação: HVXKGKIGQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: .**********

Nome/Razão social: PAIVA E DIAS PRESTACOES DE SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 24.488.049/0001-01 Inscrição municipal: 15001150 Telefone: (31) 3841-3652

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: SALA 14 Celular: (31) 98847-1553

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: arthurcpaiva@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 5.084,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 971,46 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 2.440,10
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062323
AUTENTICACAO SISBB: 5.24D.C55.E11.BB9.C9D

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1093

Data da emissão da nota: 09/06/2025 13:25:23

Data do fato gerador: 09/06/2025 13:25:23

Código de verificação: D0D6DIRKV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 — Inscrição municipal: 15000668 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfcontabil@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Plantão médico cirurgia geral -Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Médico: Dr Geraldo Campos Junior CRM 39750	2.600,0000	1,0000	2.600,0000	2.600,00	x5,00 =	0,00

BANCO SICOOB
AG: 4027
C/C: 28883934-0 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	2.440,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 16,90	R$ 78,00	R$ 0,00	R$ 39,00	R$ 26,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.600,00 | **Valor líquido = R$ 2.440,10**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 349,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 66,82 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 15.203,70
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062324
AUTENTICACAO SISBB: B.F85.B22.89B.BA4.329

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1094

Data da emissão da nota: 09/06/2025 13:47:37

Data do fato gerador: 09/06/2025 13:47:37

Código de verificação: 9MLLGBSMY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 — Inscrição municipal: 15000668 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfcontabil@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Servicos Médicos -HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA R$ 200,00 PLANTÃO PEDIATRIA R$16.000,00 Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Médico: Dr Crispim Elias Campos Neto CRM 25320 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	16.200,0000	1,0000	16.200,0000	16.200,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	15.203,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 105,30	R$ 486,00	R$ 0,00	R$ 243,00	R$ 162,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.200,00 | **Valor líquido = R$ 15.203,70**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	16.200,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.178,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 416,34 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 288.522.460-5

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 3.378,60
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062325
AUTENTICACAO SISBB: F.457.6CC.2BE.3B3.809

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1537

Data da emissão da nota: 09/06/2025 15:23:39

Data do fato gerador: 09/06/2025 15:23:39

Código de verificação: 2FGWLEMZP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDCLINIC

Nome/Razão social: MEDCLINIC S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10 — Inscrição municipal: 961000 — Telefone: (31) 3849-2201

Endereço: R GERALDO SILVERIO DE SOUZA Número: 02 Bairro: Timirim CEP: 35180-318

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: medcli@bol.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dra. Mônica Diniz de Souza / CRM: 26195 Telefone: (31) 98564-2016 Dados Bancários: Banco Cooperativo do Brasil S.A - SICOOB AGÊNCIA: 4027-4 / CONTA 28.852.246-0 Competência: MAIO / 2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL TIMOTEO Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Plantão Ginecologia / Obstetricia 24,00 Serviços médicos - Contrato Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	3.600,0000	1,0000	3.600,0000	3.600,00x5,00 =		0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.378,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 23,40	R$ 108,00	R$ 0,00	R$ 54,00	R$ 36,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.600,00 — **Valor líquido = R$ 3.378,60**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 484,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 92,52 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 288.522.460-5

FAVORECIDO: MEDCLINIC SC LTDA
CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10
VALOR: R$ 13.035,76
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062326
AUTENTICACAO SISBB: 6.415.E56.05A.EF1.49A

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1538

Data da emissão da nota: 09/06/2025 15:32:53

Data do fato gerador: 09/06/2025 15:32:53

Código de verificação: OQOHSHUE9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDCLINIC

Nome/Razão social: MEDCLINIC S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 01.460.036/0001-10 — Inscrição municipal: 961000 — Telefone: (31) 3849-2201

Endereço: R GERALDO SILVERIO DE SOUZA Número: 02 Bairro: Timirim CEP: 35180-318

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: medcli@bol.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dr. Eduardo Moreira de Souza / CRM: 22292 Telefone: (31) 98564-1620 Dados Bancários: Banco Cooperativo do Brasil S.A - SICOOB AGÊNCIA: 4027-4 / CONTA 28.852.246-0 Competência : MAIO / 2025 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL TIMOTEO Especialidade / Quantidade de horas trabalhadas : Endoscopia com procedimento / Endoscopia Externa / Endoscopia Internado 85,00 Serviços médicos - Contrato Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo .	13.890,0000	1,0000	13.890,0000	13.890,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	13.035,76								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 90,29	R$ 416,70	R$ 0,00	R$ 208,35	R$ 138,90	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 13.890,00 — **Valor líquido = R$ 13.035,76**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	13.890,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.868,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 356,97 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0116-3 - GOVERNADOR VALADARES
CONTA: 579.610.764-6

FAVORECIDO: BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.386.429/0001-43
VALOR: R$ 5.200,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062327
AUTENTICACAO SISBB: 4.0F1.BF3.327.4A8.86D

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000003 - E

Autenticidade
PI64-G73A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 14:26:47**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BARBOSA E DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **35.386.429/0001-43** IM: **2025004347** IE: TELEFONE: **(33) 3271-3722**
Endereço: **RUA AFONSO GUIMARÃES ,32 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-350** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **modeloorganizacoes@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: BRUNA BARBOSA SOARES LÚCIO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (33) 9 9905-8574
3. CRM: MG 80804
4. Dados bancários da PJ: AGENCIA 0116 OPERACAO 013 CONTA 4427-5
5. Competência MAIO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA - 1,00 / PLANTAO PEDIATRIA - 30,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.200,00**	**2,0100**	**104,52**	**5.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.200,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 640.265.210-9

FAVORECIDO: CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA
CPF/CNPJ: 46.961.613/0001-96
VALOR: R$ 17.061,30
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062328
AUTENTICACAO SISBB: D.F1C.66C.694.AED.606

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000003 - E

Autenticidade
YAZM-6734

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 16:14:54**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CAMPOS SAUDE INTENSIVA LTDA**
Nome Fantasia: *****
CNPJ/CPF: **46.961.613/0001-96** IM: **28937400** IE: TELEFONE: **31999693621**
Endereço: **RUA MANASSES ,64 ,Apto 301 - CANAA**
CEP: **35164-189** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contabil@juarezcontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MARCOS HENRIQUE CAMPOS LOPES CRM - 70653-MG
(31) 9969-3621
Dados Bancários: Banco (260) Nu Pagamentos - Agencia: 0001 Conta Corrente: 640265210-9
Competência Maio/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
HORIZONTAL - TERAPIA INTENSIVA 1,00
PLANTÃO UTI ADULTO 102,00
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**17.061,30**	**2,0100**	**342,93**	**17.061,30**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 17.061,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 212.530-7

FAVORECIDO: CLINIMED IPATINGA LTDA
CPF/CNPJ: 58.481.638/0001-71
VALOR: R$ 18.582,30
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062329
AUTENTICACAO SISBB: 4.56C.F27.D52.145.DF5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000007 - E

Autenticidade
8R7J-AM79

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 13:50:22**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINIMED IPATINGA LTDA**
Nome Fantasia: **CLINIMED IPATINGA**
CNPJ/CPF: **58.481.638/0001-71** IM: **2024011456** IE: TELEFONE: **(33) 9105-9563**
Endereço: **RUA ALFREDO FEITOSA ,182 ,APT: 902; A; - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-354** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **edilei.junior@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNIDADE	TIPO	QUANTIDADE	VALOR
HOSPITAL E MATERIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	PLANTAO GINEGOLOGIA/ OBSTETRICIA	132,00	R$ 19.800,00

SERVIÇOS PRESTADOS PELO MEDICO: EDILEI BATISTA BOMFIM JUNIOR CRM : 31480
CONTATO: (33) 991059563
SERVIÇOS MEDICO - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 -PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
COMPETENCIA: MAIO/2025
UNIDADE DE ATENDIMENTO: HOSPITAL E MATERNIDADE VITAE - BRASIL - TIMOTEO
DADOS BANCARIOS:
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4036 C/C: 212.530 - 7 PIX 33991059563

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**297,00**	**128,70**	**594,00**	**198,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**19.800,00**	**3,0000**	**594,00**	**19.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 18.582,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.656.333-0

FAVORECIDO: MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 57.247.594/0001-57
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062330
AUTENTICACAO SISBB: E.842.A87.E3F.900.BE2

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000008 - E

Autenticidade
U20O-7G9G

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 15:36:58**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MOLICA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **57.247.594/0001-57** IM: **2024008769** IE: TELEFONE: **(31) 3841-2131**
Endereço: **RUA ITABIRITO ,1462 ,APT: 101; - BELA VISTA**
CEP: **35160-192** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **somacontabilidadecf@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Nome completo do médico: LUIZA FERREIRA MOLICA
Telefone do médico ou da contabilidade: 3138412131
CRM: 81355
Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- Agência 4027 - Conta 90.656.333-0 - Banco Sicoob
Competência Maio/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - PEDIATRIA / 18
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.000,00**	**2,0100**	**60,30**	**3.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 18.105.556-2

FAVORECIDO: JR MEDICAL GROUP LTDA
CPF/CNPJ: 44.769.921/0001-99
VALOR: R$ 9.700,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062331
AUTENTICACAO SISBB: 3.9EA.AC9.9FD.A70.398

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/9

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
09/06/2025 às 14:36:38	09/06/2025	651e3d2b

JR MEDICAL GROUP LTDA
CPF/CNPJ: 44.769.921/0001-99 **Inscrição Municipal: 1359015/001-6**
RUA PROFESSOR ARDUINO BOLIVAR, 312, APT:2;, Santo Antônio - Cep: 30350-140
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, Williams - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços médicos prestados pelo Dr JORGE ROMEL CUNHA FILHO CRM: 90381-MG
Telefone: (37)99970-2092
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL TIMÓTEO
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

PLANTÃO UTI ADULTO
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO

DADOS BANCARIOS:
INTER
AGENCIA: 0001
CONTA: 18105556-2
PIX: 44769921000199

Código de Tributação do Município (CTISS)
0403-0/01-88 / Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.03 / Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 9.700,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 9.700,00**

Valor dos serviços:	**R$ 9.700,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 9.700,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 291,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001244769921000199250000000000925068166760175.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 158.238-0

FAVORECIDO: LC INTEGRAL HEALTH SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 50.898.301/0001-52
VALOR: R$ 9.816,67
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062332
AUTENTICACAO SISBB: 7.642.B61.CF1.9EE.CFC

MUNICÍPIO DE PASSOS - CNPJ 18.241.745/0001-08

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Rendas e Fiscalização - Praça Geraldo da Silva Maia, nº 175 - Centro - CEP: 37.900-096 Fone: (35) 98404-7477

Nota: 2025000
00000016
Código Verificação
4TGZ-HNDD
MUNICÍPIO DE PASSOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/06/2025 15:01:28	**06/2025**	**Timóteo - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Passos**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LC INTEGRAL HEALTH SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: ****************

Email: **LUISA.CMO@HOTMAIL.COM**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
50.898.301/0001-52	**30226**	**isento**	**Sim**	**Não**	**(31) 99872-0861**

Endereço

Rua das Camélias, 65, SALA 2, Jardim Panorama - CEP: 37904-104 - Passos - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0025-80			**(16) 3374-8438**	**CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, sala 01 - Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

```
SERVIÇOS MEDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO
COMPETENCIA: MAIO/2025
UNIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITAL E MATERNIDADE VITAE BRASIL -TIMÓTEO
NUTROLOGO QTDE: 1,00
PLANTAO UTI ADULTO QTDE 54,00
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 14,00


DRA. LUISA COELHO MARQUES DE OLIVEIRA
CRM: 74814
TELEFONE CONTATO CONTADOR 35. 3521-8828

DADOS BANCARIOS
SICOOB CREDICITRUS
AG: 3188-7
CC: 158.238-0

Declaro que os serviços referente a presente nota fiscal foram prestados pessoalmente pelo sócios, sem o concurso de empregados ou
contribuintes individuais. Dispensa de retenção de INSS conf.art. 115 Inciso III Paragrafo 2° e 3° da IN 2110 de 2022.
```

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
9.816,67	**0,00**	**0,00**	*********	**2,0100**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*********	*********	**0,00**	**9.816,67**	**9.816,67**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.320,34 Federal e R$ 252,29 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

Visualizado em: 09/06/2025 15:01:29
Para validação desta NFSe acesse: http://passosmg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 447 de 17 de setembro de 2021.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 29.712.447-1

FAVORECIDO: SATHLER E RAMOS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 51.075.050/0001-79
VALOR: R$ 23.200,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062333
AUTENTICACAO SISBB: 6.A1E.7BE.314.573.A29

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000016 - E

Autenticidade
U465-RS8W

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 15:31:21**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SATHLER & RAMOS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **51.075.050/0001-79** IM: **32133300** IE: TELEFONE: **3138222250**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1002 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **somacontabilidadecf@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Nome completo do médico: GUILHERME ALVES RAMOS
Telefone do médico ou da contabilidade:3841-2131
CRM: 90030 - MG
Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- Banco Inter. 077 - Agencia : 0001 - Conta/ Corrente : 29712447-1
Competência Maiol/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas - PEDIATRIA / 139
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**23.200,00**	**2,0100**	**466,32**	**23.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 23.200,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.010.905-5

FAVORECIDO: OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS E SAUDE L
CPF/CNPJ: 50.917.377/0001-88
VALOR: R$ 9.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062334
AUTENTICACAO SISBB: F.326.9DB.72E.86E.B03

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000021 - E

Autenticidade
T1UR-VLHT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 08:52:06**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS & SAUDE**
CNPJ/CPF: **50.917.377/0001-88** IM: **31951100** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA VISCONDE DE MAUA ,745 ,APT 101 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-391** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: JOSÉ ALVES DE OLIVEIRA, CRM: 96682-MG.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 9.800,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO - PLANTÃO UTI ADULTO- 84 - R$ 9.800,00
TELEFONE: (31) 2942-0361

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CORA AGENCIA: 0001 CONTA: 4010905-5.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 1.596,42 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**9.800,00**	**2,2700**	**222,46**	**9.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 9.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 94.492-0

FAVORECIDO: CORREA E RENHE S/S LTDA.
CPF/CNPJ: 23.869.609/0001-05
VALOR: R$ 5.400,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062335
AUTENTICACAO SISBB: 7.E63.C40.840.5D5.4B6

Pref. Mun. de Visconde do Rio Branco
Secretaria De Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
202500000000022

Emissão
09/06/2025 17:23:55

Código de Verificação
8868-CFFE

Informações do Prestador

Nome/Razão Social: **CORREA & RENHE S/S LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **23.869.609/0001-05**

Inscrição Municipal: 0000039719

Endereço: VOLUNTARIOS DA PATRIA 475 A - CENTRO - CEP: 36520000

Inscrição Estadual:

Município: 3172004 - VISCONDE DO RIO BRANCO/MG

Informações do Tomador

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80**

CEI:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - WILLIAMS - CEP: 17402064

Inscrição Municipal:

Município: 3516705 - GARCA/SP

Inscrição Estadual:

E-mail:

Detalhamento do Serviço Prestado

1. Nome completo do médico: LAIS CORREA RENHE MARCONDES
2. Telefone do médico: (31)98443-4337
3. CRM: 58509-MG
4. Dados bancários:
Banco: Sicoob (756)
Agência: 4036
Conta: 94492-0
5. Competência: Maio/2025
6. Unidade de atendimento: HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Plantão ginecologia/Obstetrícia/36.
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Serviço Prestado

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres

Município de Prestação do Serviço: 3168705 - TIMOTEO/MG

Valor dos Serviços	Deduções	PIS / PASEP	COFINS	INSS	IR
5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL	**Base de Cálculo**	**Alíquota**	**Desc. Incondicionado**	**Desc. Condicionado**	**Outras Retenções**
0,00	**5.400,00**	**3,00**	0,00	0,00	0,00
ICMS	**IPI**	**IOF**	**CIDE**	**ISS Retido**	**Valor Líquido NFS-e**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

Exigibilidade do ISS	Valor do ISS
01 - Exigível	**162,00**

Informações Adicionais

- Contribuinte optante pelo simples nacional.
- Lei 12.741/2012: Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais que influenciam no cálculo do valor da prestação do serviço, valor total informado: R$ 162,00 = ISS: R$ 162,00(3,00 %) + PIS: R$ 0,00 + COFINS: R$ 0,00 + INSS: R$ 0,00
- Você pode consultar a autenticidade desta nota através do código ao lado.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.013.600-7

FAVORECIDO: CLINICA FRANCO REIS LTDA
CPF/CNPJ: 35.216.116/0001-47
VALOR: R$ 1.877,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062336
AUTENTICACAO SISBB: D.A65.EB9.129.216.F7E

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000025 - E

Autenticidade
FKQE-M4ZZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 13:44:07**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA FRANCO REIS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **35.216.116/0001-47** IM: **33668900** IE: TELEFONE: **(31) 3842-1080**
Endereço: **RUA INHAPIM ,457 - BELA VISTA**
CEP: **35160-191** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **fiscal@contalmeida.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados em Timóteo MG

1. Nome completo do médico: JULIMAR FRANCO DOS REIS JUNIOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 031 98902-1070
3. CRM MG : 80909
4. Dados bancários : Sicoob Credicom Ag: 4027-4 C/C: 40.013.600-7
5. Competência maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRAZIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Diretor Clinica 1h.
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**30,00**	**13,00**	**60,00**	**20,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.000,00**	**3,0000**	**60,00**	**2.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.877,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3219-0 - SICOOB CREDCOOPER
CONTA: 7.995-2

FAVORECIDO: COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 24.477.086/0001-06
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062337
AUTENTICACAO SISBB: 2.915.D45.301.49C.BD3

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000026 - E

Autenticidade
L4IC-BV77

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 12:25:01**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **24.477.086/0001-06** IM: **21055600** IE: TELEFONE: **33 33221016**
Endereço: **RUA MILTON CAMPOS ,33 ,201 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-393** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contato@doctorsimples.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: BELMIRO COSTA NETO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 9 9767-3748
3. CRM-MG: 50413
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente: BANCO SICOOB CREDCOOPER COOP.: 3219-0 CONTA: 7.995-2
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: ORTOPEDIA/24 HORAS
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.100,00**	**3,1822**	**66,83**	**2.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.100,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4243-9 - IPATINGA-CARIRU
CONTA: 13.001.499-8

FAVORECIDO: OLIVEIRA E SILVA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 10.947.248/0001-18
VALOR: R$ 32.096,70
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062338
AUTENTICACAO SISBB: 1.A9B.42C.C55.2BF.D88

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000029 - E

Autenticidade
VT8U-75V6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 14:40:16**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **SAUDE DA MULHER**
CNPJ/CPF: **10.947.248/0001-18** IM: **14201800** IE: TELEFONE: **31 38251313**
Endereço: **JAPAO ,309 ,SALA: 04; - CARIRU**
CEP: **35160-118** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contls@uai.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA E SILVA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31.3847.4064
3. CRM 34.759
4. Dados bancários:

Banco Santander agência 4243 conta corrente 13.001499-8
Chave pix cnpj: 10.947.248/0001-18
Oliveira e Silva Servicos Medicos LTDA
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - quantidade 228,00
8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**513,00**	**222,30**	**1.026,00**	**342,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**34.200,00**	**3,0000**	**1.026,00**	**34.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 32.096,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2332-9 - IPATINGA
CONTA: 578.965.413-0

FAVORECIDO: ALVIM E ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 22.251.319/0001-22
VALOR: R$ 3.900,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062339
AUTENTICACAO SISBB: A.39C.E11.DF3.734.B2D

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000035 - E

Autenticidade
ICGB-QN9R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 16:22:09**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALVIM & ALVIM SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *****
CNPJ/CPF: **22.251.319/0001-22** IM: **20229200** IE: TELEFONE: **31 38222481**
Endereço: **RUA VINTE E OITO DE ABRIL ,53 ,103 - CENTRO**
CEP: **35160-004** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **brazcontabilidade1@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: CRISTIANE ALVIM CARVALHO

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 3.900,00

Procedimentos
Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 36,00 R$ 3.900,00

BANCO: CAIXA ECONOMICA
AG:2332 C/C: 1292 000578965413-0

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.900,00**	**3,0000**	**117,00**	**3.900,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.900,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 28.223.539-6

FAVORECIDO: INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO A
CPF/CNPJ: 46.569.779/0001-61
VALOR: R$ 3.600,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062340
AUTENTICACAO SISBB: 5.9E8.035.C09.A0F.F78

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000037 - E

Autenticidade
OGMP-GN5T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 15:21:48**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO LTDA**
Nome Fantasia: **INSTITUTO SAUDE DA MULHER VALE DO ACO**
CNPJ/CPF: **46.569.779/0001-61** IM: **27405000** IE: TELEFONE: **(31) 9637-0040**
Endereço: **RUA JURUNAS ,335 - JARDIM PANORAMA**
CEP: **35162-083** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **iaa_isadora@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos plantões de maio, especialidade ginecologia e obstetrícia 24 horas trabalhadas;
ISADORA AGUSTINI ANDRADE
fone 31996370040
CRM MG 86030
Cnpj 46.569.779/0001-61
Instituto saúde da mulher vale do aço
iaa_isadora@outlook.com
Banco inter Agencia 0001 Conta 28223539-6
unidade de atendimento Hospital e Maternidade Vitae brasil Timóteo
"Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.600,00**	**2,0100**	**72,36**	**3.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 87.866.543-0

FAVORECIDO: PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.948.471/0001-07
VALOR: R$ 2.600,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062341
AUTENTICACAO SISBB: 4.D4B.29A.ECF.72E.EEB

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000038 - E

Autenticidade
3WP8-ID85

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 16:26:02**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **PHA SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **38.948.471/0001-07** IM: **25489400** IE: TELEFONE: **(31) 8951-1158**
Endereço: **RUA AMETISTA ,295 ,APT 201 - IGUACU**
CEP: **35162-018** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **pedro180595@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Pedro Henrique de Aguiar - Telefone 31 9 8951 1158 - CRM 84912
Banco 0260 - Agência 0260 - Banco 87866543-0
Competência Maio / 2025
Unidade de Atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Plantão Médico - Cirurgia Geral - 24 h
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.600,00**	**2,5213**	**65,55**	**2.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 29.757-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA
CPF/CNPJ: 01.567.707/0001-47
VALOR: R$ 1.501,60
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062342
AUTENTICACAO SISBB: 3.3B9.833.6C7.71B.C97

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000041 - E

Autenticidade
EYR6-UD3H

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 12:54:37**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA DA MULHER**
CNPJ/CPF: **01.567.707/0001-47** IM: **4807100** IE: **0** TELEFONE: **38462402**
Endereço: **MARTIM AFONSO DE SOUZA ,275 ,AP 401 - BOM RETIRO**
CEP: **35160-235** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **metodo1989@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: MAIO/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO.
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
12,00 R$ 1.600,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA 12,00 R$ 1.600,00
MEDICA: ISABELA MELO BARROS
CRM Nº 85907
O VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS FOI: R$ 3.600,00
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
BANCO 756
AGÊNCIA: 4105
CONTA CORRENTE: 29.757-7
CLINICA MÉDICA DA MULHER LTDA

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**24,00**	**10,40**	**48,00**	**16,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.600,00**	**3,0000**	**48,00**	**1.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.501,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.339.849-3

FAVORECIDO: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
VALOR: R$ 9.291,15
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062343
AUTENTICACAO SISBB: 0.26D.3F2.BD0.A3D.96C

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Joaquim Manoel Ribeiro, 28 - Centro - CEP: 35.130.000

Número da Nota: 202500000000051

Código de Verificação: UT9P-DFPW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 09/06/2025 13:22:58
Natureza da Operação: EXIGÍVEL
Período de Tributação: 06/2025
Tributação: OUTRO MUNICÍPIO
Local de Tributação: LOCAL DA PRESTAÇÃO
Local da Prestação: TIMOTEO/MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
Enquadramento: ISS HOMOLOGADO
Insc. Municipal: 1183
Endereço Completo: RUA DUQUE DE CAXIAS 124 - BAIRRO CENTRO - CEP:35.130-000
Cidade-UF: ENGENHEIRO CALDAS-MG
Insc.Estadual:
Telefone: ((3) 3) 3-234-1806
Email: companhiacontabil@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Endereço Completo: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 - BAIRRO WILLIAMS - CEP:17.402-064 GARCA-SP
Email:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓI

Atividade: 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

1. Nome completo do médico: LUCAS DE SOUZA FERREIRA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 91100013
3. CRM : 045434 MG
4. Dados bancários: Cora SCD-403 AGENCIA: 0001 CONTA: 5339849-3 CNPJ: 18.492.754/0001-71.
5. Competência MAIO/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas 66 horas
8. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$9.900,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
PIS(R$)	**COFINS(R$)**	**INSS(R$)**	**IR(R$)**	**CSLL(R$)**	**Outras Retenções (R$)**
R$64,35	R$297,00	R$0,00	R$148,50	R$99,00	R$0,00
Base de Cálculo (R$)	**Aliquota (%)**	**ISS (R$)**	**ISS Retido (R$)**	**Total Retenções (R$)**	**Valor Liquido (R$)**
R$9.900,00	2,00	R$198,00	R$0,00	R$608,85	R$9.291,15

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 1585.98 (16.02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 1331.55 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 254.43 (2.57%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota de Número:202500000000051 Código de Verificação:UT9P-DFPW Emitida dia 09/06/2025 às 13:22

Recebi da empresa PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://nfe.engenheirocaldas.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.885.173-0

FAVORECIDO: FERREIRA FEITOSA LTDA
CPF/CNPJ: 19.365.317/0001-50
VALOR: R$ 7.200,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062344
AUTENTICACAO SISBB: F.521.476.9E8.74E.31F

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000087 - E

Autenticidade
M0GU-XGS7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 15:29:44**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FERREIRA FEITOSA LTDA**
Nome Fantasia: **INSTITUTO FLEBOPIX**
CNPJ/CPF: **19.365.317/0001-50** IM: **18905200** IE: TELEFONE: **(31) 9930-2810**
Endereço: **RUA PEDRO LINHARES GOMES ,4300 ,C18 SALA 1.801 - INDUSTRIAL**
CEP: **35160-291** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **gmfcontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO Dr. FELIPPE FERREIRA FERNANDES FEITOSA CRM: 43321

CIRURGIA GERAL, PLANTÃO P2 (24H), QUANTIDADE: 288

MAIO/ 2025 NO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

DADOS BANCÁRIO:
BANCO SICOOB – 756 AGENCIA: 4027 CONTA CORRENTE: 28.885.173-0
GMF CONTABILIDADE: TELEFONE (31)3841-1177
SERVICOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**7.200,00**	**3,3702**	**242,65**	**7.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 7.200,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.025.967-2

FAVORECIDO: RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 40.452.531/0001-30
VALOR: R$ 3.941,70
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062345
AUTENTICACAO SISBB: 9.F2E.C5A.DEB.570.468

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000193 - E

Autenticidade
H5RT-BD7Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 14:35:28**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **40.452.531/0001-30** IM: **25787800** IE: TELEFONE: **31 99888510**
Endereço: **TREZE DE MAIO ,47 - DAS AGUAS**
CEP: **35160-171** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **gmfcontabil@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Timóteo-MG Contrato de Gestão 001/2025
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
PLANTÃO PEDIATRIA R$ 4.000,00
HORIZONTAL PEDIATRIA FINAL DE SEMANA R$ 200,00
Dra MARIA APARECIDA RIBEIRO DE PAULA CRM 76043
TEL : 31 3841 1177

BANCO SICOOB
AG: 4027
C/C: 40025967-2

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**63,00**	**27,30**	**126,00**	**42,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.200,00**	**3,0000**	**126,00**	**4.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.941,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 8.821,90
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062346
AUTENTICACAO SISBB: 5.61A.0A0.66E.2A0.DD3

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2295

Data da emissão da nota: 09/06/2025 13:19:03

Data do fato gerador: 09/06/2025 13:19:03

Código de verificação: TCNGA6JO1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	9.400,0000	1,0000	9.400,0000	9.400,00	x5,00 =	0,00

Dr Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior - CRM MG - 50462
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: maio/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão Ortopedia - seg diurno a sex : 48hs- 6.000,00
Plantão Médico -Sobreaviso ortopedia 48h- 2.400,00
Horizontal ortopedia 4h - 1.000,00
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	8.821,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 61,10	R$ 282,00	R$ 0,00	R$ 141,00	R$ 94,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.400,00 **Valor líquido = R$ 8.821,90**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.264,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 266,96 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 5.067,90
DEBITO EM: 23/06/2025
==========
DOCUMENTO: 062347
AUTENTICACAO SISBB: 0.13E.EF0.5AA.83D.7C7

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2297

Data da emissão da nota: 09/06/2025 13:33:15

Data do fato gerador: 09/06/2025 13:33:15

Código de verificação: ELPVRBP6A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	5.400,0000	1,0000	5.400,0000	5.400,00	x5,00 =	0,00

Dr Marcos Reis Fernandes - CRM MG - 053661
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Siccob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: maio/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão P2(24h) : 216hs- 5.400,00
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	5.067,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 35,10	R$ 162,00	R$ 0,00	R$ 81,00	R$ 54,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.400,00 | **Valor líquido = R$ 5.067,90**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 726,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 153,36 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 3.660,15
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062348
AUTENTICACAO SISBB: B.525.145.476.A8D.FC1

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2299

Data da emissão da nota: 09/06/2025 16:13:18

Data do fato gerador: 09/06/2025 16:13:18

Código de verificação: EPDDYGXN2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800

Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A

Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	3.900,0000	1,0000	3.900,0000	3.900,00	x5,00 =	0,00

Dr Romulo Machado de Matos - CRM MG - 37339.
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Sicoob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: maio/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Plantão Pronto Socorro: 36hs- 3.900,00
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	3.660,15								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 25,35	R$ 117,00	R$ 0,00	R$ 58,50	R$ 39,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.900,00 | **Valor líquido = R$ 3.660,15**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.900,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 524,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 110,76 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2091-5 - TIMOTEO-ACESITA
CONTA: 36.395-2

FAVORECIDO: CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 37.355.193/0001-03
VALOR: R$ 7.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062349
AUTENTICACAO SISBB: F.5E7.38C.D51.9D9.3C1

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAMIRIM

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota:
2025172
Data da Competência:
Junho/2025
Data e Hora da Emissão:
09/06/2025 15:02:00
Código Verificação:
B236ED60A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
37.355.193/0001-03
Inscrição Municipal:
2739
Telefone:
77.34441100.
Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social:
CRUZ BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
****

Sem Logomar

Endereço:
AV DR AURELIO JUSTINIANO ROCHA N° 365 BAIRRO CENTRO CIDADE: PARAMIRIM - BA
E-mail:
CONSOLNET@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
45349461002580
Inscrição Municipal:
Telefone:
Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço:
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N° 50 SALA 01 BAIRRO: WILLIAMS CIDADE: GARÇA - SP CEP: 17402064
E-mail:
Não Informado

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO NA COMPETÊNCIA DE MAIO/2025 PELO PROFISSIONAL FABIO PEREIRA CRUZ, CRM 83712-MG, NA QUANTIDADE DE 72 HORAS NA ESPECIALIDADE DE PLANTÃO PRONTO SOCORRO. SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 7.800,00

CNAE - **8610-01/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTOS E PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIA.**
Item da Lista de Serviços - **4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R$ 7.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.800,00**	**2,01%**	**R$ 156,78**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.800,00**

DADOS COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRADESCO AGENCIA: 2091-5 CONTA: 36.395-2.

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRITICAS

EXIGIBILIDADE ISS	REGIME TRIBUTAÇÃO	SIMPLES NACIONAL	LOCAL. PRESTAÇÃO SERVIÇO	LOCAL INCIDÊNCIA	ISS Retido
Exigivel	**Tributação no Município**	**Sim (2,01%)**	**TIMÓTEO - MG**	**PARAMIRIM - BA**	**Não**

Observação:

- PRESTADOR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (ALÍQUOTA: 2,01 %)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0692-0 - IPATINGA MG
CONTA: 98.467-7

FAVORECIDO: LCSAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 58.394.562/0001-47
VALOR: R$ 8.550,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062350
AUTENTICACAO SISBB: 9.FC6.027.7C7.285.A3F

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	6 / NFe	**Emissão**	10/06/2025 10:36:32	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/06/2025	**Código de verificação**	EVYL.OLTM.BJBU.SWP4	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LCSAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 58.394.562/0001-47 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Santa Catarina, 355 - Bairro: AMARO LANARI - Cep: 35171343
Telefone: (31) 3824-8000 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 150266 **Cod. Mob.:** 150266 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos , 70 - Bairro: Williams - Cep: 17402--064
Telefone: 11 949414387 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
1. Nome completo do médico: LAURA CASTRO DE SA 2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 3824-8000. 3. CRM : CRM-MG 106426 4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente: ITAÚ AG:0692 CC:98467-7 5. Competência Maio/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: 67. 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de	R$ 8.550,00	1,00	R$ 8.550,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.550,00	171,86	0,00	8.550,00	2,01 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.550,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ÁPICE ASSESSORIA CONTÁBIL LTDA - EPP

Recebi(emos) de **LCSAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 6, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/EVYL.OLTM.BJBU.SWP4

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 616.511.706-4

FAVORECIDO: LMS SAUDE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 57.463.009/0001-56
VALOR: R$ 23.708,33
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062351
AUTENTICACAO SISBB: 5.C24.D92.B85.96B.E7D

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	21

Data da emissão da nota: 10/06/2025 11:22:17

Data do fato gerador: 10/06/2025 11:22:17

Código de verificação: BZQHQSVRA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: LMS SAUDE MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 57.463.009/0001-56 — Inscrição municipal: 978004005 — Telefone:

Endereço: R TOM JOBIM Número: 86 Bairro: ALPHAVILLE CEP: 35181-614

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: notas@grupolivemed.com.br — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:	23.708,3300	1,0000	23.708,3300	23.708,33	x2,01 =	476,54

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: LILIAN MONTEIRO SILVA, CRM: 86216-MG.

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 23.708,33

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HOSPITALISTAS MÉDICO HOSPITALISTA 1,00 R$ 8.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 145,00 R$ 15.708,33

TELEFONE: (31) 2942-0361

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 616511706-4

Valor aproximado dos tributos: R$3862,09 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	23.708,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 23.708,33 — **Valor líquido = R$ 23.708,33**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	23.708,33	476,54

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	21

Data da emissão da nota: 10/06/2025 11:22:17

Data do fato gerador: 10/06/2025 11:22:17

Código de verificação: BZQHQSVRA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: LMS SAUDE MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 57.463.009/0001-56 Inscrição municipal: 978004005 Telefone:

Endereço: R TOM JOBIM Número: 86 Bairro: ALPHAVILLE CEP: 35181-614

Complemento: Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: notas@grupolivemed.com.br Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.188,77 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 673,32 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 37.344.060-7

FAVORECIDO: CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 45.787.895/0001-94
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062352
AUTENTICACAO SISBB: 3.CDB.1A5.2E3.FEA.A97

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	33

Data da emissão da nota: 10/06/2025 12:58:32

Data do fato gerador: 10/06/2025 12:58:32

Código de verificação: ZPP8Y6YZ5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.787.895/0001-94 — Inscrição municipal: 978001545 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARIA SILVEIRA MARCOLINO Número: 140 Bairro: SÃO JOSÉ CEP: 35182-050

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Nome completo do médico: CLARA MATOS DE ABREU, CRM: 91369-P-MG. Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Telefone do médico ou da contabilidade: (31)2942-0361. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - 12,00 - R$ 1.800,00 DADOS BANCÁRIOS NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO AGÊNCIA 0001 CONTA 37344060-7 .	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00	x2,01 =	36,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00	**Valor líquido = R$ 1.800,00**	

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	36,18

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	33

Data da emissão da nota: 10/06/2025 12:58:32

Data do fato gerador: 10/06/2025 12:58:32

Código de verificação: ZPP8Y6YZ5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: CMA SERVICOS DE MEDICINA LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.787.895/0001-94 Inscrição municipal: 978001545 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARIA SILVEIRA MARCOLINO Número: 140 Bairro: SÃO JOSÉ CEP: 35182-050

Complemento: Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 51,12 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 49.031-8

FAVORECIDO: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA
CPF/CNPJ: 59.073.903/0001-45
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062353
AUTENTICACAO SISBB: D.01B.2B5.149.445.301

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	38 / NFe	**Emissão**	10/06/2025 09:24:36	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/06/2025	**Código de verificação**	113I.Z950.XT65.ELTH	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA
CPF / CNPJ: 59.073.903/0001-45 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Efrem Macedo, 97 ******** - Bairro: CENTRO - Cep: 35170006
Telefone: **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 153017 **Cod. Mob.:** 153017 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 48,00 31 997201912 Dr Humberto Vaz Werneck Júnior, CRM 25375 DADOS BANCÁRIOS: BANCO 0756 AGÊNCIA 4105 CONTA CORRENTE 49031-8 CHAVE PIX: 59.073.903/0001-45	R$ 7.200,00	1,00	R$ 7.200,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
46,80	0,00	72,00	108,00	216,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
7.200,00	216,00	0,00	7.200,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.757,20**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA

Recebi(emos) de **WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 38, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/113I.Z950.XT65.ELTH

Data: / / Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	38 / NFe	**Emissão**	10/06/2025 09:24:36	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/06/2025	**Código de verificação**	113I.Z950.XT65.ELTH	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.988.868-3

FAVORECIDO: MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 47.842.821/0001-39
VALOR: R$ 18.850,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062354
AUTENTICACAO SISBB: 1.EAE.B5A.35F.7A6.7F6

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	68

Data da emissão da nota: 10/06/2025 10:51:18

Data do fato gerador: 10/06/2025 10:51:18

Código de verificação: D6V7K1AHM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 47.842.821/0001-39 — Inscrição municipal: 978001926 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R GAMELEIRA Número: 130 Bairro: Recanto Verde CEP: 35181-547

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Nome completo do médico: ANA CLARA MOTA NEVES, CRM: 93066-MG. Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Telefone do médico ou da contabilidade: (31)2942-0361. SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 162,00 R$ 17.550,00 SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 12,00 R$ 1.300,00 DADOS BANCÁRIOS BANCO CORA AGÊNCIA 0001 CONTA 2988868-3 .	18.850,0000	1,0000	18.850,0000	18.850,00	x2,06 =	388,31

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	18.850,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 18.850,00 — **Valor líquido = R$ 18.850,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	18.850,00	388,31

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	68

Data da emissão da nota: 10/06/2025 10:51:18

Data do fato gerador: 10/06/2025 10:51:18

Código de verificação: D6V7K1AHM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: MOTA SERVICOS EM MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 47.842.821/0001-39 Inscrição municipal: 978001926 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R GAMELEIRA Número: 130 Bairro: Recanto Verde CEP: 35181-547

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: REGISTRO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.06%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.535,32 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 535,34 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 35.417.444-4

FAVORECIDO: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77
VALOR: R$ 7.258,33
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062355
AUTENTICACAO SISBB: D.FD0.6A8.B5B.9F4.C7D

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	111

Data da emissão da nota: 10/06/2025 19:55:26

Data do fato gerador: 09/06/2025 19:51:01

Código de verificação: MIIEJDBFC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 — Inscrição municipal: 978003419 — Telefone:

Endereço: R Noventa e Um Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: — Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVICOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.	7.258,3300	1,0000	7.258,3300	7.258,33	x2,18 =	158,23

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: MAIO/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO.

MÉDICA: ISABELA GUEDES PAIVA
CRM: MG-99696
TELEFONE: (31) 97192-0396

ESPECIALIDADE: SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
QUANTIDADE: 67,00

O VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS FOI: R$ 7.258,33

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
NU PAGAMENTOS S.A
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 27587118-4
GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.258,33								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.258,33 — **Valor líquido = R$ 7.258,33**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.258,33	158,23

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	111

Data da emissão da nota: 10/06/2025 19:55:26

Data do fato gerador: 09/06/2025 19:51:01

Código de verificação: MIIEJDBFC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 Inscrição municipal: 978003419 Telefone:

Endereço: R Noventa e Um Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.18%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 976,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 186,54 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 35.417.444-4

FAVORECIDO: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062356
AUTENTICACAO SISBB: F.01F.132.9BF.A19.686

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	113

Data da emissão da nota: 10/06/2025 20:23:57

Data do fato gerador: 09/06/2025 20:19:29

Código de verificação: 6FBUSH4YE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 — Inscrição municipal: 978003419 — Telefone:

Endereço: R Noventa e Um Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: — Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVICOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.	5.600,0000	1,0000	5.600,0000	5.600,00	x2,18 =	122,08

PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: MAIO/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO.

MÉDICA: LUIZA GUEDES PAIVA
CRM: 87151-MG
TELEFONE: (31) 97192-0396

ESPECIALIDADE: PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA
QUANTIDADE: 12,00
VALOR: R$ 1.600,00

ESPECIALIDADE: PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA
QUANTIDADE: 24,00
VALOR: R$ 4.000,00

O VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS FOI: R$ 5.600,00

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:
BANCO INTER (077)
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 35417444-4
GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA
.
.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	5.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 5.600,00 — **Valor líquido = R$ 5.600,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	5.600,00	122,08

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	113

Data da emissão da nota: 10/06/2025 20:23:57

Data do fato gerador: 09/06/2025 20:19:29

Código de verificação: 6FBUSH4YE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: GUEDES PAIVA MEDICINA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 53.084.595/0001-77 Inscrição municipal: 978003419 Telefone:

Endereço: R Noventa e Um Número: 239 Bairro: NOVO HORIZONTE CEP: 35180-274

Complemento: Celular: (31) 97192-0395

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contabilidade@inmedicbrasil.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.18%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 753,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 143,92 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.015.972-4

FAVORECIDO: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTD
CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48
VALOR: R$ 8.666,67
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062357
AUTENTICACAO SISBB: D.AD7.0EC.AB3.C6C.9B2

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	163

Data da emissão da nota: 10/06/2025 13:39:54

Data do fato gerador: 10/06/2025 13:39:54

Código de verificação: FMIFXWM4L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA

Nome/Razão social: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48 Inscrição municipal: 15003841 Telefone: (00) 3824-8600

Endereço: R MARIA RODRIGUES DE CARVALHO (60054 Número: 378 Bairro: Novo Horizonte CEP: 35180-245

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:	8.666,6700	1,0000	8.666,6700	8.666,67x2,46	=	213,20

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: PRISCILA SANTOS SOARES, CRM: 81899-MG.

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 8.666,67

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO 80,00 R$ 8.666,67

TELEFONE: (31) 2942-0361

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB, AGÊNCIA: 4027-4, CONTA: 40.015.972-4

Valor aproximado dos tributos: R$1411,8 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	8.666,67								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.666,67 **Valor líquido = R$ 8.666,67**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.666,67	213,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	163

Data da emissão da nota: 10/06/2025 13:39:54

Data do fato gerador: 10/06/2025 13:39:54

Código de verificação: FMIFXWM4L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA

Nome/Razão social: PRISCILA SANTOS SOARES SERVICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 36.269.697/0001-48 Inscrição municipal: 15003841 Telefone: (00) 3824-8600

Endereço: R MARIA RODRIGUES DE CARVALHO (60054 Número: 378 Bairro: Novo Horizonte CEP: 35180-245

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.46%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.165,67 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 246,13 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.023.168-9

FAVORECIDO: S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 38.302.836/0001-13
VALOR: R$ 27.000,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062358
AUTENTICACAO SISBB: 6.F66.457.291.1A4.E4F

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	178 / NFe	**Emissão**	10/06/2025 11:15:38	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/06/2025	**Código de verificação**	204L.9HS4.WJ9V.993R	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 38.302.836/0001-13 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Curvelo, 452 - Bairro: CALADINHO - Cep: 35171154
Telefone: (31) 9392-6487 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 147965 **Cod. Mob.:** 147965 **Insc. Est.:**
Email: CONTATO@FOCUCONTABILIDADE.COM.BR
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17.402-064
Telefone: 11949414387 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (3,38 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
DR. SAMANTA ZANANDREZ QUINTAO REIS. BANCO SICOOB AG 4027-4 CONTA 40023168-9 CHAVE PIX: CNPJ 38.302.836/0001-13 PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 05/2025	R$ 27.000,00	1,00	R$ 27.000,00

Observações

Telefone da contabilidade: (82) 99945-7283
CRM 67460-MG
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
27.000,00	912,60	0,00	27.000,00	3,38 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 27.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA

Recebi(emos) de **S. Z. QUINTAO REIS E CIA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 178, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/204L.9HS4.WJ9V.993R

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3152-6 - IPATINGA-CENTRO
CONTA: 13.002.493-9

FAVORECIDO: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60
VALOR: R$ 10.323,50
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062359
AUTENTICACAO SISBB: 9.67C.C5E.F70.776.05D

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	581

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:03:50

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:03:50

Código de verificação: MQ1D5ZL8A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **********

Nome/Razão social: SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 16.918.560/0001-60 Inscrição municipal: 15000609 Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R HEITOR VILLA LOBOS Número: 292 Bairro: Serenata CEP: 35180-703

Complemento: APT 104 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: gmfiscal@ig.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA SÓCIA DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, DRA TAMARA SILVEIRA MACHADO - CRMMG 48.216. INFECTOLOGIA, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2025 .	11.000,0000	1,0000	11.000,0000	11.000,00	x5,00 =	550,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.323,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 71,50	R$ 330,00	R$ 0,00	R$ 165,00	R$ 110,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 11.000,00 | **Valor líquido = R$ 10.323,50**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	11.000,00	550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO. Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo
DADOS BANCARIO: BANCO SANTANDER AGÊNCIA: 3152 C/C: 13.002493-9
TEL CONTATO: (31) 38483542
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.479,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 312,40 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.883.934-0

FAVORECIDO: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LT
CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66
VALOR: R$ 3.050,12
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062360
AUTENTICACAO SISBB: 7.A7C.A6B.12F.883.066

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1095

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:28:37

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:28:37

Código de verificação: 2KBKSIRLO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 08.504.580/0001-66 — Inscrição municipal: 15000668 — Telefone: (31) 3841-1177

Endereço: R 68 Número: 467 Bairro: OLARIA CEP: 35180-200

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: gmfcontabil@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Médico: Dra VIRGÍNIA DE ALMEIDA REIS CAMPOS CRM 87262 TEL: 31 3841 1177 BANCO SICOOB AG: 4027 C/C: 28883934-0 .	3.250,0000	1,0000	3.250,0000	3.250,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	3.050,12								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 21,13	R$ 97,50	R$ 0,00	R$ 48,75	R$ 32,50	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 3.250,00 | **Valor líquido = R$ 3.050,12**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	3.250,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 437,12 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 83,52 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.882.840-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINH
CPF/CNPJ: 10.324.552/0001-09
VALOR: R$ 14.400,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062361
AUTENTICACAO SISBB: D.B3A.9A3.618.B76.CE8

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1603

Data da emissão da nota: 10/06/2025 14:31:58

Data do fato gerador: 10/06/2025 14:31:58

Código de verificação: TR3BZWJLJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JN CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 10.324.552/0001-09 Inscrição municipal: 1390600 Telefone: (31) 3848-2482

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 18 Bairro: FUNCIONÁRIOS CEP: 35180-412

Complemento: LOJA 01 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: medicosassociadoscsj@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:	14.400,0000	1,0000	14.400,0000	14.400,00	x2,99 =	430,56

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: THAIS SILVEIRA COUTINHO, CRM: 39689-MG.

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 14.400,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA 78,00 R$ 10.400,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA 24,00 R$ 4.000,00

TELEFONE: (31) 2942-0361

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB, AGÊNCIA: 4027-4, CONTA: 28.882.840-2

Valor aproximado dos tributos: R$2345,76 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT. .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 14.400,00 **Valor líquido = R$ 14.400,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	14.400,00	430,56

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1603

Data da emissão da nota: 10/06/2025 14:31:58

Data do fato gerador: 10/06/2025 14:31:58

Código de verificação: TR3BZWJLJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: JN CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA NASCIMENTO E COUTINHO LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 10.324.552/0001-09 Inscrição municipal: 1390600 Telefone: (31) 3848-2482

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 18 Bairro: FUNCIONÁRIOS CEP: 35180-412

Complemento: LOJA 01 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: medicosassociadoscsj@hotmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.99%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.936,80 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 408,96 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.656.195-7

FAVORECIDO: DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 59.940.954/0001-27
VALOR: R$ 10.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062362
AUTENTICACAO SISBB: 2.CBA.AE9.9F7.B53.5D2

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000003 - E

Autenticidade
7NPB-XQY3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 12:31:40**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DRA MARCELA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **59.940.954/0001-27** IM: **2025003414** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALADIUM ,169 ,APT 304 - IMBAUBAS**
CEP: **35160-272** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: MARCELA RODRIGUES MACHADO, CRM: 76544.

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 10.800,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 72,00 R$ 10.800,00

TELEFONE: (31) 2942-0361

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB, AGÊNCIA: 4027-4, CONTA: 90656195-7

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 1.759,32 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**10.800,00**	**2,0100**	**217,08**	**10.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 10.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.501.175-1

FAVORECIDO: NEGRI MACHADO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 49.007.876/0001-59
VALOR: R$ 32.300,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062363
AUTENTICACAO SISBB: F.D48.42C.E0E.8DF.C8B

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000009 - E

Autenticidade
ESHH-8AIF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 14:01:40**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NEGRI MACHADO SAUDE LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **49.007.876/0001-59** IM: **29398100** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA IRLANDA ,51 ,APT 501 - CARIRU**
CEP: **35160-112** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: REGINALDO MACHADO DOS REIS, CRM: 14703-MG.

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 32.300,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENADOR E RT UTI ADULTO 1,00 R$ 7.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO NEFROLOGISTA 1,00 R$ 5.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI ADULTO PLANTÃO UTI ADULTO 174,00 R$ 20.300,00

TELEFONE: (31) 2942-0361

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: CORA, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 3501175-1

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 5.261,67 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**32.300,00**	**2,5200**	**813,96**	**32.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 32.300,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000009 - E

Autenticidade
ESHH-8AIF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 14:01:40**

Competência: **06/2025**

CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.611.306-7

FAVORECIDO: CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 41.549.204/0001-63
VALOR: R$ 1.516,67
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062364
AUTENTICACAO SISBB: 1.E78.9BC.1A3.572.4A4

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000014 - E

Autenticidade
JBOL-VT9C

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 12:55:12**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CTTJ SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **41.549.204/0001-63** IM: **26061300** IE: TELEFONE: **31 29420361**
Endereço: **RUA PALADIUM ,608 ,APT 302 - IMBAUBAS**
CEP: **35160-272** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contato@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: DIOGO QUINTINO DE SOUZA, CRM: 98732.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 1.516,67
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
Telefone: (31) 2942-0361

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - PRONTO SOCORRO- SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO- 14- R$ 1.516,67.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB
AGENCIA: 4027-4
CONTA: 90.611.306-7

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 247,07 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.516,67**	**2,0100**	**30,49**	**1.516,67**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.516,67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 201.004-6

FAVORECIDO: CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA
CPF/CNPJ: 45.256.400/0001-09
VALOR: R$ 9.000,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062365
AUTENTICACAO SISBB: E.A12.6C0.008.6D7.26D

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000015 - E

Autenticidade
NJDK-C7UX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 16:02:15**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA GINECOLOGICA AMR LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.256.400/0001-09** IM: **270711** IE: TELEFONE: **(31) 9934-9744**
Endereço: **RUA MARIO DE ANDRADE ,40 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-390** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **amandarrma@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra.Amanda Marques Rodrigues
Telefone do médico:31 9936-2516

CRM- MG 77448
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
AGÊNCIA:4036
CONTA CORRENTE: 202004-6
CLINICA GINECOLÓGICA AMR LTDA

Competência Maio/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - Quantidade: 60

"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**9.000,00**	**2,2298**	**200,68**	**9.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 9.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 210.949-2

FAVORECIDO: BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.450.874/0001-77
VALOR: R$ 5.400,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062366
AUTENTICACAO SISBB: 5.653.B6B.A74.586.C69

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000019 - E

Autenticidade
165L-47KR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/06/2025 08:48:23**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BACELAR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **48.450.874/0001-77** IM: **28327900** IE: TELEFONE: **3138214648.**
Endereço: **RUA DEZENOVE DE ABRIL ,135 ,******** - BAIRRO DAS AGUAS**
CEP: **35160-160** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **eliascontabilidade2015@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos medicos prestados pela MÉDICA CAMILA BACELAR BASTOS, CRM 85335/MG - SÓCIA DA BACELAR SERVIÇOS MÉDICOS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".
Procedimentos: PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - COMPETENCIA Maio/2025
Quantidade: 36,00 - Valor : 5.400,00
DADOS BANCÁRIO - BANCO SICOOB - AG 4036 CC 210 949-2

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.400,00**	**2,0100**	**108,54**	**5.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.958.457-2

FAVORECIDO: MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.749.091/0001-26
VALOR: R$ 46.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062367
AUTENTICACAO SISBB: E.B18.B1C.87F.4C1.098

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000019 - E

Autenticidade
8SFM-PCXL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 11:25:30**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MOURA GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.749.091/0001-26** IM: **27727700** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,338 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: ANA CAROLINA MOURA GOMES,CRM: 64878-MG.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 46.800,00
Telefone: (31) 2942-0361
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS- COORDENADOR UTI PED - 1 - R$ 4.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA- HORIZONTAL - UTI PEDIÁTRICA- 1- R$ 6.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA- PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA- 156,00- R$ 20.800,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - UTI PEDIÁTRICA- PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA- 96- R$ 16.000,00

TOTAL: R$ 46.800,00

DADOS BANCÁRIOS: BANCO CORA AGÊNCIA 0001 CONTA 2958457-2

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 7.623,72 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**46.800,00**	**2,8500**	**1.333,80**	**46.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 46.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.896.567-3

FAVORECIDO: MZD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 47.400.324/0001-80
VALOR: R$ 4.600,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062368
AUTENTICACAO SISBB: 9.31B.7CE.40B.E1E.216

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000020 - E

Autenticidade
65NS-LZMH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 12:53:46**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MZD MEDICINA LTDA**
Nome Fantasia: *******
CNPJ/CPF: **47.400.324/0001-80** IM: **27642700** IE: TELEFONE: **(31) 29420361**
Endereço: **RUA TURMALINA ,230 ,303 - IGUACU**
CEP: **35162-142** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: MARIANA ZACHARIAS DE DEUS, CRM: 163732-SP / 91604-MG.

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 4.600,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL PLANTÃO CIRURGIA GERAL FINAL DE SEMANA 1,00 R$ 1.400,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 24,00 R$ 2.600,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL PLANTÃO P2 (24H) 24,00 R$ 600,00

TELEFONE: (31) 2942-0361

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: CORA, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 2896567-3

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 749,34 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.600,00**	**2,7300**	**125,58**	**4.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000020 - E

Autenticidade
65NS-LZMH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 12:53:46**

Competência: **06/2025**

CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.005.684-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTD
CPF/CNPJ: 27.498.254/0001-38
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062369
AUTENTICACAO SISBB: E.415.3E5.518.AF9.757

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000021 - E

Autenticidade
5JST-C7X6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 18:45:14**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA MEDICA EYECENTER AREDES**
CNPJ/CPF: **27.498.254/0001-38** IM: **22753400** IE: TELEFONE: **3129420361**
Endereço: **RUA USIMINAS(ATE 190/191) ,191 ,APT 503 - BOM RETIRO**
CEP: **35160-206** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DRA. CISSA SANTOS MOREIRA NEGRI CRM: 75070-MG
Telefone contabilidade:(31) 2942-0361
Competência Maio/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas:
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA - 60,00 hrs - R$ 8.000,00
PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIÁTRICA FIM DE SEMANA - 24,00 hrs - 4.000,00
Total: 84,00 hrs - R$ 12.000,00

Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB, AGÊNCIA: 4027-4, CONTA: 40.005.684-4

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 1.954,80 - Aliq: 16,29%**

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**12.000,00**	**2,5356**	**304,27**	**12.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 12.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 61.782.533-9

FAVORECIDO: MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICIN
CPF/CNPJ: 45.636.469/0001-50
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062370
AUTENTICACAO SISBB: 2.BF7.F43.D69.58E.AC4

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000021 - E

Autenticidade
XQK7-9RZG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 15:29:32**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MACHADO FONSECA SERVICOS DE MEDICINA LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **45.636.469/0001-50** IM: **27156800** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PINDORAMA ,715 - IGUACU**
CEP: **35162-109** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: JAQUELINE MACHADO DA FONSECA, CRM: 88042-MG.

Telefone: (31) 2942-0361
Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

PLANTÃO UTI ADULTO - 24,00 - R$ 2.800,00

DADOS BANCARIOS:
BANCO: NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
AGENCIA: 0001
CONTA:61782533-9

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.800,00**	**2,4855**	**69,59**	**2.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.800,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 19.930.623-0

FAVORECIDO: NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.
CPF/CNPJ: 37.707.556/0001-22
VALOR: R$ 6.200,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062371
AUTENTICACAO SISBB: C.79F.9E6.C71.D6C.716

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/26

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
10/06/2025 às 09:35:26	10/06/2025	ec8f54f0

NUNES CARDOSO SERVICOS MEDICOS S.S.
CPF/CNPJ: 37.707.556/0001-22 **Inscrição Municipal: 1235215/002-9**
AVE CORONEL JOSE DIAS BICALHO, 432, APT:302;, São Luíz - Cep: 31275-050
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 Williams, 70, Williams - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Nome completo do médico: FLAVIA MAGALHAES CARDOSO

Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 99518-1912

CRM: 66670

Dados bancários:
BANCO INTER - 077
Agência: 0001
Conta corrente:19930623-0
Competência Maio/2025

Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
"Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Código de Tributação do Município (CTISS)
0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 6.200,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 6.200,00**

Valor dos serviços:	**R$ 6.200,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 6.200,00**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001237707556000122250000000002625065165251040.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.579.584-6

FAVORECIDO: DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GER
CPF/CNPJ: 36.633.813/0001-66
VALOR: R$ 2.346,25
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062372
AUTENTICACAO SISBB: E.162.482.A6D.33D.745

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000030 - E

Autenticidade
0FQW-D08Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 13:06:44**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.633.813/0001-66** IM: **25051800** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1302 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS, CRM: 68247-MG.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 2.500,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL- PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL- 12 - R$ 1.300,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL- PLANTÃO P2 (24H)- 48- R$ 1.200,00
TOTAL: R$ 2.500,00
TELEFONE: (31) 2942-0361
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER S.A.
AGÊNCIA 0001
CONTA 5579584-6
CHAVE PIX PJ: 36.633.813/0001-66

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 407,25 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**37,50**	**16,25**	**75,00**	**25,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.500,00**	**3,0000**	**75,00**	**2.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.346,25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.770-1

FAVORECIDO: NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 27.151.600/0001-07
VALOR: R$ 11.168,15
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062373
AUTENTICACAO SISBB: C.5ED.263.C66.AAD.503

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000030 - E

Autenticidade
HOYD-VGK1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 08:50:18**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.151.600/0001-07** IM: **25182800** IE: TELEFONE: **(31) 3825-3013**
Endereço: **RUA R DOM CAVATI ,151 - BELA VISTA**
CEP: **35160-184** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **cadastro@apicenet.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: DANILO TRAVASSOS MELO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31)98341-0344 ou (31) 3824-8000.
3. CRM: CRM-MG 8291-3
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente :
SICOOB
AG: 4027
CC:40.018.770-1
NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ:27.151.600/0001-07
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Especialidade: Ortopedia e Traumatologia/Número de horas trabalhadas 125.
8. Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**178,50**	**77,35**	**357,00**	**119,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**11.900,00**	**3,0000**	**357,00**	**11.900,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 11.168,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.625.183-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 41.912.909/0001-01
VALOR: R$ 2.275,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062374
AUTENTICACAO SISBB: E.558.BEA.59E.F9B.2BD

	Municipio de Itanhomi - MG Departamento de Arrecadação e Fiscalização Av JK , Centro, 91 - 35120000 - Itanhomi - MG **Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**	NÚMERO DA NOTA FISCAL **2025/34**

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 68484ef6 Nº NFS-e: 2025/34	Data de Emissão: 10/06/2025 12:27:50 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA VIEIRA
CNPJ: 41.912.909/0001-01 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1260
Endereço: Rua BELO HORIZONTE, 663, , CIDADE NOVA, Cep:35120000, ITANHOMI - MG
Telefone: (33) 9884-70897 E-mail: contab.barrosevieira@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Microempresa Municipal

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0025-80 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01, WILLIAMS - CEP 17.402-064 - GARCA - SP
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 21 - 2275,00

Observações

Médica: FABIANE VIEIRA NASCIMENTO
Telefone: (33)98847-0897
CRM: 73920
Banco SICOOB 756 / agência 4027 / conta corrente 90.625.183-4
Competência Maio/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade CLINICA MÉDICA - 21 HORAS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3168705 - TIMOTEO - MG	3133204 - ITANHOMI - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 2.275,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.275,00
Alíquota 2.00	Valor do ISSQN R$ 45,50	Valor Total R$ 2.275,00	**Valor Líquido** **R$ 2.275,00**	

Recebemos de CLINICA MEDICA VIEIRA MIRANDA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2025/34
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.916.262-9

FAVORECIDO: MLFEDERICI MEDIC LTDA
CPF/CNPJ: 30.648.622/0001-91
VALOR: R$ 3.472,45
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062375
AUTENTICACAO SISBB: 1.33B.DDE.916.0AB.6E5

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000041 - E

Autenticidade
0HZ0-52EV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/06/2025 08:25:46**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MLFEDERICI MEDIC LTDA**
Nome Fantasia: **MLFEDERECI MEDIC**
CNPJ/CPF: **30.648.622/0001-91** IM: **23148700** IE: TELEFONE: **(31) 9282-1458**
Endereço: **RUA QUENIA ,45 - CARIRU**
CEP: **35160-133** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **escritoriocontabilidadealfa@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: TAYNARA CAROLINE ALVES PEREIRA DINIZ
2. Telefone do médico: (31)9 9988-1604
3. CRM: MG 84917
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL : 12,00 horas / PLANTÃO P2 (24H) : 96 horas
8. Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Dados Bancários:
MLFEDERICI MEDIC LTDA
Sicoob Credicom
Banco - 0756
Agência - 4027
C/c - 28.916.262-9

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**55,50**	**24,05**	**111,00**	**37,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.700,00**	**3,0000**	**111,00**	**3.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.472,45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.473.473-0

FAVORECIDO: ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA
CPF/CNPJ: 26.775.950/0001-81
VALOR: R$ 23.368,65
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062376
AUTENTICACAO SISBB: 5.439.7E0.483.0FD.5AF

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000077 - E

Autenticidade
UOE9-2DF0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 13:52:10**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA**
Nome Fantasia: **MM MED SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **26.775.950/0001-81** IM: **21700400** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA MEXICO ,30 ,CON 0004 - CARIRU**
CEP: **35160-123** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: RAFAEL FORTES, CRM: 65865-MG.

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 24.900,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ESPEC.DE APOIO CIRURGIA - VASCULAR 0,50 R$ 5.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENAÇÃO DE CIRURGIA 1,00 R$ 5.100,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL HORIZONTAL - CIRURGIA GERAL 1,00 R$ 8.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL PLANTÃO MÉDICO - CIRURGIA GERAL 24,00 R$ 2.600,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL PLANTÃO P2 (24H) 168,00 R$ 4.200,00

TELEFONE: (31) 2942-0361

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 4.056,21 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**373,50**	**161,85**	**747,00**	**249,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**24.900,00**	**3,0000**	**747,00**	**24.900,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 23.368,65

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000077 - E

Autenticidade
UOE9-2DF0

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 13:52:10**

Competência: **06/2025**

CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BANCO: CORA, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 4473473-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5631-6 - CECM PROF SAUDE ZONA MATA
CONTA: 2.017.008-4

FAVORECIDO: MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 39.654.042/0001-81
VALOR: R$ 2.600,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062377
AUTENTICACAO SISBB: C.0DB.A12.880.534.44C

PREFEITURA MUNICIPAL DE IAPU

Setor Tributário
Rua Escrivão João Lemos - Iapu - MG

Número da Nota
202500000000112

Código de Verificação
PJRK-XPEP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **10/06/2025 - 08:44 hs**
Período de Tributação: **06/2025**
Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **TIMÓTEO - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **39.654.042/0001-81**
Nome: **RM SERVIÇOS MEDICOS**
Inscr. Municipal:
Declaração: **Simples Nacional**
Telefone: **(33) 98418-1759**
Inscr. Estadual: **CENTRO**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA ASTOLFO MARTINS VIEIRA, 245 - CENTRO - CEP: 35190-000 - IAPU - MG**
Imune/Isento: **Não**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**
Inscr. Municipal:
Inscr. Estadual :
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - GARÇA - SP**
Telefone: **(16) 3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina

SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
PERÍODO DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: MAIO/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

8. SERVICOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

DRA. RAISSA MARIA MARTINS
CRM: 102994-MG
AGENCIA:5631
N°2.017.008-4
BANCO SICOOB
(33) 8414-8659

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Crédito (R$)
2.600,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total das Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
2.600,00	**3,00**	**78,00**	**0,00**	**0,00**	**2.600,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 423,54 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 02 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2005.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.

Nota de Número: 202500000000112 **Código de Verificação: PJRK-XPEP** **Emitida dia 10/06/2025 às 08:44 hs**

Recebi da empresa **MARTINS E BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site http://nfe.iapu.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4036-3 - SICOOB VALE DO ACO
CONTA: 205.107-9

FAVORECIDO: SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.431.490/0001-19
VALOR: R$ 5.350,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062378
AUTENTICACAO SISBB: 1.E87.244.A86.63F.B37

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000133 - E

Autenticidade
9BAZ-YDFV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 15:49:21**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SAAD VITOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **LIFE CLINICA**
CNPJ/CPF: **45.431.490/0001-19** IM: **27107200** IE: TELEFONE: **(31) 8625-2307**
Endereço: **RUA CARVALHO ,40 ,SALA 204 - HORTO**
CEP: **35160-293** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **rodrigorrvitor@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 98625-2307
3. CRM: 68034-MG
4. Dados bancários Banco Sicoob - Agência: 4036 - Conta Corrente: 205.107-9 - Chave pix: 454314900001-19
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Ortopedia/49,00
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.350,00**	**2,9296**	**156,73**	**5.350,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.350,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3154-2 - IPATINGA-HORTO
CONTA: 13.080.445-4

FAVORECIDO: ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 17.387.696/0001-53
VALOR: R$ 1.126,20
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062379
AUTENTICACAO SISBB: 4.CCB.786.64C.458.25E

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000165 - E

Autenticidade
LEKE-RUQC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 12:43:07**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **17.387.696/0001-53** IM: **17877700** IE: TELEFONE: **31 38222481**
Endereço: **RUA JEQUITIBA ,792 ,SL9 - HORTO**
CEP: **35160-306** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **albuquerquemedicos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: MARIA CLARICE ALBUQUERQUE VASCONCELOS, CRM: 44884-MG.

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 1.200,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA GERAL PLANTÃO P2 (24H) 48,00 R$ 1.200,00

TELEFONE: (31) 2942-0361

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SANTANDER S.A, AGÊNCIA: 3154, CONTA: 130804454

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 195,48 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**18,00**	**7,80**	**36,00**	**12,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.200,00**	**3,0000**	**36,00**	**1.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 1.126,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.852.149-8

FAVORECIDO: CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA
CPF/CNPJ: 09.300.714/0001-90
VALOR: R$ 5.067,90
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062380
AUTENTICACAO SISBB: D.AA0.37D.990.786.D7A

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000407 - E

Autenticidade
33RC-5I0B

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 11:09:08**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA DA MAMA VALE DO AÇO LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **09.300.714/0001-90** IM: **12901600** IE: TELEFONE: **38222879**
Endereço: **RUA JEQUITIBA ,658 ,LJ1 - HORTO**
CEP: **35160-306** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **fiscal@contabilidadeoliveira.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nome completo do médico: MARIANE DRUMOND FERRER FERNANDES
Telefone do médico ou da contabilidade: CONTABILIDADE OLIVEIRA TEL: (31) 3822-2879
CRM: 81351
Dados bancários da PJ banco:
CONTA SICOOB:
BANCO: 756 COPERATIVA: 4027 CONTA: 28852149-8
Competência MAIO/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA/ 36 HORAS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**81,00**	**35,10**	**162,00**	**54,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.400,00**	**3,0000**	**162,00**	**5.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.067,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.008.478-3

FAVORECIDO: L. ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.122.215/0001-43
VALOR: R$ 6.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062381
AUTENTICACAO SISBB: 4.630.17F.BA5.0CB.B61

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA
VILA ONZE, 36
CEP: 35300-100 - Bairro: CENTRO
Município: Caratinga - MG
E-mail: matheus.braga@bragacontabilidadedigital.com.br
Fone: (31) 99479-7958

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.122.215/0001-43	****	21051419

Número da NFS-e	
202500000010275	
Data do Serviço	Código Verificador
09/06/2025	**78ea71c9f**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG

Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (33) 3329-8000 - https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
09/06/2025	Exigível	Caratinga/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 - SALA 01
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (16) 3374-8438 | CEP: 17402-064
Bairro: WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0025-80 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Timóteo/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TIMOTEO - MG, EM MAIO/2025, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - UTI PEDIATRICA, PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIATRICA, QUANTIDADE 36,00 VALOR DE R$ 4.800,00, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO - UTI PEDIATRICA, PLANTÃO MÉDICO - UTI PEDIATRICA FIM DE SEMANA, QUANTIDADE 12,00 VALOR DE R$ 2.000,00, MEDICO: LUIZ HENRIQUE LAGUARDIA ROCHA, TEL.: (33) 99131-6213, CRM/MG 55175, BANCO PARA PAGAMENTO: 756 - COOPERATIVA 4027 - CONTA 40.008.478-3, SERVIÇOS MEDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO . Alíquota Efetiva: 3,2461034561%.	6.800,00	3,25	220,74	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
6.800,00	220,74	0,00	0,00	220,74	0,00

Valor Total da NFS-e	6.800,00	Valor Líquido da NFS-e	6.800,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$174,76; Est: R$0,00; Fed: R$914,60; Total Aprox: R$1089,36. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 09/06/2025 às 13:21:03.

Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000010275 78ea71c9f24122215000143

Recebi(emos) de

L. ROCHA SERVIÇOS PEDIATRICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

202500000010275
Número da NFS-e

Competência
09/06/2025

NFS-e
78ea71c9f

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/06/2025 às 13:21:03.

Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.010.348-6

FAVORECIDO: SAFIRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 34.276.713/0001-02
VALOR: R$ 4.692,50
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062382
AUTENTICACAO SISBB: F.F2C.22A.02F.213.592

Prefeitura Municipal de Funilândia
Secretaria Municipal da Fazenda
R. Tristão Vieira, 90, Centro - Funilândia - MG - 35709-000

Número da Nota
202510000000061

Data e Hora de Emissão
09/06/2025 12:34:09

Número NFSe substituída:

Página
1 / 1

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Num. RPS/Ser.:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação:
06/2025	120/1	Timoteo/MG	LY37-AXC2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAFIRA SERVIÇOS MEDICOS**
CPF/CNPJ: **34.276.713/0001-02** IM: **1309** IE:
JOAO ANASTACIO, 106 SALA 001
Não informado - Funilandia - MG CEP: 35736-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Complemento: **SALA 01** Telefone:
Município: **Garca** UF: **SP** e-mail: **notas@grupolivemed.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do medico: VINICIUS VAZ DE MELO
2. Telefone do medico ou da contabilidade: 31 991951693
3. CRM- 47044
4. Dados bancarios da PJ: BANCO: Banco Cooperativo do Brasil S.A. AGENCIA: 4027 CONTA: 40010348-6
5. Competencia Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMOTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. Servicos Medicos - Contrato de Gestao 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.

Código do Serviço: **04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros, ambulatorios e congeneres.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
32,50	150,00	75,00	0,00	50,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	
Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
(-) Retenções Federais	307,50
(-) Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido	0,00
(=) Valor Líquido	**4.692,50**

Outras Informações

Regime Especial de Tributação
3 - Sociedade de profissionais

Opção Simples Nacional	Não
Incentivador Cultural	Não

Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(=) Base de Cálculo	5.000,00
(x) Alíquota (%)	2,00
ISS a reter:	2 - Nao
(=) Valor ISS	**100,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Cod/Municipio da incidencia do ISSQN: 3127206 / Funilandia/MG
Trib. aprox. R$ 672,50 Federal e R$ 128,50 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]\s

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.894.319-8

FAVORECIDO: CLINFAM S/C LTDA
CPF/CNPJ: 11.180.495/0001-02
VALOR: R$ 23.977,01
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062383
AUTENTICACAO SISBB: C.B71.D5E.9AC.254.551

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	732

Data da emissão da nota: 09/06/2025 15:28:43

Data do fato gerador: 09/06/2025 15:18:39

Código de verificação: 8LDYCRSWP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINFAM

Nome/Razão social: CLINFAM S/C LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 11.180.495/0001-02 — Inscrição municipal: 1427700 — Telefone: (31) 3848-1689

Endereço: R TRINTA E OITO Número: 18 Bairro: VILA DOS TECNICOS CEP: 35180-056

Complemento: SALA 01 — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: dominio_contabilidade@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS no HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO no mês 05/2025 pelo médico ANDERSON FRANCO MAGRI - CRM-MG: 41327 - TELEFONE: 98606-1668. SETOR DE IMAGEM DIURNO/NOTURNO/ULTRASSONOGRAFIA C/DOPPLER/ULTRASSONOGRAFIA/ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA - 388hs. Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB CREDICOM - CONTA: 28.894.319-8 - AGÊNCIA: 4027-4 .	25.548,2200	1,0000	25.548,2200	25.548,22	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	23.977,01								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 166,06	R$ 766,45	R$ 0,00	R$ 383,22	R$ 255,48	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 25.548,22 — **Valor líquido = R$ 23.977,01**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	25.548,22	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.436,24 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 725,57 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.945.567-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062384
AUTENTICACAO SISBB: F.B63.293.8A4.FCE.1FB

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	147

Data da emissão da nota: 09/06/2025 16:06:34

Data do fato gerador: 09/06/2025 16:06:34

Código de verificação: M0X9TN0PD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 — Inscrição municipal: 15001045 — Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Dr. FILIPE DE PAULA MARTINS - CRM/MG-67450 Competência Maio/2025 Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA UROLÓGICA INTERCONSULTA DE UROLOGIA 9,00 R$ 1.800,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.URO. AMBULATORIAL RETIRADA ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J 1,00 R$ 600,00 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.URO. GRAN PORTE URETERORRENOLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA + COLOCAÇÃO DE DUPLO J (RÍGIDA E FLEXÍVEL À LASER) 1,00 R$ 1.800,00	4.200,0000	1,0000	4.200,0000	4.200,00	x 0,00 =	0,00

Dados Bancários:
Banco: C6
Ag. 0001
CC. 33945567-5
Clinica Martins Ltda
CNPJ: 23.945.661/0001-95 .
.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	4.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 4.200,00 — **Valor líquido = R$ 4.200,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	4.200,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	147

Data da emissão da nota: 09/06/2025 16:06:34

Data do fato gerador: 09/06/2025 16:06:34

Código de verificação: M0X9TN0PD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA MEDICA MARTINS

Nome/Razão social: CLINICA MEDICA MARTINS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 23.945.661/0001-95 Inscrição municipal: 15001045 Telefone: (31) 3849-2196

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 455 Bairro: SERENATA CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: programe@uai.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 564,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 119,28 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.857.975-5

FAVORECIDO: NEWPED SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 10.717.308/0002-97
VALOR: R$ 6.757,20
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062385
AUTENTICACAO SISBB: 0.3EE.079.0B2.CC0.99F

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	1084

Data da emissão da nota: 11/06/2025 10:10:18

Data do fato gerador: 11/06/2025 10:10:18

Código de verificação: UKNC8LSQH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: NEOPED SERVIÇOS MEDICOS

Nome/Razão social: NEWPED SERVIÇOS MEDICOS — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 10.717.308/0002-97 — Inscrição municipal: 1747400 — Telefone: (00) 3821-4087

Endereço: R 15 DE NOVEMBRO (1065) Número: 190 Bairro: Centro CEP: 35180-010

Complemento: ap. 201 — Celular: (31) 98672-1512

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: guerinomarta@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE hOSPITALAR DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço:

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: NOTAS@GRUPOLIVEMED.COM.BR — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1- nome completo do medico: GUERINO DE MARTA 2- telefone do medico: 31 98672 1512 - medico 3- CRM 38046 4- Dados bancarios da PJ : banco Sicoob Credicom 4027 cc 28.857.975-5 5- Competencia MAIO / 2025 6- Unidade de Atendimento Hospital e Maternidade - Vitae Brasil - Timoteo 7- obstetrica / 48 horas 8- "Servicos medicos - Contrato de Gestao 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo" .	7.200,0000	1,0000	7.200,0000	7.200,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.757,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 46,80	R$ 216,00	R$ 0,00	R$ 108,00	R$ 72,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 7.200,00 — **Valor líquido = R$ 6.757,20**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 968,40 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 204,48 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4103-3 - CREDICENM
CONTA: 25.757-5

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS GOMES GENEROSO LTD
CPF/CNPJ: 27.191.218/0001-27
VALOR: R$ 16.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062386
AUTENTICACAO SISBB: 2.56B.306.225.BC0.0D3

Município de Sabinópolis - MG

Divisão de arrecadação

Rua Monsenhor amantino, Centro, 13 - 39750000 - Sabinópolis - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2025/12

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação fora do município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 68495d72 Nº NFS-e: 2025/12	Data de Emissão: 11/06/2025 07:41:54 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA

Nome Fantasia: DRA ALANA GENEROSO

CNPJ: 27.191.218/0001-27 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 5600659

Endereço: Rua RUA TOMIRES BARROSO RABELO, 301, B, CENTRO, Cep:39750000, SABINOPOLIS - MG

Telefone: (33) 3423-1997 E-mail: alanabgeneroso@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0025-80 Insc. Estadual: Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01, WILLIAMS - CEP 17.402-064 - GARCA - SP Tel: (16) 3374-8438

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Plantão Médico Competência Maio/2025

Observações

Médica: MARIANA GOMES DA COSTA SOUZA
Telefone Contabilidade: (33) 3423-1230
CRM: 069754/MG
Dados bancários da PJ
Banco Sicoob
Agência: 4103
Conta Corretente: 257575
Competência Maio/2025
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Especialidade: Terapia Intensiva Pediátrica
"Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3168705 - TIMOTEO - MG	3168705 - TIMOTEO - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 16.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.800,00
Alíquota	Valor do ISSQN	Valor Total	**Valor Líquido**	
0.00	R$ 0,00	R$ 16.800,00	**R$ 16.800,00**	

Recebemos de SERVIÇOS MÉDICOS GOMES GENEROSO LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2025/12
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 11.377.463-0

FAVORECIDO: CAPANEMA FERREIRA LTDA
CPF/CNPJ: 39.768.178/0001-12
VALOR: R$ 3.378,60
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062387
AUTENTICACAO SISBB: 6.108.F5E.9D3.1C1.A7F

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000030 - E

Autenticidade
IUZF-7FS4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **11/06/2025 15:48:34**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CAPANEMA FERREIRA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.768.178/0001-12** IM: **25608300** IE: TELEFONE: **44 30311025**
Endereço: **RUA ALFA ,1063 - CASTELO**
CEP: **35160-068** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **notas@runy.me**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Médicos: DANIELLE CAPANEMA FERREIRA DA SILVA CRM 84988/MG (35) 99703-2726
PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA - 24,00 - R$ 3.600,00
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 39.768.178/0001-12
Banco: ITAÚ
Conta: 050529
Agência: 0692

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**54,00**	**23,40**	**108,00**	**36,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**3.600,00**	**3,0000**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 3.378,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.011.122-5

FAVORECIDO: MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECI
CPF/CNPJ: 34.268.460/0001-17
VALOR: R$ 37.400,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062388
AUTENTICACAO SISBB: 1.E8B.87B.40D.C0B.46E

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	337

Data da emissão da nota: 13/06/2025 10:18:55

Data do fato gerador: 13/06/2025 10:18:55

Código de verificação: W0QI1CUON

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDMULTICLINICA

Nome/Razão social: MEDMULTICLINICA - CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA Inscrição estadual: 31211408463

CPF/CNPJ: 34.268.460/0001-17 Inscrição municipal: 15003352 Telefone: (31) 3822-6342

Endereço: R DOMINGOS MENDES QUARESMA Número: 15 Bairro: Timirim CEP: 35180-314

Complemento: LOJA 01 Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contabil@atualcontabilidade.srv.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: UF:

E-mail: notas@grupolivemed.com.br Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos Prestados, DENIO SIQUEIRA DA SILVA, PEDIATRA CRM 25321, 31982361481 Banco: 756-Agência: Sicoob Conta Corrente : 400111225, HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO Competência Maio/2025 Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	37.400,0000	1,0000	37.400,0000	37.400,00	x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	37.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 37.400,00 | **Valor líquido = R$ 37.400,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	37.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 5.030,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 1.062,16 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 136.176,35
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062389
AUTENTICACAO SISBB: C.651.26B.CCA.F91.138

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000176 - E

Autenticidade
QMDI-FW9L

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **10/06/2025 15:45:08**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 9 9720 - 1912
3. CRM
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente-

CANCELADA

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN

Cancelada

Substituiu a Nota Nº 0000174 e foi substituída pela Nota Nº 0000198

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**2.176,50**	**943,15**	**4.353,00**	**1.451,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**145.100,00**	**3,0000**	**4.353,00**	**145.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 136.176,35

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000198 - E

Autenticidade
8Y47-4YJX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **24/06/2025 10:07:09**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31 9 9720 - 1912
3. CRM
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente-Sicoob. Ag 4027Cc. 90 635 205-3
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000176

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**2.176,50**	**943,15**	**4.353,00**	**1.451,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**145.100,00**	**3,0000**	**4.353,00**	**145.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 136.176,35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.715.038-4

FAVORECIDO: GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LT
CPF/CNPJ: 43.149.189/0001-91
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062390
AUTENTICACAO SISBB: 1.8AF.2AC.B47.066.BEC

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.
RUA PADRE VIGILATO, 2
CEP: 35300-249 - Bairro: SALATIEL
Município: Caratinga - MG
E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR
Fone: (31) 2942-0361

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
43.149.189/0001-91	****	24290

Número da NFS-e
202500000000082

Data do Serviço	Código Verificador
10/06/2025	**f86d28518**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARATINGA/MG
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (33) 3329-8000 - https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
10/06/2025	Exigível	Caratinga/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50 - SALA 01
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (16) 3374-8438 | CEP: 17402-064
Bairro: WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0025-80 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Timóteo/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO, CRM: 88447-MG. O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 1.800,00 Telefone: (31) 2942-0361 Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA-PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA- 12- R$ 1.800,00. DADOS BANCÁRIOS BANCO STONE AGÊNCIA 0001 CONTA 1715038-4 Valor aproximado dos tributos: R$293,22 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	1.800,00	2,01	36,18	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.800,00	36,18	0,00	0,00	36,18	0,00

Valor Total da NFS-e	1.800,00	Valor Líquido da NFS-e	1.800,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$51,12; Est: R$0,00; Fed: R$242,10; Total Aprox: R$293,22. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 10/06/2025 às 13:23:12.

Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000000082f86d28518431491890000191

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.
RUA PADRE VIGILATO, 2
CEP: 35300-249 - Bairro: SALATIEL
Município: Caratinga - MG
E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR
Fone: (31) 2942-0361

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
43.149.189/0001-91	****	24290

Número da NFS-e
202500000000082

Data do Serviço	Código Verificador
10/06/2025	**f86d28518**

Recebi(emos) de

GUILHERME OTAIR SILVEIRA AZEVEDO LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ _____
Data Identificação e assinatura do recebedor

202500000000082
Número da NFS-e

Competência
10/06/2025

NFS-e
f86d28518

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/06/2025 às 13:23:12.

Para consultar a autenticidade acesse: https://caratinga.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 214.591-0

FAVORECIDO: GRIGORIO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 36.519.539/0001-07
VALOR: R$ 14.600,00
DEBITO EM: 23/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062391
AUTENTICACAO SISBB: 2.EF7.EED.5BB.00B.678

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

MUNICIPIO DE ITABIRINHA

Codigo de Verificação para Autenticação: e6baf78a3

Endereço: Itabirinha, Minas Gerais, MG, 35280-000
CNPJ: 17.125.444/0001-56, E-mail: .....

Emitido em 10/06/2025 18:29:03

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
10/06/2025	Não Incidência	Microempresa Municipal	-	-	**189**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG

PRESTADOR

Razão Social: GRIGORIO SAÚDE LTDA
Nome Fantasia: GRIGORIO SAÚDE LTDA
Endereço: Rua VEREADOR ÁLVARO BICALHO, 151, - CENTRO
Itabirinha - MG - CEP: 35280000
E-mail: cassio456@hotmail.com - Fone: 3138248600 - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001254 - CPF/CNPJ: 36.519.539/0001-07

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70, - Williams
Garça - SP - CEP: 17402064
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA	HORIZONTAL ORTOPEDIA - R$ 1.250,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA	PLANTÃO MÉDICO - SOBREAVISO ORTOPEDIA - R$ 1.200,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA	PLANTÃO ORTOPEDIA - FIM DE SEMANA - R$ 3.200,16
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA	PLANTÃO ORTOPEDIA - SEG DIURNO A SEX - R$ 5.250,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA	PLANTÃO ORTOPEDIA DOMINGO - R$ 3.699,84

TOTAL R$ 14.600,00

OBSERVAÇÃO

1. Nome do médico: CÁSSIO GRIGORIO VARGAS
2. Telefone: 33 987585568
3. CRM-MG: 82686
4. Dados bancários - Agencia: 0001, Conta: 214591-0, Banco: Stone 197, Chave pix 36.519.539/0001-07
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Ortopedia / 167h trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
14.600,00	0,00	0,00	14.600,00	2.00	292,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONAL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:57:27
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.018.475
VALOR TOTAL 16.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRAGA F S M LTDA
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 18.475-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569
==========
NR.AUTENTICACAO 4.4E2.7BD.EEC.305.2AB

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	187

Data da emissão da nota: 10/06/2025 13:28:08

Data do fato gerador: 10/06/2025 13:28:08

Código de verificação: 41YHERS6E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.906.579/0001-94 — Inscrição municipal: 978001569 — Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARLIERIA Número: 55 Bairro: CENTRO SUL CEP: 35182-025

Complemento: — Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG:	16.200,0000	1,0000	16.200,0000	16.200,00	x2,98 =	482,76

Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

Médicos: MONALISA DOS REIS FRANCO MARQUES, CRM: 77483-MG.

O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 16.200,00

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA PLANTÃO GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA 108,00 R$ 16.200,00

TELEFONE: (31) 2942-0361

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BANCO DO BRASIL S.A, AGÊNCIA: 3401-0, CONTA: 18475-6

Valor aproximado dos tributos: R$2638,98 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	16.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 16.200,00 — **Valor líquido = R$ 16.200,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	16.200,00	482,76

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	187

Data da emissão da nota: 10/06/2025 13:28:08

Data do fato gerador: 10/06/2025 13:28:08

Código de verificação: 41YHERS6E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: BRAGA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 45.906.579/0001-94 Inscrição municipal: 978001569

Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R MARLIERIA Número: 55 Bairro: CENTRO SUL CEP: 35182-025

Complemento:

Celular: (31) 2942-0361

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.98%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.178,90 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 460,08 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2296-9 - ACESITA
CONTA: 578.967.222-8

FAVORECIDO: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA
CPF/CNPJ: 08.332.459/0001-02
VALOR: R$ 24.644,13
DEBITO EM: 24/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062401
AUTENTICACAO SISBB: F.3D3.767.126.4B8.5A2

6080/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	6080 / NFe	**Emissão**	11/06/2025 10:58:32	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/06/2025	**Código de verificação**	2XQI.ABXN.G5AW.LAAA	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA
CPF / CNPJ: 08.332.459/0001-02 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. CEL SILVINO PEREIRA, 332 SALA 01 - Bairro: CENTRO - Cep: 35170039
Telefone: financeiroecosdiagno **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 001318527 **Cod. Mob.:** 131852 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ECOS DIAGNOSTICOS LTDA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo Médicos: DOUGLAS NEVES GONÇALVES DIAS CRMMG nº 50287 Ag.2296 /PJ :1292 / Conta: 578967222-8 Telefone : 31999464667	R$ 26.259,06

Observações

Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - COORD. MÉDICAS COORDENADOR E RT IMAGEM 1,00 R$ 10.000,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM DIURNO 114,00 R$ 9.499,62
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - SETOR DE IMAGEM SETOR DE IMAGEM NOTURNO 84,00 R$ 3.499,44
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER 2,00 R$ 240,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FIM DE SEMANA 6,00 R$ 1.320,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA - 13,00 R$ 650,00
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ULTRASSONOGRAFIA ULTRASSONOGRAFIA FIM DE SEMANA 7,00 R$ 1.050,00
227,00 R$ 26.259,06

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
170,68	0,00	262,59	393,89	787,77

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
26.259,06	787,77	0,00	26.259,06	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 24.644,13**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	6080 / NFe	**Emissão**	11/06/2025 10:58:32	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/06/2025	**Código de verificação**	2XQI.ABXN.G5AW.LAAA	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CONTABILIDADE CASTRO ASSESSORIA CONTABIL LTDA

Recebi(emos) de **ECOS DIAGNOSTICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 6080, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2XQI.ABXN.G5AW.LAAA

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 87.866.543-0

FAVORECIDO: PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 38.948.471/0001-07
VALOR: R$ 2.600,00
DEBITO EM: 24/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062402
AUTENTICACAO SISBB: C.D10.BFC.BB7.3CD.7CA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000037 - E

Autenticidade
2I33-F1C2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 16:10:39**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PHLH SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **PHA SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **38.948.471/0001-07** IM: **25489400** IE: TELEFONE: **(31) 8951-1158**
Endereço: **RUA AMETISTA ,295 ,APT 201 - IGUACU**
CEP: **35162-018** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **pedro180595@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dra. LETÍCIA HENRIQUE SANTOS BARROS - Telefone 31 9 75221 6603 - CRM 98485
Banco 0260 - Agência 0001 - Conta Corrente 87866543-0
Competência Maio / 2025
Unidade de Atendimento HOSPITAL MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
Plantão Médico - Pronto socorro 24 h
Serviços Médicos - Contrato 001/2025 - Preifeitura Municipal de Timóteo

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**2.600,00**	**2,5213**	**65,55**	**2.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 2.600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.799.299-8

FAVORECIDO: CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LT
CPF/CNPJ: 42.753.559/0001-32
VALOR: R$ 1.830,07
DEBITO EM: 24/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062403
AUTENTICACAO SISBB: C.14E.672.F06.14B.94A

MUNICÍPIO DE SANTANA DO PARAÍSO

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Tributação e Arrecadação - Rua Dona Amélia, nº 71, Centro - CEP 35.179-000 - Santana do Paraíso/MG - Brasil - Fone: (31) 3251-6118

MUNICÍPIO DE SANTANA DO PARAÍSO

Nota: 2025100
00000030
Código Verificação
QRJ2-HYZ8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
09/06/2025 14:10:20	**06/2025**	**Timóteo - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Santana do Paraíso**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA

Nome Fantasia
VIEIRA DIAS SERVIÇOS MÉDICOS

Email
contabil.gerenciarcontabilidade@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
42.753.559/0001-32	**2646**		**Não**	**Não**	**(XX) 2942-0361**

Endereço
BARRETOS, 102, A CADASTRAR, PARQUE CARAVELAS - CEP: 35179-000 - Santana do Paraíso - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0025-80				

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, SALA 01 - Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: SEBASTIAO VIEIRA DIAS JUNIOR
2. Telefone do médico ou da contabilidade: 33999874946
3. CRM: 88019
4. Dados bancários:
BANCO: BANCO STONE
AGENCIA: 0001
CONTA: 7799299-8
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
12,68	**58,50**	**0,00**	**29,25**	**19,50**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.950,00	**0,00**	**0,00**	**1.950,00**	**3,00**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
58,50	*****	**0,00**	**1.830,07**	**1.950,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 262,28 Federal e R$ 50,12 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

Visualizado em: 09/06/2025 14:10:21
Para validação desta NFSe acesse: http://santanadoparaisomg.gestaoiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1.391 de 11 de Janeiro de 2024.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 214.591-0

FAVORECIDO: GRIGORIO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 36.519.539/0001-07
VALOR: R$ 234,35
DEBITO EM: 25/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB: E.3B1.733.86E.17C.D4B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

MUNICIPIO DE ITABIRINHA

Codigo de Verificação para Autenticação: a3e5493d2

Endereço: Itabirinha, Minas Gerais, MG, 35280-000
CNPJ: 17.125.444/0001-56, E-mail: .....

Emitido em 23/06/2025 15:59:00

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
23/06/2025	Não Incidência	Microempresa Municipal	-	-	**190**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Optante	3168705 - Timóteo - MG	3168705 - Timóteo - MG

PRESTADOR

Razão Social: GRIGORIO SAÚDE LTDA
Nome Fantasia: GRIGORIO SAÚDE LTDA
Endereço: Rua VEREADOR ÁLVARO BICALHO, 151, - CENTRO
Itabirinha - MG - CEP: 35280000
E-mail: cassio456@hotmail.com - Fone: 3138248600 - Celular: ..... - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 0001254 - CPF/CNPJ: 36.519.539/0001-07

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70, - Williams
Garça - SP - CEP: 17402064
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA AMBULATÓRIO ORTOPEDIA - 5 - R$ 234,35

OBSERVAÇÃO

1. Nome do médico: CÁSSIO GRIGORIO VARGAS
2. Telefone: 33 987585568
3. CRM-MG: 82686
4. Dados bancários - Agencia: 0001, Conta: 214591-0, Banco: Stone 197, Chave pix 36.519.539/0001-07
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Ortopedia / 5h trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo"

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
234,35	0,00	0,00	234,35	2.00	4,69

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONAL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO.O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.636.041-2

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA
CPF/CNPJ: 10.266.306/0001-48
VALOR: R$ 29.281,20
DEBITO EM: 25/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062502
AUTENTICACAO SISBB: 3.0C3.0A7.514.AB1.93C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇUAÍ

Codigo de Verificação para Autenticação: f44484c19

Endereço: Araçuaí, Minas Gerais, MG, 39600-114
CNPJ: 17.963.083/0001-17, E-mail: tributos@aracuai.mg.gov.br

Emitido em 24/06/2025 16:57:16

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
24/06/2025	Exigível	Tributacao Normal	-	-	**53**

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Não Optante	3103405 - Araçuaí - MG	3103405 - Araçuaí - MG

PRESTADOR

Razão Social: CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA
Nome Fantasia: *****
Endereço: Rua VITORIA, 35, SALA 04 - NOVA TERRA
Araçuaí - MG - CEP: 39600000
E-mail: niviocontabil@gmail.com - Fone: (31)3222-3735 - Celular: (31)98584-6879 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: 56467 - CPF/CNPJ: 10.266.306/0001-48

TOMADOR

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, sala 01 - Williams
Garça - SP - CEP: 17402064
E-mail: - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

SERVIÇO

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias eletivas (cataratas), valor unitário R$600,00, quantidade 52 valor total de R$31.200,00
Dados bancários Sicoob nº 756 Agencia 4027 Conta Corrente 906360412 CNPJ 10266306000148

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
31.200,00	0,00	0,00	31.200,00	3.00	936,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONAL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	468,00	312,00	936,00	202,80	0,00	0,00	29.281,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

	CIRURGIA CATARATA DIA 24/06/2025		
Número	**Nome**	**DN**	**Cirurgia**
1	Jose De Lurdes Felix Da Cruz	17/7/1948	Catarata
2	Maria Da Penha De Souza	17/8/1964	Catarata
3	Aguinaldo Soares De Souza	18/3/1960	Catarata
4	Rubens Rodrigues Da Silva	20/8/1965	Catarata
5	Antonieta Dias De Morais Santos	21/2/1961	Catarata
6	Antonio Francisco Do Nascimento	28/11/1958	Catarata
7	Geraldo Ribeiro De Alvarenga	19/2/1955	Catarata
8	Maria Gilza Lima Silva	6/10/1956	Catarata
9	Maria Cordeiro De Mello Brito	6/7/1957	Catarata
10	Raimundo De Lurdes Da Conceição	8/6/1940	Catarata
11	Maria Da Conceição Cruz	17/2/1946	Catarata
12	Jane Duarte Da Silva	22/11/1958	Catarata
13	Anacleto Dias Lopes	13/7/1954	Catarata
14	Santos Perreira Gordiano	12/9/1953	Catarata
15	Helena Da Conceição Costa Souza	21/9/1959	Catarata
16	Eva Da Conceição Costa	23/1/1940	Catarata
17	João Martins Cardoso	19/5/1937	Catarata
18	Reginaldo Barbosa De Carvalho	15/11/1965	Catarata
19	Nudson Luiz Bordone	12/1/1965	Catarata
20	Eny Nunes Miranda	24/10/1948	Catarata
21	Sandra Helena Ferreira Nascimento	12/1/1959	Catarata
22	Diel Carlos De Souza	16/8/1953	Catarata
23	Jose Felix Da Silva	13/6/1954	Catarata
24	Francisco Severo De Paula	6/11/1954	Catarata
25	Ademar Barbosa	19/8/1966	Catarata
26	Diniva Aparecida Martins	19/12/1966	Catarata
27	Dilma Soares Do Carmo Santos	17/4/1962	Catarata
28	Gislene Dos Santos Silveira	14/9/1964	Catarata
29	Maria Zelia Miranda	16/10/1949	Catarata
30	Maria Eliete Verteiro Gabriel	19/8/1963	Catarata
31	Tereza Cristina Martins	18/8/1963	Catarata

32	Carlos Aparecido Silva	14/5/1963	Catarata
33	Leontina Resende Abrahao	12/6/1944	Catarata
34	Enedina Gonçalves De Oliveira	15/5/1937	Catarata
35	Vilma Mordesto Da Rocha	20/3/1961	Catarata
36	Elma Santana Silva Nascimento	17/5/1974	Catarata
37	Maria Ciriaca Da Cruz	8/8/1951	Catarata
38	Wandeleia Orminda Soares Magalha	27/7/1967	Catarata
39	Schirley ozania Soares Maralhaes	20/5/1963	Catarata
40	Gilson luz De Almeira	10/12/1953	Catarata
41	Geraldo Magela De Morais	25/12/1947	Catarata
42	Maria Francisca Batista Moura	9/3/1953	Catarata
43	Debora Batista Gonçalves Dias	15/9/1954	Catarata
44	Eugenio Almeida Gouveia	5/4/1954	Catarata
45	Jose Marciano Ferreira	3/4/1964	Catarata
46	Maria Das Dores Martins Santos	10/8/1947	Catarata
47	Terezinha auxiliadora Laurindo Teixeira	31/8/1953	Catarata
48	Maria Da Conceição Andrade Perreira	24/7/1942	Catarata
49	Divino Monteiro Marcos Rodrigues	4/4/1946	Catarata
50	Maria Das Gracas De Souza Lima	3/6/1952	Catarata
51	Geraldo Washington Ferreira	30/7/1952	Catarata
52	Flautides Batista	02/05/55	Catarata

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 782.913.862-4

FAVORECIDO: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 60.352.437/0001-16
VALOR: R$ 19.066,67
DEBITO EM: 25/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062503
AUTENTICACAO SISBB: C.7CB.C97.F19.B44.CC3

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	3

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:52:00

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:52:00

Código de verificação: TZW3LH1SZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 60.352.437/0001-16 Inscrição municipal: 978004366 Telefone:

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 255 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-412

Complemento: LOJA 02 Celular: (31) 9673-5838

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: GESTECGESTAOCONTABIL@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS PRESTADOS: PLANTÃO PRONTO SOCORRO - QUANTIDADE - VALOR MEDICO HOSPITALAR - 176,00 - R$ 19.066,67 PERÍODO E LOCAL DE REALIZAÇÃO DOS SERVIÇOS: Maio/2025 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAL BRASIL - TIMÓTEO Médicos: LUAN ARAUJO PIRCHINE CRM 108961/MG Telefone: (31) 99340-5939 O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 19.066,67 "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo". Dados bancários: Banco Nu Pagamentos S.A Agência: 0001 Conta Corrente: 782913862-4 Pix: 60.352.437/0001-16 CNPJ PIRCHINER SERVICOS MEDICOS .	19.066,6700	1,0000	19.066,6700	19.066,67	x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	19.066,67								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 19.066,67 **Valor líquido = R$ 19.066,67**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	19.066,67	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	3

Data da emissão da nota: 09/06/2025 14:52:00

Data do fato gerador: 09/06/2025 14:52:00

Código de verificação: TZW3LH1SZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: PIRCHINER SERVICOS MEDICOS LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 60.352.437/0001-16 Inscrição municipal: 978004366 Telefone:

Endereço: AV ALMIR DE SOUZA AMENO (10956) Número: 255 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-412

Complemento: LOJA 02 Celular: (31) 9673-5838

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: GESTECGESTAOCONTABIL@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.564,47 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 490,01 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.441-2

FAVORECIDO: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA
CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 25/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062504
AUTENTICACAO SISBB: 1.9A4.DD6.984.BC4.8A7

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	91

Data da emissão da nota: 23/06/2025 14:07:41

Data do fato gerador: 23/06/2025 14:06:06

Código de verificação: M5K8WMCRC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41 — Inscrição municipal: 978002907 — Telefone:

Endereço: R 77 Número: 39 Bairro: NOVO HORIZONTE.. CEP: 35180-246

Complemento: — Celular: (31) 9993-2985

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: DALTON_GLA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
DALTON GONÇALVES LIMA ALVES - CRM 0076026-MG (31) 99993-2985 Agência - 4027 Cc - 90635441-2 Sicoob Competência: Maio/2025	100,0000	1,0000	100,0000	100,00	x2,01 =	2,01

Unidade Tipo Quantidade Valor
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. - ORTOPEDIA RETIRADA DE FIO DE KIRSCHNER 1,00 R$ 100,00

Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
"Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	100,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 100,00 | **Valor líquido = R$ 100,00**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	100,00	2,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 13,45 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 2,84 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.339.849-3

FAVORECIDO: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
VALOR: R$ 938,50
DEBITO EM: 25/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062505
AUTENTICACAO SISBB: A.850.3F1.3A8.A6F.3F9

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

PREFEITURA DE ENGENHEIRO CALDAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Joaquim Manoel Ribeiro, 28 - Centro - CEP: 35.130.000

Número da Nota: 202500000000053

Código de Verificação: CDXN-ZQUM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 23/06/2025 13:37:28
Natureza da Operação: EXIGÍVEL
Período de Tributação: 06/2025
Tributação: OUTRO MUNICÍPIO
Local de Tributação: LOCAL DA PRESTAÇÃO
Local da Prestação: TIMOTEO/MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CPF/CNPJ: 18.492.754/0001-71
Enquadramento: ISS HOMOLOGADO
Insc. Municipal: 1183
Endereço Completo: RUA DUQUE DE CAXIAS 124 - BAIRRO CENTRO - CEP:35.130-000
Cidade-UF: ENGENHEIRO CALDAS-MG
Insc.Estadual:
Telefone: ((3) 3) 3-234-1806
Email: companhiacontabil@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Endereço Completo: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 - BAIRRO WILLIAMS - CEP:17.402-064 GARCA-SP
Email:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓI

Atividade: 8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

1. Nome completo do médico: LUCAS DE SOUZA FERREIRA
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 91100013
3. CRM : 045434 MG
4. Dados bancários: Cora SCD-403 AGENCIA: 0001 CONTA: 5339849-3 CNPJ: 18.492.754/0001-71.
5. Competência MAIO/2025
7. HISTEROSCOPIA - QUANTIDADE 1
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$1.000,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00
PIS(R$)	**COFINS(R$)**	**INSS(R$)**	**IR(R$)**	**CSLL(R$)**	**Outras Retenções (R$)**
R$6,50	R$30,00	R$0,00	R$15,00	R$10,00	R$0,00
Base de Cálculo (R$)	**Aliquota (%)**	**ISS (R$)**	**ISS Retido (R$)**	**Total Retenções (R$)**	**Valor Liquido (R$)**
R$1.000,00	2,00	R$20,00	R$0,00	R$61,50	R$938,50

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R$ 160.20 (16.02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 134.50 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 25.70 (2.57%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota de Número:202500000000053 Código de Verificação:CDXN-ZQUM Emitida dia 23/06/2025 às 13:37

Recebi da empresa PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA
os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://nfe.engenheirocaldas.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.441-2

FAVORECIDO: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA
CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41
VALOR: R$ 374,96
DEBITO EM: 25/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062506
AUTENTICACAO SISBB: B.9CF.D43.601.B5C.72A

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	90

Data da emissão da nota: 23/06/2025 13:34:15

Data do fato gerador: 23/06/2025 13:30:31

Código de verificação: SNNEHN5MQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: INSTITUTO MEDICO DASR LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 50.459.712/0001-41 — Inscrição municipal: 978002907 — Telefone:

Endereço: R 77 Número: 39 Bairro: NOVO HORIZONTE.. CEP: 35180-246

Complemento: — Celular: (31) 9993-2985

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: DALTON_GLA@YAHOO.COM.BR — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
DALTON GONÇALVES LIMA ALVES - CRM 0076026-MG (31) 99993-2985 Agência - 4027 Cc - 90635441-2 Sicoob Competência: Maio/2025 Unidade Tipo Quantidade Valor HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA AMBULATÓRIO ORTOPEDIA 8,00 R$ 374,96 Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO "Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	374,9600	1,0000	374,9600	374,96x2,01 =		7,54

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	374,96								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 374,96 — **Valor líquido = R$ 374,96**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	374,96	7,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 50,43 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 10,65 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.528-8

FAVORECIDO: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25
VALOR: R$ 421,83
DEBITO EM: 25/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062507
AUTENTICACAO SISBB: 2.016.801.E9F.12B.528

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	554

Data da emissão da nota: 24/06/2025 08:24:33

Data do fato gerador: 24/06/2025 08:24:33

Código de verificação: 1YCDN8UMT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211667493

CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25 Inscrição municipal: 15004054 Telefone: (31) 3824-8600

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 1090 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: FELIPE TEIXEIRA PÔNCIO VITA, CRM: 56947-MG. O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 421,83	421,8300	1,0000	421,8300	421,83x3,29 =		13,88

Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 2942-0361
Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA-AMBULATÓRIO ORTOPEDIA - 9,00- R$ 421,83

DADOS BANCÁRIOS
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB
AGÊNCIA 4027-4
CONTA 40.018.528-8

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Valor aproximado dos tributos: R$ 68,72 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.
.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	421,83								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 421,83 **Valor líquido = R$ 421,83**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	421,83	13,88

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	554

Data da emissão da nota: 24/06/2025 08:24:33

Data do fato gerador: 24/06/2025 08:24:33

Código de verificação: 1YCDN8UMT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: VITA SERVICOS MEDICOS LTDA. Inscrição estadual: 31211667493

CPF/CNPJ: 36.939.453/0001-25 Inscrição municipal: 15004054 Telefone: (31) 3824-8600

Endereço: AV ARY BARROSO Número: 1090 Bairro: Serenata CEP: 35180-442

Complemento: Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: nf@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.29%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 56,74 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 11,98 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3219-0 - SICOOB CREDCOOPER
CONTA: 7.995-2

FAVORECIDO: COSTA E FRANCO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 24.477.086/0001-06
VALOR: R$ 328,09
DEBITO EM: 25/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062508
AUTENTICACAO SISBB: 3.A0C.6A1.93E.2D5.90F

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000027 - E

Autenticidade
1SSC-E0G8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **23/06/2025 10:13:03**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **COSTA & FRANCO SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **24.477.086/0001-06** IM: **21055600** IE: TELEFONE: **33 33221016**
Endereço: **RUA MILTON CAMPOS ,33 ,201 - CIDADE NOBRE**
CEP: **35162-393** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **contato@doctorsimples.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: BELMIRO COSTA NETO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31) 9 9767-3748
3. CRM-MG: 50413
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente: BANCO SICOOB CREDCOOPER COOP.: 3219-0 CONTA: 7.995-2
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas:AMBULATÓRIO ORTOPEDIA
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**328,09**	**3,1822**	**10,44**	**328,09**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 328,09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.896.385-7

FAVORECIDO: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10
VALOR: R$ 140,61
DEBITO EM: 25/06/2025
==========
DOCUMENTO: 062509
AUTENTICACAO SISBB: 5.338.08D.28E.C2A.475

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	2301

Data da emissão da nota: 23/06/2025 10:47:46

Data do fato gerador: 23/06/2025 10:47:46

Código de verificação: NOAQK0RZ2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: *********

Nome/Razão social: CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 05.621.059/0001-10 Inscrição municipal: 1181800 Telefone: (31) 3842-1080

Endereço: R 6 Número: 102 Bairro: Timirim CEP: 35182-390

Complemento: A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: almeida@contalmeida.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento: SALA 01

Município: Garça UF: SP

E-mail: Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Serviços Médicos prestados em Timóteo MG	140,6100	1,0000	140,6100	140,61	x5,00 =	0,00

Dr Gunther Geraldo Dutra Ernesto Junior - CRM MG - 50462
Contato: 31 98902-1070
Dados Bancarios: Sicoob 756 Ag 4027-4 C/C: 28.896.385-7
Competencia: maio/25
Unidade de Atendimento: Hospital e Maternidade Vital Brazil Timoteo- MG
Ambulatório Ortopedia - 3hs- 140,61
Serviços Médicos - Contato de gestão 001/2025- Prefeitura Municipal de Timoteo.

.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		Apresent.	140,61								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 140,61 **Valor líquido = R$ 140,61**

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	140,61	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 18,91 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 3,99 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090316007400500299665174311230000195400
BENEFICIARIO:
IBIPAR SA
NOME FANTASIA:
TECNOSERVE PROVEDORES DIGITAIS EIRE
CNPJ: 07.729.358/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	62.510
NOSSO NUMERO	31600740000299665
CONVENIO	03160074
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.954,00
VALOR COBRADO	1.954,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.36E.C11.A52.C16.9FE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL

Vencimento
25/06/2025

Agência / Código Beneficiário
00166-X / 124961-4

Nosso número
3160074000029966

(=) Valor do documento
1954,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03160.074005 00299.664177 7 11230000195400**

Local de pagamento
Pagável Preferencialmente no Banco do Brasil

Vencimento
25/06/2025

Beneficiário
IBIPAR S/A

Agência / Código Beneficiário
00166-X / 124961-4

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento
23/06/2025	4508197	DM	N	23/06/2025

Nosso Número
31600740000299664

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento
1954,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento multa de 2% e juros de 0,033% ao dia
Não receber após 60 dias de vencido
Após o vencimento, sujeito a negativação do CPF nos órgãos de proteção ao crédito

Ibi Internet Incrível

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage,0,
- CEP: 35180320 Timirim - Timóteo - MG

Sacador / Avalista

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO

.:NOTA FISCAL SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO:.

IBIPAR S.A.
Rua HENRIQUE BAHIA 121 CENTRO
Governador Valadares-MG CEP: 35010-420
CNPJ : 07.729.358/0001-07 FONE: (33) 3212-6600
IE: 0034442710082 IM: 771173

Número : 1651692
Data : 20/04/2025
Modelo 21 Série : 1
5307: Prestação de serviço de comunicacão a não

Dados do Tomador de Serviços

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO — CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80
Rua Rua José Júlio Lage sn Timirim — IE: Isento

Timóteo MG — CEP: 35180320 FONE: (16) 933748438

Chave de Codificação Digital

e8cb19eaab12423c6eff110e7e850433

Item	Descrição do Serviço/Produto	Valor Total R$	Base de ICMS R$	Alíquota de ICMS
PLA000174	TEC B2B DEDICADO FTTH 200MB PJ	1.50...	1.50...	18,...

Total : 1.500,00

Informações Adicionais

Forma de Pagamento: À vista — Vencimento: 30/05/2025

Observações:

.:NOTA FISCAL SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO:.

TECNOSERVE PROVEDORES DIGITAIS LTDA
RUA HENRIQUE BAHIA, 121 - CENTRO
/ MG - CEP: 35010-420
Fone:
CNPJ: 07.729.358/0001-07 I.E.: 34442710082

Número: 20140
Emissão: 20/04/2025
Modelo 21 Série: 1
5908 - Remessa de bem por conta de contrato de

Dados do tomador de serviços

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Contato:
Endereço: Rua Rua José Júlio Lage, sn
Bairro: Timirim
Cidade: Timoteo **CEP:** 35180320
CNPJ: **I.E.:**

Chave de Códificação Digital

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Base ICMS	% ICMS	TOTAL
PLA000046	IP PUBLICO / 29-XXXX	0,00	0,00	400,00

Total: **400,00**

Informações Adicionais

Forma de Pagamento: **À vista** Vencimento: 30/05/2025

OBSERVAÇÕES

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090316007400500299664177711230000195400
BENEFICIARIO:
IBIPAR SA
NOME FANTASIA:
TECNOSERVE PROVEDORES DIGITAIS EIRE
CNPJ: 07.729.358/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	62.511
NOSSO NUMERO	31600740000299664
CONVENIO	03160074
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.954,00
VALOR COBRADO	1.954,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.B5E.235.7DD.DD3.CA6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL

Vencimento
25/06/2025

Agência / Código Beneficiário
00166-X / 124961-4

Nosso número
3160074000029966

(=) Valor do documento
1954,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03160.074005 00299.665174 3 11230000195400**

Local de pagamento
Pagável Preferencialmente no Banco do Brasil

Vencimento
25/06/2025

Beneficiário
IBIPAR S/A

Agência / Código Beneficiário
00166-X / 124961-4

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento
23/06/2025	4508196	DM	N	23/06/2025

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número
31600740000299665

(=) Valor do documento
1954,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento multa de 2% e juros de 0,033% ao dia
Não receber após 60 dias de vencido
Após o vencimento, sujeito a negativação do CPF nos órgãos de proteção ao crédito

Ibi Internet Incrível

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage,0,
- CEP: 35180320 Timirim - Timóteo - MG

Sacador / Avalista

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA/FICHA DE COMPENSAÇÃO

.:NOTA FISCAL SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO:.

IBIPAR S.A.
Rua HENRIQUE BAHIA 121 CENTRO
Governador Valadares-MG CEP: 35010-420
CNPJ : 07.729.358/0001-07 FONE: (33) 3212-6600
IE: 0034442710082 IM: 771173

Número : 1707544
Data : 13/05/2025
Modelo 21 Série : 1
5307: Prestação de serviço de comunicacão a não

Dados do Tomador de Serviços

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO — CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80
Rua Rua José Júlio Lage sn Timirim — IE: Isento

Timóteo MG — CEP: 35180320 FONE: (16) 933748438

Chave de Codificação Digital

48690262ba5ab17a1ef70c8f89a5f23d

Item	Descrição do Serviço/Produto	Valor Total R$	Base de ICMS R$	Alíquota de ICMS
PLA000174	TEC B2B DEDICADO FTTH 200MB PJ	1.50...	1.50...	18,...

Total : 1.500,00

Informações Adicionais

Forma de Pagamento: À vista — Vencimento: 30/05/2025

Observações:

.:NOTA FISCAL SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO:.

TECNOSERVE PROVEDORES DIGITAIS LTDA
RUA HENRIQUE BAHIA, 121 - CENTRO
/ MG - CEP: 35010-420
Fone:
CNPJ: 07.729.358/0001-07 I.E.: 34442710082

Número: 21915
Emissão: 13/05/2025
Modelo 21 Série: 1
5908 - Remessa de bem por conta de contrato de

Dados do tomador de serviços

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Contato:
Endereço: Rua Rua José Júlio Lage, sn
Bairro: Timirim
Cidade: Timoteo **CEP:** 35180320
CNPJ: 45.349.461/0025-80 **I.E.:** Isento

Chave de Códificação Digital

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Base ICMS	% ICMS	TOTAL
PLA000046	IP PUBLICO / 29-XXXX	0,00	0,00	400,00

Total: 400,00

Informações Adicionais

Forma de Pagamento: **À vista** Vencimento: 30/05/2025

OBSERVAÇÕES

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125299415520228900006551063411180000190000
BENEFICIARIO:
IBI TELECOM
NOME FANTASIA:
IBI TELECOM
CNPJ: 07.729.358/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
IBI TELECOM
CNPJ: 07.729.358/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	62.512
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
JUROS/MULTA	41,10
VALOR COBRADO	1.941,10

==========

NR.AUTENTICACAO 0.926.70F.CE1.777.E96

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Sicredi

Vencimento
20/06/2025

Agência / Código do Beneficiário
0228.00.00655

Nosso número
25/294155-2

(=) Valor do documento
1900,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Sicredi **748-X** **74891.12529 94155.202289 00006.551063 4 11180000190000**

Local de pagamento
Pagável Preferencialmente no Banco Sicredi

Vencimento
20/06/2025

Beneficiário
IBIPAR S/A

Agência / Código do Beneficiário
0228.00.00655

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento
16/04/2025	4369996	DM	N	16/04/2025

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso número
25/294155-2

(=) Valor do documento
1900,00

Instruções (texto de reponsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento multa de 2% e juros de 0,033% ao dia
Não receber após 60 dias de vencido
Após o vencimento, sujeito a negativação do CPF nos órgãos de proteção ao crédito

Ibi Internet Incrível

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage,0,
35180320 Timirim - Timóteo - MG

Sacador / Avalista

.:NOTA FISCAL SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO:.

IBIPAR S.A.
Rua HENRIQUE BAHIA 121 CENTRO
Governador Valadares-MG CEP: 35010-420
CNPJ : 07.729.358/0001-07 FONE: (33) 3212-6600
IE: 0034442710082 IM: 771173

Número : 1708874
Data : 01/06/2025
Modelo 21 Série : 1
5307: Prestação de serviço de comunicacão a não

Dados do Tomador de Serviços

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO — CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80
Rua Rua José Júlio Lage sn Timirim — IE: Isento

Timóteo MG — CEP: 35180320 FONE: (16) 933748438

Chave de Codificação Digital

9f84966da4836cbf3f067b3a4823122e

Item	Descrição do Serviço/Produto	Valor Total R$	Base de ICMS R$	Alíquota de ICMS
PLA000174	TEC B2B DEDICADO FTTH 200MB PJ	1.50...	1.50...	18,...

Total : 1.500,00

Informações Adicionais

Forma de Pagamento: À vista — Vencimento: 20/06/2025

Observações:

.:NOTA FISCAL SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO:.

TECNOSERVE PROVEDORES DIGITAIS LTDA
RUA HENRIQUE BAHIA, 121 - CENTRO
/ MG - CEP: 35010-420
Fone:
CNPJ: 07.729.358/0001-07 I.E.: 34442710082

Número: 22033
Emissão: 01/06/2025
Modelo 21 Série: 1
5908 - Remessa de bem por conta de contrato de

Dados do tomador de serviços

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Contato:
Endereço: Rua Rua José Júlio Lage, sn
Bairro: Timirim
Cidade: Timoteo **CEP:** 35180320
CNPJ: 45.349.461/0025-80 **I.E.:** Isento

Chave de Códificação Digital

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	Base ICMS	% ICMS	TOTAL
PLA000046	IP PUBLICO / 29-XXXX	0,00	0,00	400,00

Total: **400,00**

Informações Adicionais

Forma de Pagamento: **À vista** Vencimento: 20/06/2025

OBSERVAÇÕES

26/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:28:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

DATA DA TRANSFERENCIA 26/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.877.000.008.760
VALOR TOTAL 967,73

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OMNIS CLIN MED E CIR LTDA
AGENCIA: 2877-0 CONTA: 8.760-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569

NR.AUTENTICACAO 9.065.1EC.0B0.693.E56

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000454 - E

Autenticidade
QVAM-G8F3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **24/06/2025 12:59:39**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA**
Nome Fantasia: **OMNIS**
CNPJ/CPF: **04.370.509/0001-87** IM: **7840600** IE: TELEFONE: **(31) 3824-6060**
Endereço: **RUA CAVIUNA ,206 - HORTO**
CEP: **35160-295** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **desconcontabilidadedc@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"SERVIÇOS MÉDICOS - CONTRATO DE GESTÃO 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO"
UNIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO

DR RAFAEL LIMA LOPES - CRM: 66.854 - MG
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - FONE: 31-98970-5960 / 31-3824-6060

DADOS BANCÁRIOS :
BANCO DO BRASIL
AG: 2877-0
CC: 8760-2
COMPETÊNCIA: MAIO / 2025
QUANTIDADE DE HORAS TRABALHADAS : 22,00
VALOR BRUTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS: R$ 1031,14

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**15,47**	**6,70**	**30,93**	**10,31**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**1.031,14**	**3,0000**	**30,93**	**1.031,14**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 967,73

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.30.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.569-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SAMIRA ARAUJO ANDRADE

CPF/CNPJ: 124.561.886-59

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.634-3

DATA DO PAGAMENTO: 26/06/2025

VALOR: 2.662,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.114.E9A.5BA.3CE.650

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9910	SAMIRA ARAUJO ANDRADE	18581687	124.561.886-59	66634-3	2.662,02

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.662,02
(dois mil seiscentos e sessenta e dois reais e dois centavos)

GARCA, 24/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0025-80	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01				WILLIAMS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.402-064	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
210.18864.33-6	SAMIRA ARAUJO ANDRADE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA VALE DO IVAIR, 33				MORADA DO VALE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
CORONEL FABRICIANO	MG	35.171-188	28500020000 - 00040 / M	124.561.886-59
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/09/1997	MARISTELA MARIA ARAUJO FRANCA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.928,60	27/03/2025		17/06/2025	RA1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.487,50	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 172,04	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 757,11	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 748,79	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 249,60
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.415,04**

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 349,44	112.1 Previdência Social	R$ 126,58
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,78	114.1 IRRF	R$ 220,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 753,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.662,02**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.199.841-6

FAVORECIDO: SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMAC
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55
VALOR: R$ 3.800,00
DEBITO EM: 26/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: 4.468.CD0.805.1CD.718

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8376	**10547**	**24/06/2025**

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Timóteo - MG

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE, SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE. PROD 1-4-2025 - 30-4-2025. PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 |Trib aprox R$: 511,10 Federal e 148,58 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.800,00	3.800,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.800,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	76,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

Esta é a chave de validação: KNDZ-XXMF

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.579.584-6

FAVORECIDO: DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GER
CPF/CNPJ: 36.633.813/0001-66
VALOR: R$ 4.082,48
DEBITO EM: 26/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062602
AUTENTICACAO SISBB: E.40A.3FC.E70.277.11E

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000033 - E

Autenticidade
D72I-WFS2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **24/06/2025 10:29:08**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA.**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **36.633.813/0001-66** IM: **25051800** IE: TELEFONE: **(31) 2942-0361**
Endereço: **RUA PALMEIRAS ,690 ,APT 1302 - HORTO**
CEP: **35160-311** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **registro@fordoctor.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados em:
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA
Médicos: FELIPE DE AGUILAR PINTO DIAS, CRM: 68247-MG.
O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 4.350,00
TELEFONE: (31) 2942-0361

HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL- CIRURGIA GERAL DE GRANDE PORTE- 5 - R$ 4.000,00.
HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIR.ELE. GERAL- HERNIORRAFIA- 1 - R$ 350,00

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER S.A.
AGÊNCIA 0001
CONTA 5579584-6
CHAVE PIX PJ: 36.633.813/0001-66

Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
404 - Instrumentação cirúrgica.

Valor Aprox. Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R$ 708,62 - Aliq: 16,29%**

Código de Atividade (CNAE)
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgênc [...]

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**65,25**	**28,27**	**130,50**	**43,50**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**4.350,00**	**3,0000**	**130,50**	**4.350,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.082,48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 40.018.770-1

FAVORECIDO: NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA L
CPF/CNPJ: 27.151.600/0001-07
VALOR: R$ 312,84
DEBITO EM: 26/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062603
AUTENTICACAO SISBB: C.FD4.CC4.1DE.F50.740

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000033 - E

Autenticidade
UP51-XFP9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **24/06/2025 08:26:58**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.151.600/0001-07** IM: **25182800** IE: TELEFONE: **(31) 3825-3013**
Endereço: **RUA R DOM CAVATI ,151 - BELA VISTA**
CEP: **35160-184** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **cadastro@apicenet.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: DANILO TRAVASSOS MELO
2. Telefone do médico ou da contabilidade: (31)98341-0344 ou (31) 3824-8000.
3. CRM: CRM-MG 8291-3
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente :
SICOOB
AG: 4027
CC:40.018.770-1
NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ:27.151.600/0001-07
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas: Especialidade: Ortopedia e Traumatologia/Número de horas trabalhadas: 7.
8. Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**0,00**	**2,13**	**9,84**	**3,28**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**328,09**	**3,0000**	**9,84**	**328,09**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 312,84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4105-X - COSMIPA
CONTA: 49.031-8

FAVORECIDO: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA
CPF/CNPJ: 59.073.903/0001-45
VALOR: R$ 4.223,25
DEBITO EM: 26/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062604
AUTENTICACAO SISBB: 6.549.080.BA8.BE2.4F0

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	42 / NFe	**Emissão**	24/06/2025 08:54:41	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	24/06/2025	**Código de verificação**	S709.LN55.2CYW.LKNH	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA
CPF / CNPJ: 59.073.903/0001-45 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Efrem Macedo, 97 ******** - Bairro: CENTRO - Cep: 35170006
Telefone: **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 153017 **Cod. Mob.:** 153017 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - HISTERECTOMIA 6,00 31 997201912 Dr Humberto Vaz Werneck Júnior, CRM 25375 DADOS BANCÁRIOS: BANCO 0756 AGÊNCIA 4105 CONTA CORRENTE 49031-8 CHAVE PIX: 59.073.903/0001-45	R$ 4.500,00	1,00	R$ 4.500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
29,25	0,00	45,00	67,50	135,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
4.500,00	135,00	0,00	4.500,00	3,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 4.223,25**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA

Recebi(emos) de **WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 42, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/S709.LN55.2CYW.LKNH

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.911.312-1

FAVORECIDO: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01
VALOR: R$ 446,90
DEBITO EM: 26/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062605
AUTENTICACAO SISBB: C.164.3B5.010.F99.154

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	598

Data da emissão da nota: 24/06/2025 08:37:03

Data do fato gerador: 24/06/2025 08:37:03

Código de verificação: WPKEGBFKY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01 Inscrição municipal: 15003345 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 36 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: APT 301 A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente aos serviços médicos prestados em Timóteo - MG: Período de realização dos serviços: Maio/2025 / HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO Médicos: THIAGO MIRANDA MOREIRA, CRM: 67400-MG. O valor bruto dos serviços prestados foi: R$ 468,70. Telefone: 31 2942-0361 HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - ORTOPEDIA-AMBULATÓRIO ORTOPEDIA- 10- R$ 468,70. DADOS BANCÁRIOS BANCO: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - SICOOB AGENCIA: 4027 CONTA: 28.911.312-1 Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Valor aproximado dos tributos: R$ 76,35 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT .	468,7000	1,0000	468,7000	468,70x5,00 =	23,44

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	446,90								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 3,05	R$ 14,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,69	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 468,70 | **Valor líquido = R$ 446,90**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	468,70	23,44

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	598

Data da emissão da nota: 24/06/2025 08:37:03

Data do fato gerador: 24/06/2025 08:37:03

Código de verificação: WPKEGBFKY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ********

Nome/Razão social: MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 29.341.946/0001-01 Inscrição municipal: 15003345 Telefone: (31) 2942-0361

Endereço: R Juscelino Kubitschek Número: 36 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: APT 301 A Celular:

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: contato@fordoctor.com.br Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 63,04 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 13,31 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 90.635.205-3

FAVORECIDO: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
CPF/CNPJ: 50.149.146/0001-71
VALOR: R$ 4.786,35
DEBITO EM: 26/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062606
AUTENTICACAO SISBB: 8.577.578.4CE.A3A.057

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000200 - E

Autenticidade
6FZ8-SIN7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **25/06/2025 10:06:56**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA ANESTESIOVALE LTDA**
CNPJ/CPF: **50.149.146/0001-71** IM: **30922500** IE: TELEFONE: **3125551912**
Endereço: **RUA CARIJOS ,245 - IGUACU**
CEP: **35162-046** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **regularizacao@medcapital.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Nome completo do médico: CLINICA ANESTESIOVALE LTDA
2. Telefone do médico ou da contabilidade:31 99720 - 1912
3. CRM
4. Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente- Dados bancários da PJ banco / agência/ conta corrente - Ag 4027 Cc. 90 635 205-3
5. Competência Maio/2025
6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO
7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas
8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo".

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Em substituição a Nota Nº 0000191

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**76,50**	**33,15**	**153,00**	**51,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.100,00**	**3,0000**	**153,00**	**5.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 4.786,35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.199.841-6

FAVORECIDO: SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMAC
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55
VALOR: R$ 3.800,00
DEBITO EM: 26/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062607
AUTENTICACAO SISBB: B.009.C64.A56.1E1.478

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8377	10548	24/06/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Timóteo - MG

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE, SOFTWARE DE GESTAO EM SAUDE. PROD 1-5-2025 - 31-5-2025. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.|Trib aprox R$: 511,10 Federal e 148,58 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.800,00	3.800,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.800,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	76,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

Esta é a chave de validação: HCVS-SERE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3492-4 - GOV.VALADARES-CENTRO
CONTA: 13.002.861-7

FAVORECIDO: CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIR
CPF/CNPJ: 08.777.333/0001-33
VALOR: R$ 3.559,29
DEBITO EM: 27/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB: B.2B7.BDE.E06.266.B88

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Tributação e Arrecadação (DTA)
R MARECHAL FLORIANO, 905 - Centro
Governador Valadares - MG - 35010140

Nota: 2025000 01002410

Código Verificação **537FB9CF6**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeS

Código QR

Data e Hora de Emissão: **25/06/2025 - 15:44 hs**

Período de Competência: **06/2025**

Município de Prestação: **Governador Valadares - MG**

Reg. Especial Tributação: **Lucro presumido**

Natureza da Operação: **Tributação no município**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CONSULTORIA MEDICA EM PATOLOGIA CIRURGICA E CITOPATOLOGIA LTDA - ME**

CPF/CNPJ: **08.777.333/0001-33**

Nome Fantasia: **Examinare**

Inscrição Municipal: **534321**

Email: **faturamento@examinaregv.com.br**

Fone/Fax: **(33) 99900-5516**

Inscrição Estadual:

Incentivador Cultural: **Não**

Simples Nacional: **Não**

MEI: **Não**

Endereço: **RUA BARAO DO RIO BRANCO, 586, A - CENTRO - CEP: 35.010-030 - Governador Valadares - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0025-80**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

Email:

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 101 - WILLIAMS - CEP: 17.402-064 - Garça - SP**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: **4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**

CNAE: **8640-2/01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica**

Intermediário:

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 3.792,54

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
24,65	113,78	0,00	56,89	37,93	0,00

Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
0,00	0,00	0,00	**3.792,54**	**3,00000**

		ISS (R$)	ISS Retido (R$)	**Valor Líquido (R$)**
		113,78	**0,00**	**3.559,29**

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFeS pode ser verificada no site https://governadorvaladares-mg.issintegra.com.br/.
Esta NFe foi emitida com respaldo na Lei Complementar 34/2001 e no Decreto Nº 12.053, de 12 de junho de 2024

Emitido por: Michele Mendonça

FATURA

Data/Hora: 03/06/2025 18:00

Consultoria Médica em Patologia Cirúrgica e Citopatologia

CNPJ: 08.777.333.0001/33
Tel: 33 3271-2316

Hospital e Maternidade de Timóteo

Exame	Paciente	Dt. recep.	Cdigo	Procedimento	Qtd	Valor Unit.	Valor	Convênio	Carteirinha	Senha	Médico	Guia	Atendimento
B-006891-25	Edina Aparecida Cruz	07/05/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-006894-25	Liliane Ezequiel da Cruz	07/05/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-006895-25	Elislaine Cristina Venceslau Alvarenga	07/05/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Mônica Diniz de Souza		
B-006897-25	Daniela Cristina Dias Martins	07/05/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Camila Bacelar Bastos		
B-006920-25	Luana Santiago André	07/05/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-006922-25	Ana Carolina Moreira Mranda	07/05/2025 13:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-006977-25	José Canarios Silva	07/05/2025 20:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Vinícius Pires Rodrigues		
B-007157-25	Maria do Carmo Souza Silva	09/05/2025 07:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Eduardo Moreira de Souza		
B-007158-25	Sebastiana Inez de Jesus	09/05/2025 07:	020302003-0	Anatomopatológico Biópsia	1	81,56	81,56	Hospital e Maternidade de Timóteo			Sebastião Vieira Dias Junior		
B-007160-25	Jefte Caio de Freitas Carvalho	09/05/2025 07:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Felippe Ferreira F. Feitosa		
B-007635-25	Giodânia Pinheiro de Freitas	15/05/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-007638-25	Andreia de Jesus Leão	15/05/2025 12:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Humberto Vaz Werneck Junior		
B-007645-25	Marycelly Aparecida Viana	16/05/2025 14:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Felippe Ferreira F. Feitosa		
B-007790-25	Emanuelly Vitoria de Paiva Oliveira	21/05/2025 09:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Renato Rosa Almeida		
B-008209-25	Lidiane Gomes da Silva	27/05/2025 15:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Lucas de Souza Ferreira		
B-008653-25	Rogeria Braz Moreira	30/05/2025 15:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Felipe de Aguilar Pinto Dias		
B-008654-25	Alcina Boaventura Barbosa	30/05/2025 16:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Felipe de Aguilar Pinto Dias		
B-008656-25	Janaine de Cassia Farias Vitorino	30/05/2025 16:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Monalisa dos Reis Franco Marques		
B-008657-25	Andrey Kerlon Castro dos Santos	30/05/2025 17:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Felipe de Aguilar Pinto Dias		
B-008665-25	Luciano Luic Machado	30/05/2025 17:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Rafael Fortes		

Hospital e Maternidade de Timóteo

Exame	Paciente	Dt. recep.	Cdigo	Procedimento	Qtd	Valor Unit.	Valor	Convênio	Carteirinha	Senha	Médico	Guia	Atendimento
B-008670-25	Stefany Souza Andrade França	30/05/2025 17:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	2	122,34	244,68	Hospital e Maternidade de Timóteo			Mariana Dias Santiago		
B-008671-25	Jhully Cristian Xavier Silva	30/05/2025 17:	020302003-0	Anátomo Patológico Peça	1	122,34	122,34	Hospital e Maternidade de Timóteo			Rafael Dias Moura		

Qtd de Guias: 0
Qtd exames: 22
Qtd de procedimentos: 32 **Valor** 3.792,54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0074-4 - BRAGANCA PAULISTA
CONTA: 13.010.708-5

FAVORECIDO: INSTITUTO SANTO EXPEDITO
CPF/CNPJ: 21.914.421/0001-06
VALOR: R$ 33.065,23
DEBITO EM: 27/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062702
AUTENTICACAO SISBB: D.3D9.BD6.516.1A6.928

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Data de Prestação: 24/06/2025

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
3/NFE	26/06/2025 10:57:06	C4D5AEF6A3D7D5D80F82	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 21.914.421/0001-06 IE: ISENTA IM: 116308
Razão Social: INSTITUTO SANTO EXPEDITO
Endereço : RUA EUNICE FERRAZ FERNANDES - Num: 151
Bairro : Jardim do Lago - CEP: 12.914-500
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (34)9913-4818
E-mail : lorena_ribeiro2@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0025-80 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Num: 50 - SALA 01
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA EUNICE FERRAZ FERNANDES - Num: 151. Bairro: Jardim do Lago - CEP: 12.914-500
Municipio :BRAGANCA PAULISTA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

SERVIÇOS PRESTADOS DE TELERADIOLOGIA

554 EXAMES DE TOMOGRAFIA
VALOR UNITÁRIO R$48,00

RAIO X 1080 EXAMES
VALOR UNITÁRIO R$8,0

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.232,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	35.232,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,00	1.056,96		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
528,48	229,01	1.056,96	352,32	2.166,77		

VALOR LIQUIDO = R$ 33.065,23

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 33.065,23 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Trinta e Três Mil e Sessenta e Cinco Reais e Vinte e Três Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/07/2025.
- Esta nota Substitui a Nota: 2 da série: NFE Cancelada em: 26/06/2025 10:56:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Data de Prestação: 24/06/2025

Número da Nota/Série
3/NFE
Data e Hora de Emissão
26/06/2025 10:57:06
Código de Verificação
C4D5AEF6A3D7D5D80F82
Página 2 / 2

- Valor aproximado de Tributos: Municipal:1.056,96 (3,00%)

Recebi(emos) de INSTITUTO SANTO EXPEDITO

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

___/___/_____ _____

Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota
3/NFE
Emissão
26/06/2025 10:57:06
Código de verificação
C4D5AEF6A3D7D5D80F82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.857.272-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICINA INTEGRADA LTDA
CPF/CNPJ: 03.585.186/0001-86
VALOR: R$ 572,10
DEBITO EM: 27/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062703
AUTENTICACAO SISBB: A.400.242.150.DFB.0CA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	11579

Data da emissão da nota: 24/06/2025 16:19:35

Data do fato gerador: 24/06/2025 16:19:35

Código de verificação: HGGBBEVM4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MEDICIN

Nome/Razão social: CLINICA DE MEDICINA INTEGRADA LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 03.585.186/0001-86 — Inscrição municipal: 1071900 — Telefone: (31) 3845-4800

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Número: 41 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-410

Complemento: — Celular:

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: clinicamedicin@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
1. Nome completo do médico: RENATO MARTINS ARAUJO 2. Telefone do médico ou da contabilidade: 31-38454800 3. CRM 28756 4. Dados bancários da PJ banco 756 / agência 4027/ conta corrente 028857272-6 5. Competência Maio/2025 6. Unidade de atendimento HOSPITAL E MATERNIDADE - VITAE BRASIL - TIMÓTEO - CIRURGIA ELETIVA 7. Especialidade/Quantidade de horas trabalhadas CIRURGIA UROLOGICA 8. "Servicos Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo" .	600,0000	1,0000	600,0000	600,00	x5,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	572,10								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 3,90	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 600,00 — **Valor líquido = R$ 572,10**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R$ 80,70 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 17,04 (2,84%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506271337533962155O6
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$1.056,19
TARIFA: R$10,00
DATA: 27/06/2025 - 11:02:09

PAGO PARA: Ipanutre
CNPJ: 59.182.496/0001-04
CHAVE PIX: 59182496000104
INSTITUICAO: 87853206 COOP SICREDI OURO BRANCO R
AGENCIA: 0119 - CONTA: 00000000000000144034
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 11:02:10

==========

DOCUMENTO: 062704
AUTENTICACAO SISBB: 7.11D.541.F2B.A8B.38C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA

RUA JEQUITIBA, 553 LOJA B
HORTO, IPATINGA - MG
CEP: 35160-306 Fone:(31) 3668-2200

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

N°: 000.000.463
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0659 1824 9600 0104 5500 1000 0004 6310 0068 4743

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		131256723179929 2025-06-16T15:06:51-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
51034440012		**59.182.496/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	**16/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS	17402064		16/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16) 3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.056,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.056,19**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000040	ISOSOURCE JUNIOR LT.400G BAUNILHA	21069090	0102	6102	UN	5	61,2000	306,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000214	NEOCATE LCP 400 G	21069090	0102	6102	UN	2	267,2600	534,52	0,00	0,00	0	0,00	0
000002	APTAMIL 2 PREMIUM 800G. - DANONE	19011090	0102	6102	UN	3	71,8900	215,67	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N° 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo FORMA DE PAGAMENTO: PIX 10 DIAS Chave pix CNPJ 59182496000104 IPANUTRE Saúde e nutrição Banco Sicredi	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506271339180714121 00
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$694,80
TARIFA: R$6,87
DATA: 27/06/2025 - 11:02:09

PAGO PARA: Grafica e Papelaria Ponta de Lapis L
CNPJ: 26.665.288/0001-07
CHAVE PIX: 26665288000107
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000378030213
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 11:02:12

==========

DOCUMENTO: 062705
AUTENTICACAO SISBB: B.19E.130.DDE.1DC.012

==========

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 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **20/06/2025**			**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**Nº: 000.000.989** **SÉRIE: 1**

GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA

Avenida Senador Milton Campos, 137 Loja 01
Quitandinha
Timoteo
MG
CEP: 35180-073
TELEFONE: (31) 3848-4903

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada | **1 - Saída** [1]

Nº 000.000.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0626 6652 8800 0107 5500 1000 0009 89[illegible]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256732410845 - 20/06/2025 16:00:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0028753540018		26.665.288/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	20/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 Sala 01	Williams		17402-064	20/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garca	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/06/2025	694,80

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	694,80

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	255,36	694,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1	BOLINHA PRETA ADESIVA 12MM ROLO 1000 UNID ADES	49111090	0 102	6102	UNID	3,0	29,9000000000	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,21
2	CLIPS GALVANIZADO ACO 3/0 50 UNIDADES - ACC	83059000	0 102	6102	UNID	10,0	4,5000000000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,07
3	CLIPS GALVANIZADO ACO 6/0 50 UNIDADES - WIR EPLAST	83059000	0 102	6102	UNID	1,0	4,5000000000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61
4	DISPLAY ACRILICO PAREDE PAPEL A4 Display impresos em papel ap 180g com acabamento de vin co e cola finalizando em formato triangulo	49111090	0 102	6102	UNID	5,0	35,9000000000	179,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,25
5	PILHA ALCALINA TIPO C UNIDADE	85061019	0 102	6102	UNID	6,0	18,5000000000	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,81
6	ENVELOPE PLASTICO OFICIO 4 FUROS MEDIO 0,10 MM - ACP PCT COM 100	39232110	0 102	6102	UNID	2,0	26,9000000000	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,27
7	RIBBON CERA 110MMX74M PARA IMPRESSORA ZE BRA CODIGO DE BARRAS	96121000	0 102	6102	UNID	16,0	12,9000000000	206,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,09
8	TINTA PARA CARIMBO RADEX PRETA	96122000	0 102	6102	UNID	1,0	4,9000000000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,94

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Para transferencia conta Caixa, Ag 1462 op 003 cc 2252-7 **Pagamento via pix usar o CNPJ : 26.665.288/0001-07**	

CNPJ: 26.665.288/0001-07	**CCe** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 31250626665288000107550010000009891735433822

Numero da Nota Fiscal	Serie	Modelo	Mes / Ano Emissão
989	001	55	06/25

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequencia	Orgão
131256740987184	25/06/2025 10:16:12	1	31

Correção

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506271339483666913 57
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$103,50
TARIFA: R$1,02
DATA: 27/06/2025 - 11:02:09

PAGO PARA: Grafica e Papelaria Ponta de Lapis L
CNPJ: 26.665.288/0001-07
CHAVE PIX: 26665288000107
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000378030213
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 11:02:11

==========

DOCUMENTO: 062706
AUTENTICACAO SISBB: A.9ED.BAD.BC1.B24.C6B

==========

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 GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 20/06/2025			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	**Nº: 000.000.988** **SÉRIE: 1**

GRAFICA E PAPELARIA PONTA DE LAPIS LTDA **Avenida Senador Milton Campos, 137 Loja 01** **Quitandinha** **Timoteo** **MG** **CEP: 35180-073** **TELEFONE: (31) 3848-4903**	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** **0 - Entrada** **1 - Saída** [1] **Nº 000.000.988** **SÉRIE: 1** **FOLHA: 1 de 1**	CHAVE DE ACESSO **3125 0626 6652 8800 0107 5500 1000 0009 8815 5787 1813** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256732343920 - 20/06/2025 15:35:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0028753540018		26.665.288/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	20/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 Sala 01	Williams		17402-064	20/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Garca	(16) 3374-8438	SP		00:00:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/06/2025	103,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	103,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,99	103,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	ENCADERNACAO A4 ENCADERNACAO A4 COM CAPA, CONTRA CAPA E ESPIRAL	48203000	0 102	6102	UNID	23,0	4,5000000000	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Para transferencia conta Caixa, Ag 1462 op 003 cc 2252-7 **Pagamento via pix usar o CNPJ : 26.665.288/0001-07**	

CNPJ: 26.665.288/0001-07	**CCe** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
GRÁFICA E PAPELARIA ponto de laps	Chave de Acesso da NFe 31250626665288000107550010000009881557871813

Numero da Nota Fiscal	Serie	Modelo	Mes / Ano Emissão
988	001	55	06/25

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequencia	Orgão
131256740985135	25/06/2025 10:15:46	1	31

Correção

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

A Carta de Correcão é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506271340592589648 79
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$392,10
TARIFA: R$3,88
DATA: 27/06/2025 - 11:02:09

PAGO PARA: Gsm Materiais de Construcao Ltda
CNPJ: 631.882/0001-93
CHAVE PIX: 00631882000193
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2296 - CONTA: 00030000000000011135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 11:02:10

==========

DOCUMENTO: 062707
AUTENTICACAO SISBB: E.2C2.6A7.7D7.A1D.C14

==========

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 GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 392,10

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.075
Série 001

GSM MATERAIS DE CONSTRUCAO LTDA

AV: MONSENHOR RAFAEL, 13 - TIMIRIM - TIMOTEO - MG -
CEP: 35180-312
Fone: (31)3848-3234

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.075
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0600 6318 8200 0193 5500 1000 0080 7517 4928 2113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA/TERCEIROS	**131256690357733 02/06/2025 11:50:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
6878972270058		00.631.882/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	02/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS		17400-000	02/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		10:01:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 008075 - Valor Original: R$ 392,10 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 392,10

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 15/06/2025 Valor : R$ 392,10	

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	43,49 (11,09 %)	392,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4 - PROP/DEST				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
13011257	TORNEIRA BOIA 1 DECA	84818019	0500	6403	UN	1,00	159,50	0,00	159,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08050044	SUPORTE PIA -TANQUE METALON BR PARAF. 50CM-50CM	73269090	0102	6102	UN	1,00	36,50	0,00	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010240	PLUG ROSCA 1/2" TIGRE	39174090	0500	6403	UN	5,00	1,70	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12070288	PAINEL LED QUADRADO 24W TRAMONTINA SOBREPOR	94051190	0500	6403	UN	3,00	52,80	0,00	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02040001	CIMENTO A GRANEL	25232100	0500	6403	KG	2,00	1,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010265	SIFAO CORRUGADO 66CM TIGRE	39174090	0500	6403	UN	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13010043	BUCHA REDUCAO ROSCA 1" X 3/4" TIGRE	39174090	0500	6403	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02040001	CIMENTO A GRANEL	25232100	0500	6403	KG	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19100004	DOBRADICA COMUM POLIDA 2" SILVANA / SCHILD	83021000	0500	6403	UN	3,00	1,40	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. - Val Aprox dos Tributos R$ 43,49 (11,09%) Fonte: IBPT. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 2296 OPERACAO: 003 CONTA: 1113.5 PIX (CNPJ): 00631882000193 Enviar o comprovante p/ deposito.saojose@yahoo.com.br CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2932-7 - BH CIDADE NOVA
CONTA: 39.436-0

FAVORECIDO: TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 01.015.025/0001-21
VALOR: R$ 9.000,00
DEBITO EM: 27/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062708
AUTENTICACAO SISBB: 6.2CE.3F2.24B.5DF.520

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/11

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
09/05/2025 às 10:56:12	**09/05/2025**	**97ae1677**

TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 01.015.025/0001-21 **Inscrição Municipal: 0122666/002-6**
RUA MANHUMIRIM, 1440, LETRA: B;, Caiçaras - Cep: 30770-190
Belo Horizonte MG
Telefone: (31)2552-6795 Email: tecnoimagem@tecno-imagem.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, sala 01, WILLIAMS - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Contrato de aluguel de um aparelho arco cirúrgico, modelo EverView 7500.
Contrato de gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.

Período de locação iniciado no dia 16/04/2025, com previsão de encerramento para o dia 16/05/2025.
Valor de locação: R$ 6.000,00 pelo período de 30 dias.
Taxa de entrega e retirada: R$ 3.000,00

Forma de pagamento:
TED Banco Itaú
C.C: 39436.0
Ag.: 2932
PIX: 01.015.025/0001-21 (Tecno Imagem LTDA)
Vencimento em: 16/05/2025

Código de Tributação do Município (CTISS)
1503-0/07-88 / Locação de bens e equipamentos em geral

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
15.03 / Locacao e manutencao de cofres particulares, de terminais eletronicos, de terminais de atendimento e de bens e equipamentos em geral.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 9.000,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 9.000,00**

Valor dos serviços:	**R$ 9.000,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 9.000,00**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001201015025000121250000000001125054272142557.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2932-7 - BH CIDADE NOVA
CONTA: 39.436-0

FAVORECIDO: TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 01.015.025/0001-21
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 27/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062709
AUTENTICACAO SISBB: 9.F9A.DBF.028.AE7.6EE

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/14

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
10/06/2025 às 08:59:28	10/06/2025	3660c83a

TECNO IMAGEM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 01.015.025/0001-21 **Inscrição Municipal: 0122666/002-6**
RUA MANHUMIRIM, 1440, LETRA: B;, Caiçaras - Cep: 30770-190
Belo Horizonte MG
Telefone: (31)2552-6795 Email: tecnoimagem@tecno-imagem.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, sala 01, WILLIAMS - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Contrato de aluguel de um aparelho arco cirúrgico, modelo EverView 7500.
Contrato de gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.

Período de locação iniciado no dia 16/04/2025.
Valor de locação: R$ 6.000,00.

Forma de pagamento:
TED Banco Itaú
C.C: 39436.0
Ag.: 2932
PIX: 01.015.025/0001-21 (Tecno Imagem LTDA)
Vencimento em: 30/06/2025

Código de Tributação do Município (CTISS)
1503-0/07-88 / Locação de bens e equipamentos em geral

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
15.03 / Locacao e manutencao de cofres particulares, de terminais eletronicos, de terminais de atendimento e de bens e equipamentos em geral.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

Valor dos serviços:	R$ 6.000,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 6.000,00**

Valor dos serviços:	R$ 6.000,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 6.000,00**
(x) Alíquota:	-
(=)Valor do ISS:	**-**

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001201015025000121250000000001425068470616785.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:46
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.365.000.004.671
VALOR TOTAL 850,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIACAO S ROQUE LTDA
AGENCIA: 0365-4 CONTA: 4.671-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.569

==========

NR.AUTENTICACAO 1.962.B62.02D.B4C.A50

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	CT-E OS
		__/__/__ __:__ / __/__/__ __:__	N. 000.002.454 SÉRIE: 1

VIAÇÃO SÃO ROQUE LTDA - EPP

FRANCISCA PEREIRA, 163
BELVEDERE
CEP: 35170-339 - CORONEL FABRICIANO - MG
CNPJ: 19.870.013/0001-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1949543590029
TELEFONE: 3849-1819

DACTE OS

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviço

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	000.002.454	01/01	23/06/2025 00:00:00	

Chave de acesso
3125 0619 8700 1300 0140 6700 1000 0024 5410 0002 4547

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5353 - PRESTACAO SERVICO DE TRANSP.ESTAB.COMERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131253201503663 23/06/2025 14:59:11

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
Coronel Fabriciano - MG - 3119401		Coronel Fabriciano - MG - 3119401

TOMADOR DO SERVIÇO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — MUNICÍPIO GARÇA - SP — CEP 17402-064
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - 01 - WILLIAMS — PAÍS BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0025-80 — INSCRIÇÃO ESTADUAL — FONE

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
170,0000	Passagem

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Passagem	850,00	Pedagio	0,00			**850,00**
						VALOR A RECEBER **850,00**

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.
41 - ICMS NÃO TRIBUTADO				

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000009879			19870013000140

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

T&J Manager

VIA S ROQUE LTDA - EPP

19870013000140
19495435900029
JOS FRANSCISCO DOMINGOSBELVED
ERE
CORONEL FABRICIANOMG

Requisicao

Origem:TIMOTEO
Destino:MARLIERIA
Emissao:30/06/2025
Codigo:
1929554
Tarifa 6,70

Digitalizado com CamScanner

	PLANILHA DE PASSAGENS - SÃO ROQUE									
	NOME	**CARGO**	**Quant.**	**IDA**	**VOLTA**	**EMPRESA**	**Total**	**DIAS TRAB.**	**TOTAL RECARGA**	**QUANT. PASSES**
1	**APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA**	PORTEIRO	2	R$ 6,70	R$ 6,70	**SÃO ROQUE** /AUTOTRANS	R$ 13,40	11	R$ 147,40	22
2	**BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO**	AUXILIAR DE FATURAMENTO	2	R$ 6,70	R$ 6,70	**SÃO ROQUE**	R$ 13,40	13	R$ 174,20	26
3	**EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NONATO**	TECNICO DE ENFERMAGEM	2	R$ 6,70	R$ 6,70	**SÃO ROQUE**	R$ 13,40	15	R$ 201,00	30
4	**MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO**	AUXILIAR DE LIMPEZA	2	R$ 6,70	R$ 6,70	**SÃO ROQUE**	R$ 13,40	15	R$ 201,00	30
5	**STEPHANNY LUCAS PAULINO**	TECNICO DE ENFERMAGEM	2	R$ 6,70	R$ 6,70	**SÃO ROQUE**	R$ 13,40	9,5	R$ 127,30	19

TOTAL	**R$ 850,90**	**127**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1595-4 - CORACAO DE JESUS BH MG
CONTA: 13.002.238-9

FAVORECIDO: SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A
CPF/CNPJ: 20.231.343/0001-74
VALOR: R$ 38.153,79
DEBITO EM: 30/06/2025

==========

DOCUMENTO: 063001
AUTENTICACAO SISBB: 5.A51.0D8.FCB.603.E3D

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima**, informando o código de verificação.	Código de verificação **1619143A3**	Data/Hora da emissão **2025-06-26 - 12:04:29**
	Natureza da operação **ISSQN a Recolher**	Número da Nota **2297**

Prestador de Serviços

SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 400,SALAS: COMERCIAIS 501
VALE DO SERENO
CEP 34006-049 - NOVA LIMA - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 20.231.343/0001-74 **Inscrição Municipal** 29653238
Email legalizacao@olis.com.br **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
CPF/CNPJ	45.349.461/0025-80	
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	
Bairro	WILLIAMS	
Cep	17402-064	
Cidade	GARÇA - SP - BRASIL	**Inscrição Municipal**
Email	tomador.nfse@novalima.mg.gov.br	**Inscrição Estadual**

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO MAIO/2025

Serviço: 401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
38.734,81	1,00	0,00	0,00	38.734,81	2,00	774,70	38.734,81

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 38.734,81

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	581,02

ISSQN(R$)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	581,02	38.153,79

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Serviço realizado(Prestado) em TIMÓTEO - MG
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/07/25

- Retenções IRRF: 581,02.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM
CONTA: 28.897.332-1

FAVORECIDO: RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 23.948.058/0001-67
VALOR: R$ 5.255,60
DEBITO EM: 30/06/2025

==========

DOCUMENTO: 063002
AUTENTICACAO SISBB: 3.833.99F.D61.3B8.201

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Nº - Série
202500000000078 - E

Autenticidade
9SDJ-KOR8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **09/06/2025 12:47:32**

Competência: **06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **********
CNPJ/CPF: **23.948.058/0001-67** IM: **20935800** IE: TELEFONE: **(31)98588-2179**
Endereço: **RUA JORDANIA ,114 - CARIRU**
CEP: **35160-120** Cidade: **IPATINGA** UF: **MG**
Email: **ra.ferreira@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.349.461/0025-80** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3374-8438**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,50 ,SALA 01 - WILLIAMS**
CEP: **17402-064** Cidade: **GARCA** UF: **SP**
Email: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref.: Serviços médicos prestados pelo próprio sócio de profissão regulamentada Emerson Damasceno Moura CRM/MG 28.620
Serviços Médicos - Contrato de Gestão 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo
Unidade: Hospital e Maternidade Vital Brasil Timoteo/MG
Competência maio/25
UTI Adulto

Dados Bancários
Coop.: 4027-4 / Sicoob Credicom
Conta: 28.897.332-1

Contabilidade: Weber 31 98349:6528

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site: https://ipatinga.meumunicipio.online/ISS

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e cong [...]

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

INSS(R$)	IR(R$)	PIS(R$)	COFINS(R$)	CSLL(R$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R$)
0,00	**84,00**	**36,40**	**168,00**	**56,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R$)	SUBEMPREITADA(R$)	BASE DE CÁLCULO(R$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R$)	VALOR TOTAL(R$)
0,00	**0,00**	**5.600,00**	**3,0000**	**168,00**	**5.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R$ 5.255,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0689-0 - BH PAMPULHA
CONTA: 97.931-8

FAVORECIDO: CIRURTEC HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 25.676.149/0001-16
VALOR: R$ 4.210,00
DEBITO EM: 30/06/2025

==========

DOCUMENTO: 063003
AUTENTICACAO SISBB: 6.B9A.EA5.FD1.D54.8A0

RECEBEMOS DE CIRURTEC HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 23/05/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 4.210,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.848
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CIRURTEC HOSPITALAR LTDA

RUA BOAVENTURA, 961 - INDAIA -
CEP:31270-020 - BELO HORIZONTE - MG
TEL: (31)2511-1003

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.848 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3125 0525 6761 4900 0116 5500 2000 0008 4810 3962 6101

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	131256671615657 23/05/2025 15:49:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0626085020065		25.676.149/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	23/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM	35180-318	23/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMOTEO		MG		15:49:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/06/2025	4.210,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	1 - DESTINATARIO				66.354.457/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BOAVENTURA,1623	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
943	IMPRESSORA TERMICA PLUS PARA A AUTOCLAVE DA MARCA BAUMER	84433239	060	5405	PC	1,0000	4.180,000	4.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Alvara de Autorizacao Sanitaria: 2024091276-174193 - Autorizacao de Funcionamento: X571YW134W78 -ICMS pago por ST conforme Anexo VII do RICMS/MG -DADOS PARA DEPOSITO:BANCO ITAU AG: 0689 - C/C: 97931-8. PIX: financeiro@cirurtec.com.br- PC: 3962610- CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1
==========
CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100345760903011844648311510001210500
BENEFICIARIO:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS
NOME FANTASIA:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENT
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 63.004
DATA DE VENCIMENTO 23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 12.105,00
VALOR COBRADO 12.105,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.8F1.318.51A.5CD.616
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

CARUANA FIDES - HONOR - LABOR | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03011.844648 3 11510001210500**

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08		23/07/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

RUA DIAMANTINA, 253 - CENTRO - Ipatinga - MG - 35160-019

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000265913	27/06/2025	0001-9/34576	121/00030118446-4	R$ 12.105,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage, 0 35180320 Timirim Timóteo - MG

DEMONSTRATIVO

PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VALE TRANSPORTE

Após o pagamento fica válido como recibo de compra de Vale Transporte.

(+) Valor total do pedido: R$ 12.105,00

(=) Valor total = R$ 12.105,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 12.105,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CARUANA FIDES - HONOR - LABOR | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03011.844648 3 11510001210500**

LOCAL DE PAGAMENTO

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO CARUANA.

VENCIMENTO: 23/07/2025

BENEFICIÁRIO: BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA — CNPJ/CPF: 31.434.170/0001-08

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0001-9/34576

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
27/06/2025	1000265913	DM	N	27/06/2025

NOSSO NÚMERO: 121/00030118446-4

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA
	121	R$		

VALOR DOCUMENTO: R$ 12.105,00

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

Pagamento Referente a compra de vales transportes

Após o pagamento fica válido como recibo de compra de vales transporte.

(-) DESCONTOS: R$ 0,00

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS: R$ 0,00

(=) VALOR COBRADO: R$ 12.105,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage, 0 35180320 Timirim Timóteo - MG

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/6534

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
24/06/2025 às 09:24:45	24/06/2025	986be267

BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.434.170/0001-08 **Inscrição Municipal: 1103408/001-0**
RUA JOSE MOREIRA BARBOSA, 125, São Marcos - Cep: 31920-390
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Rua José Júlio Lage, 00, Timirin - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: (31)3849-9500 Email: rh1@timoteo.ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

REPASSE DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO - R$ 12.105,00
COMISSÃO DE AGENCIAMENTO - R$ 0,00

ENT.15078 - PED.1000265913
GAMENTO DO BOLETO WEB SIGOM..

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Código de Tributação do Município (CTISS)
1005-0/10-88 / Serviços de intermediação ou agenciamento de venda de produto ou serviço, realizados mediante centrais de teleatendimento

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
10.05 / Agenciamento, corretagem ou intermediacao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R$ 12.105,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 12.105,00**

Valor dos serviços:	R$ 12.105,00
(-) Deduções:	R$ 12.105,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 0,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 0,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001231434170000108250000000653425069576323618.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

Dados do Pedido: 1000265913

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000265913
Data: 27/06/2025 14:27:12
Data Digitado: 23/06/2025 17:25:29
Data Habilitado:
Nosso Número: 121/00030118446-4
Dados Bancários: 130 / 1-9 / 34576

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9975833	
9990	LISYA ARAUJO MIRANDA	R$ 300,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11222425	
9889	MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10108345	
9949	APARECIDA DE SOUZA MORAIS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11646841	
9888	MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12622073	
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184715807	
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4185255231	
9870	HENRIQUE FARIA CASTRO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903615	
9840	DANIELA DE OLIVEIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184661535	
9939	GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEIXEIRA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185255263	
9984	MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9977193	
9943	SARA NUNES ASSIS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11886633	
381174	ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	R$ 300,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12987385	
381183	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12051497	
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	13461673	
10172	Beatriz Dos Reis Santiago	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184284671	

382452	GISLENY SOUZA CARDOSO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183669247	
10092	FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183820623	
9977	LEONESIA APARECIDA VIEIRA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9977209	
9884	LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11227801	
9908	ROSIERE DA LUZ SOUZA	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184522351	
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12769641	
9931	WESLENY DA SILVA	R$ 300,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12773817	
349471	jhenyffer sthephany de oliveira	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11867033	
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185085583	
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184515855	
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184905359	
9966	NILDA LOURENCO DOS SANTOS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11082201	
9902	PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11048825	
9906	RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	R$ 460,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12808169	
10056	TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	13300025	
10138	BIANCA ARAÚJO SILVA	R$ 460,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11884009	
381772	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183801375	
9880	KECIA GOMES DA SILVA	R$ 300,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11043481	
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10142841	
10057	CINTIA SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12810553	
9777	ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	R$ 300,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184099263	
9920	DAISYANE DE OLIVEIRA MARCELINO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185223471	
9868	GISELLE KARINA DE ARAUJO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183825183	
9875	JESSICA LORENA DA COSTA SOUZA	R$ 140,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183737119	
381173	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12243225	

10054	MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184467071	
382142	KAREN ALVES DA SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12578761	
382360	ISADORA FERREIRA MARQUES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184140079	
10012	APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183668591	
10058	DEBORA VALGAS ROLDÃO	R$ 300,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185369791	
9844	EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185123375	
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185041727	
9999	STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11722265	
9907	Rosangela Alves Fernandes Mateus	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12237097	
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12199225	
9942	PAOLA ALVES DIAS	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184325983	
9946	VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	R$ 85,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183801967	
382021	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184715823	
9785	CHARLINE MUSSE SILVA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183735343	
10024	AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	R$ 320,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184858143	
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184138415	
10095	NAYARA CRISTINA BARBOSA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903807	
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184472639	
10098	ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183978799	
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185004255	
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184326111	
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	11252249	
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184145247	

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 12.105,00

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506301236479840035 84
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$300,00
TARIFA: R$2,97
DATA: 30/06/2025 - 09:51:55

PAGO PARA: Viacao Marli
CNPJ: 17.344.953/0001-70
CHAVE PIX: 17344953000170
INSTITUICAO: 19869338 CCLA VALE DO AÇO
AGENCIA: 4036 - CONTA: 00000000000000889083
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 09:51:56

==========

DOCUMENTO: 063005
AUTENTICACAO SISBB: D.BA7.410.A9B.6F0.193

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VIAÇÃO MARLI

TRANSPORTE DE PASSAGEIROS
ESTUDANTES E VIAGENS ESPECIAIS

CNPJ: 17.344.953/0001-70 - INSC.EST.:194.633.367.00-40
RUA FELÍCIO LÚCIO MORAIS, 08 – CENTRO - CEP: 35.185.000- MARLIÉRIA-MG.
TELEFONE: (31) 3841-4141 / (31) 98252-7024
email: vmarlicontato@gmail.com

RECIBO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES

Nº 01632

DATA: 24/06/2025

VALOR: R$ 300,00

RECEBEMOS DE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80

ENDEREÇO: RUA DOUTOR THIAGO SANTOS, 50 SL 01 – WILLIAMS - CEP:17.402-064 – GARÇA - SP

A QUANTIA DE: R$ 300,00 (TREZENTOS REAIS)

REFERENTE A: FORNECIMENTO DE 30 VALES TRANSPORTES ACESITA/JAGUARAÇU e vice versa, no valor unitário de R$ 10,00.

OBSERVAÇÃO: A venda de VALES TRANSPORTES será comprovada mediante a emissão de RECIBO, conforme art.21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 4.418/08, alterada pela lei 7.619/87.

RECEBEMOS

MARLIÉRIA, 24 de JUNHO de 2025.

Oliveira

VIAÇÃO MARLI LTDA

	PLANILHA DE PASSAGENS - VIAÇÃO MARLI									
	NOME	CARGO	Quant.	IDA	VOLTA	EMPRESA	Total	DIAS TRAB.	TOTAL RECARGA	QUANT. PASSES
1	**DEIVIANE VALADARES**	TECNICO DE ENFERMAGEM	2	R$ 10,00	R$ 10,00	**VIAÇÃO MARLI**	R$ 20,00	15	R$ 300,00	30

TOTAL	**R$ 300,00**

MARLI

Rua Felicio Lucio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 004097

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00

Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
30/06/2025		

Nome/Empresa: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/10/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	004097

MARLI

Rua Felicio Lucio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 004098

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00

Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
30/06/2025		

Nome/Empresa: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/10/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	004098

VIAÇÃO MARLI

Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais

Rua Felicio Lucio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 004099

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00

Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
30/06/2025		

Nome/Empresa: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/10/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	004099

VIAÇÃO MARLI

Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais

Rua Felicio Lucio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 004100

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00

Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
30/06/2025		

Nome/Empresa: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/10/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	004100

VIAÇÃO MARLI

Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais

Rua Felicio Lucio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 004101

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00

Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
30/06/2025		

Nome/Empresa: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/10/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	004101

VIAÇÃO MARLI

Transporte Rodoviário de Passageiros
Estudantes e Viagens Especiais

Rua Felicio Lucio Morais, 08 - Centro - Marliéria-MG
CEP: 35185-000 - Fone: (31) 3841-4141 | (31) 98252-7024
E-mail: vmarlicontato@gmail.com @viacaomarli

VALE TRANSPORTE (VOUCHER) 004102

De	Para
ACESITA	JAGUARAÇU

Data Viagem	Horário	Valor R$
		10,00

Data Emissão	Nº da Passagem	Ass. Trocador
30/06/2025		

Nome/Empresa: ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Ass. Emitente: | VALIDADE: 31/10/2025

De:	Para:	
ACESITA	JAGUARAÇU	004102

Digitalizado com CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0692-0 - IPATINGA MG
CONTA: 98.729-0

FAVORECIDO: UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOV
CPF/CNPJ: 55.230.138/0001-79
VALOR: R$ 10.538,60
DEBITO EM: 30/06/2025

==========

DOCUMENTO: 063006
AUTENTICACAO SISBB: 9.D76.122.136.CF6.3E3

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 012601

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013

AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741

CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302

FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA Rua José Júlio Lage,0 - Timirim Timóteo 35180-320 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0026-60,A IMPORTANCIA DE R$ 10538,60, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 30 de junho de 2025

,

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.:

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 012601

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013

AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741

CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302

FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA Rua José Júlio Lage,0 - Timirim Timóteo 35180-320 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0026-60,A IMPORTANCIA DE R$ 10538,60, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO 30 de junho de 2025

,

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.:

A venda de Vales transportes será comprovada mediante emissão de recibo, conforme art. 21 do decreto 95.247/87 que regulamentou a lei 7.418/85, alterada pela lei 7.619/87.

Dados do Pedido: 1000196231

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000196231
Data: 27/06/2025 14:38:48
Data Digitado: 23/06/2025 17:35:47
Data Habilitado:
Nosso Número:
Dados Bancários:

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
150043	BIANCA CRSITINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370154244		Recarga Digitada	23/06/2025
150029	KELLY MAIA MEIRELES	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371333892		Recarga Digitada	23/06/2025
150067	MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536102751492		Recarga Digitada	23/06/2025
150062	SOLANGE DA SILVA COELHO OLIVEIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536241035012		Recarga Digitada	23/06/2025
150030	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369041156		Recarga Digitada	23/06/2025
150050	CRISTINA ANDRADE	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239421956		Recarga Digitada	23/06/2025
150073	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	R$ 259,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240274180		Recarga Digitada	23/06/2025
150048	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240604164		Recarga Digitada	23/06/2025
150068	ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236839684		Recarga Digitada	23/06/2025
150058	SANDRA SOUZA MOREIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236119556		Recarga Digitada	23/06/2025
150026	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242878212		Recarga Digitada	23/06/2025
150070	ADENILSA ROQUE FERREIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240538116		Recarga Digitada	23/06/2025

150065	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36141712149537540		Recarga Digitada	23/06/2025
150074	ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36141712152565508		Recarga Digitada	23/06/2025
150055	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242017796		Recarga Digitada	23/06/2025
150057	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235398660		Recarga Digitada	23/06/2025
150023	JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536374414084		Recarga Digitada	23/06/2025
150060	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371923972		Recarga Digitada	23/06/2025
150032	DAMARES MARQUES DE SOUSA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239487236		Recarga Digitada	23/06/2025
150040	RHAKEL ESTEFANI DOS SANTOS FERREIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240838148		Recarga Digitada	23/06/2025
150021	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	R$ 273,70	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238080516		Recarga Digitada	23/06/2025
150027	BEATRIZ VIEIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239653892		Recarga Digitada	23/06/2025
150046	ANDRE MOREIRA ALVES	R$ 273,70	EMPRESA	Intermunicipal	36149536374152196		Recarga Digitada	23/06/2025
150066	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	R$ 537,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238701572		Recarga Digitada	23/06/2025
150052	MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536105826564		Recarga Digitada	23/06/2025
150059	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSCECA	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242739204		Recarga Digitada	23/06/2025
150038	MARIANA GOMES NASCIMENTO	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240183044		Recarga Digitada	23/06/2025
150078	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236774916		Recarga Digitada	23/06/2025
150076	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536101243652		Recarga Digitada	23/06/2025
150049	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106028292		Recarga Digitada	23/06/2025
150077	KAMILLY MARQUES MARTINS	R$ 190,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536237524996		Recarga Digitada	23/06/2025

150044	EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235621124		Recarga Digitada	23/06/2025
150035	HENRIQUE FARIA CASTRO	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536103608324		Recarga Digitada	23/06/2025
150047	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36141712148962052		Recarga Digitada	23/06/2025
150036	LAISA KAILAINE GORINO	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370286340		Recarga Digitada	23/06/2025
150053	MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106417412		Recarga Digitada	23/06/2025
150054	ANA LUIZA NUNES LEITE	R$ 273,70	EMPRESA	Intermunicipal	36149536107141892		Recarga Digitada	23/06/2025
150063	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235595268		Recarga Digitada	23/06/2025
150034	NAYARA CRISTINA BARBOSA	R$ 363,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369171716		Recarga Digitada	23/06/2025
150061	ANDRESSA GERALDA BORGES	R$ 178,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369761028		Recarga Digitada	23/06/2025
150071	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	R$ 259,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536102948100		Recarga Digitada	23/06/2025
150045	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 340,50	EMPRESA	Intermunicipal	36149536104259332		Recarga Digitada	23/06/2025

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 10.538,60

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:21:46
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.569-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750583823019305481045910007811510000109000
BENEFICIARIO:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
NOME FANTASIA:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
CNPJ: 17.062.202/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
CNPJ: 17.062.202/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO	63.007
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.090,00
VALOR COBRADO	1.090,00

NR.AUTENTICACAO 2.4D3.937.C5F.0D2.8AE

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.

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 38230.193054 81045.910007 8 11510000109000

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60		23/07/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

Rua XCentro - Coronel Fabriciano - MG - 32240154

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000057230	30/06/2025	3058/10459-1	175/05382301-9	R$ 1.090,00

PAGADOR: 2299 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: RUA JOSE JULIO LAGE, 0 35180320 TIMIRIM Timóteo - MG

DEMONSTRATIVO

Pagamento referente a compra de Vales Transporte.

Após o pagamentofica válido como recibo de compra de Vale Transporte

(+) Valor total do pedido: R$ 1.090,00

(=) Valor total = R$ 1.090,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 1.090,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 38230.193054 81045.910007 8 11510000109000

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	23/07/2025
BENEFICIÁRIO / CNPJ/CPF: CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO - FABRIFACIL 17.062.202/0001-60	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 3058/10459-1

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/06/2025	1000057230	OUT	N	30/06/2025	175/05382301-9

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	175	R$			R$ 1.090,00

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

Pagamento referente a compra de Vales Transporte.

Após o pagamentofica válido como recibo de compra de Vale Transporte

(-) DESCONTOS
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO: R$ 1.090,00

PAGADOR: 2299 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: RUA JOSE JULIO LAGE, 0 35180320 TIMIRIM Timóteo - MG

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Rua Pedro Nolasco, 400 LOJA: 6; - Centro - CEP: 35170300 - Coronel Fabriciano - MG

CNPJ: 17.062.202/0001-60

00156626

R$ 1.090,00

Recebemos de: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA JOSE JULIO LAGE 0 TIMIRIM TIMOTEO MG**

Inscrito no CNPJ / CPF sob nº **45349461002660** **, a importância**

Supra de **R$ 1.090,00** **um mil e noventa reais**

Referente a **CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL** **PED.1000057230 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 -Pref.M.Timoteo**

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, **25 de junho de 2025**

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

corte aqui...

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Rua Pedro Nolasco, 400 LOJA: 6; - Centro - CEP: 35170300 - Coronel Fabriciano - MG

CNPJ: 17.062.202/0001-60

RECIBO Nº

00156626

R$ 1.090,00

Recebemos de: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA JOSE JULIO LAGE 0 TIMIRIM TIMOTEO MG**

Inscrito no CNPJ / CPF sob nº : **45349461002660** **, a importância**

supra de **R$ 1.090,00** **um mil e noventa reais**

Referente a **CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL** **PED.1000057230 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 -Pref.M.Timoteo**

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, **25 de junho de 2025**

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Dados do Pedido: 1000057230

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000057230
Data: 30/06/2025 09:53:47
Data Digitado: 23/06/2025 17:03:27
Data Habilitado:
Nosso Número: 175/05382301-9
Dados Bancários: 341 / 3058 / 10459-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
84403	ADENILSA ROQUE FERREIRA	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686983410		Recarga Digitada	23/06/2025
84404	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911186		Recarga Digitada	23/06/2025
84401	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686919970		Recarga Digitada	23/06/2025
84405	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911202		Recarga Digitada	23/06/2025
84402	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687899058		Recarga Digitada	23/06/2025
84410	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	R$ 160,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687943682		Recarga Digitada	23/06/2025
84406	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 150,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687951314		Recarga Digitada	23/06/2025

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 1.090,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0692-0 - IPATINGA MG
CONTA: 53.522-2

FAVORECIDO: SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS
CPF/CNPJ: 04.929.395/0001-62
VALOR: R$ 302.255,67
DEBITO EM: 11/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: E.55D.748.077.7C4.B07

RECEBEMOS DE SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.881 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA

RUA JACARANDA, 224 - - HORTO, Ipatinga, MG - CEP: 35160304 - Fone/Fax: 3121096647

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.881
SÉRIE: 1
Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0604 9293 9500 0162 5500 1000 0018 8111 8310 2640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de merc. adquirida ou receb. terce		**131256692719149 - 03/06/2025 09:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
0028747010045		04.929.395/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0025-80	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Sala 01	Bairro Williams	17402-064		03/06/2025
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		09:38

FATURA

/ Num.: 1881 / V. Orig.: 302.255,67 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 302.255,67

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
302.255,67	54.406,02	0,00	0,00	302.255,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302.255,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01614	Desjejum (Funcionarios) Desjejum (Funcionarios) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.503,41	21069090	000	5102	UN	2.109,0000	5,3800	11.346,42	11.346,42	2.042,36		18,00	
01615	Almoco (Funcionarios) Almoco (Funcionarios) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7.183,12	21069090	000	5102	UN	3.225,0000	16,8100	54.212,25	54.212,25	9.758,21		18,00	
01616	Lanche da Tarde (Funcionarios) Lanche da Tarde (Funcionarios) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.913,29	21069090	000	5102	UN	2.152,0000	6,7100	14.439,92	14.439,92	2.599,19		18,00	
01617	Jantar (Funcionarios) Jantar (Funcionarios) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2.670,56	21069090	000	5102	UN	1.199,0000	16,8100	20.155,19	20.155,19	3.627,93		18,00	
01611	Desjejum (Acompanhantes) Desjejum (Acompanhantes) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.251,76	21069090	000	5102	UN	1.756,0000	5,3800	9.447,28	9.447,28	1.700,51		18,00	
01779	Almoco - Acompanhantes Almoco - Acompanhantes - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4.167,32	21069090	000	5102	UN	1.871,0000	16,8100	31.451,51	31.451,51	5.661,27		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
021712100			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 10/06/2025, Valor: 302.255,67 PRESTACAO DE SERVICOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2005- PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO, PARA DISTRIBUICAO AOS FUNCIONARIOS, PACIENTES E ACOMPANHANTES. MEDICAO:MAIO/2025 - ENDERECO DE ENTREGA: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N-TIMIRIM/TIMOTEO-MG. / VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS NO DOCUMENTO FISCAL (LEI 12.741 DE 08/12/12): 40.048,86. / ICMS CONFORME DECRETO N. 44.289, DE 02 DE MAIO DE 2006, ART. 1	

SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA

RUA JACARANDA, 224 - - HORTO, Ipatinga, MG - CEP: 35160304 - Fone/Fax: 3121096647

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.881

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0604 9293 9500 0162 5500 1000 0018 8111 8310 2640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de merc. adquirida ou receb. terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256692719149 - 03/06/2025 09:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0028747010045		04.929.395/0001-62

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01777	Lanche da Tarde (Acompanhante) Lanche da Tarde (Acompanhante) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.586,69	21069090	000	5102	UN	1.782,0000	6,7200	11.975,04	11.975,04	2.155,51		18,00	
01613	Jantar (Acompanhantes) Jantar (Acompanhantes) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4.073,78	21069090	000	5102	UN	1.829,0000	16,8100	30.745,49	30.745,49	5.534,19		18,00	
01778	Desjejum - Pacientes - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.127,02	21069090	000	5102	UN	1.581,0000	5,3800	8.505,78	8.505,78	1.531,04		18,00	
01780	Almoco - Pacientes - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3.871,09	21069090	000	5102	UN	1.738,0000	16,8100	29.215,78	29.215,78	5.258,84		18,00	
01781	Lanche da Tarde - Pacientes - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.461,64	21069090	000	5102	UN	1.644,0000	6,7100	11.031,24	11.031,24	1.985,62		18,00	
01782	Jantar - Pacientes - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3.735,22	21069090	000	5102	UN	1.677,0000	16,8100	28.190,37	28.190,37	5.074,27		18,00	
01762	Colacao(Paciente) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 132,56	21069090	000	5102	UN	205,0000	4,8800	1.000,40	1.000,40	180,07		18,00	
01766	Ceia (Paciente) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.487,42	21069090	000	5102	UN	1.673,0000	6,7100	11.225,83	11.225,83	2.020,65		18,00	
01767	Dieta Liquida (Paciente) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 324,72	21069090	000	5102	UN	197,0000	12,4400	2.450,68	2.450,68	441,12		18,00	
01770	Leite em Po para Mamadeiras C/Lactose(Paciente)KG - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 30,25	04011010	000	5102	UN	2,4000	95,1400	228,34	228,34	41,10		18,00	
01771	Leite em Po para Mamadeiras S/Lactose(Paciente)KG - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 17,03	04011010	000	5102	UN	1,0000	128,6100	128,61	128,61	23,15		18,00	
01773	Dieta de Prova C/ Suco Concentrado sem acucar (Paciente) - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 39,76	21069090	000	5102	UN	44,0000	6,8200	300,08	300,08	54,01		18,00	
01768	Cafe Litro - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.676,49	21069090	000	5102	UN	1.920,0000	6,5900	12.652,80	12.652,80	2.277,50		18,00	
01769	Coffee Break - Tipo 1 - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 30,13	21069090	000	5102	UN	60,0000	3,7900	227,40	227,40	40,93		18,00	

SN-SOCIAL NUTRI REFEICOES COLETIVAS LTDA

RUA JACARANDA, 224 - - HORTO, Ipatinga, MG - CEP: 35160304 - Fone/Fax: 3121096647

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.881

SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0604 9293 9500 0162 5500 1000 0018 8111 8310 2640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de merc. adquirida ou receb. terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256692719149 - 03/06/2025 09:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0028747010045		04.929.395/0001-62

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01772	Kit Noturno Kit Noturno - Ref.: 5/2025 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.765,60	21069090	000	5102	UN	1.934,0000	6,8900	13.325,26	13.325,26	2.398,55		18,00	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ART.: 75 DO RICMS.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 40.048,86

	Hospital Timoteo - Medição de REFEIÇÕES - 05-2025																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	Valor	Total
FUNCIONARIO																																	
Desjejum	46	71	52	56	81	73	85	87	71	73	65	66	77	78	46	75	33	34	60	79	78	76	80	53	51	75	61	87	85	90	65	2109	R$ 5.38	R$ 11.346.42
Almoço	70	107	70	65	127	134	131	128	114	53	48	114	116	120	123	104	55	60	128	126	123	135	120	63	52	130	126	128	145	140	70	3225	R$ 16,81	R$ 54.212,25
Lanche da Tarde	58	57	56	72	91	82	79	75	45	37	72	89	51	72	67	52	53	27	89	76	72	75	80	55	50	80	76	73	91	140	60	2152	R$ 6.71	R$ 14.439.92
Jantar	50	50	47	41	50	45	40	38	43	29	30	34	36	36	33	36	40	30	35	40	36	33	35	40	36	40	38	37	42	39	40	1199	R$ 16,81	R$ 20.155,19
ACOMPANHANTE																																	
Desjejum	47	56	56	56	61	55	65	53	40	46	46	50	55	60	60	55	50	50	55	66	65	60	71	60	65	60	65	60	60	58	50	1756	R$ 5,38	R$ 9.447,28
Almoço	47	57	56	56	62	56	66	53	43	46	47	50	56	67	63	58	52	50	58	68	72	70	70	69	63	73	77	68	66	67	65	1871	R$ 16,81	R$ 31.451,51
Lanche da Tarde	45	57	55	56	63	56	66	41	43	45	46	50	58	65	61	57	51	52	62	63	64	65	69	69	67	69	69	65	50	51	52	1782	R$ 6,72	R$ 11.975,04
Jantar	45	56	55	56	63	64	62	41	44	46	47	50	61	65	59	53	52	50	60	65	61	68	65	68	69	68	78	61	68	64	65	1829	R$ 16,81	R$ 30.745,49
PACIENTE																																	
Desjejum	40	46	45	42	47	48	54	41	30	33	29	43	49	55	55	53	50	55	58	59	57	60	68	60	63	64	56	50	55	56	60	1581	R$ 5,38	R$ 8.505,78
Almoço	40	46	47	42	48	51	55	41	39	37	41	45	53	60	57	56	55	57	61	68	65	68	72	74	65	62	73	62	65	66	67	1738	R$ 16,81	R$ 29.215,78
Lanche da Tarde	43	45	45	42	49	45	54	32	36	30	37	48	55	58	58	55	58	53	60	65	65	70	69	73	60	61	65	60	50	51	52	1644	R$ 6,71	R$ 11.031,24
Jantar	43	46	43	42	49	49	52	32	30	38	37	50	49	55	53	50	58	53	63	67	63	66	63	69	58	60	70	60	68	70	71	1677	R$ 16,81	R$ 28.190,37
Colação	5	8	7	4	5	9	9	5	8	7	6	4	6	5	8	3	7	9	5	7	5	9	10	8	5	6	9	8	5	6	7	205	R$ 4,88	R$ 1.000,40
Ceia	43	46	43	42	49	49	52	32	30	38	37	50	49	55	53	50	58	53	63	67	63	66	63	69	58	60	70	60	68	67	70	1673	R$ 6,71	R$ 11.225,83
Dieta Liquida	4	4	3	2	2	5	5	5	7	6	5	6	5	7	10	8	6	5	6	10	8	10	7	5	8	9	6	3	9	10	11	197	R$ 12,44	R$ 2.450,68
Leite Pó Mamadeira C/ Lactose KG																				0,200	0,200	0,200	0,200	0,200	0,200	0,200	0,200	0,200	0,200	0,200	0,200	2,40	R$ 95,14	R$ 228,34
Leite Pó Mamadeira S/ Lactose KG																											0,200	0,200	0,200	0,200	0,200	1,00	R$ 128,61	R$ 128,61
Dieta de Prova (Suco Conce S/ Acúcar)					3															3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	44	R$ 6,82	R$ 300,08
Café Litro	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	70	70	70	70	70	70	1920	R$ 6,59	R$ 12.652,80
Coffee Breack Tipo 1					2	4	4						4	4			4	4		4	4						20	6				60	R$ 3,79	R$ 227,40
Kit Noturno Unidade	60	66	61	53	70	63	59	55	60	53	61	58	65	65	68	66	59	65	65	65	64	71	61	56	68	70	64	50	65	68	60	1934	R$ 6,89	R$ 13.325,26
Agua Mineral Garrafa 1,5																																0,00	R$ 4,00	R$ -
																																Total		**R$ 302.255,67**

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399894693700000000203954701011711100000093850

BENEFICIARIO:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
NOME FANTASIA:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
CNPJ: 03.693.940/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
E PEOPLE SOLUCOES LTDA
CNPJ: 03.693.940/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	61.102
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	938,50
VALOR COBRADO	938,50

NR.AUTENTICACAO 3.40F.CD2.222.9A9.E44

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
12/05/2025

Beneficiário
E PEOPLE SOLUCOES LTDA - 03.693.940/0001-00
R CARNEIRO DA CUNHA, 167 - VILA DA SAUDE - CEP: 04144-901 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0118 / 008946370

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/05/2025	18696 1 0001	DM	Sim	09/05/2025	0000000039546

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		938,50

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 13/05/2025 R$ 93,85
JUROS DIARIO DE R$ 0,93

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS
GARCA / SP - 17402-064

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.89469.37000.000002.03954.601013.5.10790000093850

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
12/05/2025

Beneficiário
E PEOPLE SOLUCOES LTDA - 03.693.940/0001-00
R CARNEIRO DA CUNHA, 167 - VILA DA SAUDE - CEP: 04144-901 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0118 / 008946370

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/05/2025	18696 1 0001	DM	Sim	09/05/2025	0000000039546

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		938,50

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 13/05/2025 R$ 93,85
JUROS DIARIO DE R$ 0,93

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS
GARCA / SP - 17402-064

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

E-PEOPLE SOLUCOES LTDA.

RUA DOS ILHEUS, 46 , SALA 706
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.010-560
CNPJ: 03.693.940/0001-00
CMC: 407.800-4

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 18696
Autorização: 494314
Emissão: 09/05/2025
Código de Verificação: 5B83-FDB8-2D14-A620

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				9203
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01		WILLIAMS		17.402-064
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Garça	SP	BRASIL	45.349.461/0025-80	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6209100	(SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO) |SUPORTE CONFORME SOLICITACAO ANEXO. CHAMADO 0. SOLICITANTE: LUAN. DESCRICAO: VALOR REFERENTE A IMPLANTACAO NA UNIDADE HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO [AHBB@GMAIL.COM]	0	2,00	R$ 3.000,00	1	R$ 3.000,00

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 3.000,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00

Dados adicionais

(Valor de R$ 3.000,00 - IRRF: 45,00 - PIS/COFINS/CSLL Retido: 139,50 = Valor Liquido R$ 2.815,50) Vencimento: 12/05/2025

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 5B83FDB82D14A620 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4078004

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA
RUA DOS ILHÉUS, 00046 SALA 706 - CENTRO
CEP: 88010-560 - FLORIANOPOLIS - SC
03.693.940/0001-00
257301941
(11) 4949-0102

À
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00050 SALA 01 - WILLIAMS
CEP: 17402-064 - GARCA - SP

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE FISCAL

Ref: Nossa nota fiscal número 018696 da série NFSE de 09/05/2025

Em face do que determina a legislação vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal em referência, apresentou as irregularidades que abaixo discriminamos:

Campo: Razão Social

Incorreto

Correto CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo

Solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha devidamente carimbada e assinada

Atenciosamente

E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA

Ciente:

FLORIANOPOLIS, DE DE

ASSINAR E CARIMBAR

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101462889179411090003617180
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.103
NOSSO NUMERO 17115360001462889
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 36.171,80
VALOR COBRADO 36.171,80
==========
NR.AUTENTICACAO F.183.601.316.469.3E7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01462.889179 4 11090003617180**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		**R$**		**17115360001462889-3**

Endereço
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA JAGUARIUNA SP - 13916074

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
2006274/01	**18180067**	**67.729.178/0004-91**	**11/06/2025**	**36.171,80**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				36.171,80

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0001-02

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 12.06.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 12/06/2025
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01462.889179 4 11090003617180**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **11/06/2025**

Beneficiário
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Agência/Código Beneficiário: **3149-6 / 306406-9**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
14/05/2025	**2006274/01**	**DM**	**N**	**04/06/2025**	**17115360001462889-3**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**36.171,80**

Instruções
JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 12.06.2025
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 12/06/2025
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: **36.171,80**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 36.171,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 050 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.006.274
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. 002.006.274
Série 001
Folha 1/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0062 7415 0533 6786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**135251282819586 - 14/05/2025 15:39:04**

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	**45.349.461/0001-02**	**14/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	**WILLIAMS**	**17402-064**	**14/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1836591243**		**15:39:02**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R JOSE JULIO LAGE, S/N	**TIMIRIM**	**35180-320**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TIMOTEO	**MG**	**1836591243**

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
36.171,80	**4.337,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**36.171,80**

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**	**1.229,90**	**0,00**	**0,00**	**36.171,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**17.915.300/0001-01**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE 1080	**COTIA**	**SP**	**278383949118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
54	**VOLUME(S)**		**0,74107**	**353,967**	**353,967**

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
014128	DIMETICONA 75MG/ML 10ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 1602/24 Q: 200,0000 F: 10/11/24 V: 31/10/2026, nFCI: 870F87 0C-450A-45B2-B8ED-F8E85E921683 Lote: 1602/24 Quant: 200.000 Fab: 10/11/2024 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:870F870C-450A-45B2-B8ED-F8E85E921683	30049099	500	6108	FR	200,0000	1,1500	230,00	0,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
032903	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 250MCG (GLENMARK) (ITEM GENERICO) L: 12250015A Q: 2,0000 F: 03/01/25 V: 31/12/2026 Lote: 12250015A Quant: 2.000 Fab: 03/01/2025 Val: 31/12/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,94 vICMSUFRemet=0,00	30043290	200	6108	FR	2,0000	18,4000	36,80	0,00	36,80	1,47	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILR JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA 65850 ENTREGA SEGUNDA A SEXTA DAS 8H AS 18H DATA ENTREGA: 14/05/2025 Pedido: 3158713 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3158713 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: R JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/D Pedido: 3158713 Email do Destinatário: hernandesplinio@gmail.com
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.229,90 |

RESERVADO AO FISCO

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. 002.006.274
Série 001
Folha 2/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0062 7415 0533 6786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**135251282819586 - 14/05/2025 15:39:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
395060142110			**67.729.178/0004-91**

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
030040	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000201399 Q: 500,0000 F: 18/03/25 V: 18/03/2027 Lote: 0000201399 Quant: 500.000 Fab: 18/03/2025 Val: 18/03/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=109,50 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BO	500,0000	3,6500	1.825,00	0,00	1.825,00	219,00	0,00	12,00	0,00
029483	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000201240 Q: 60,0000 F: 12/03/25 V: 12/03/2027 Lote: 0000201240 Quant: 60.000 Fab: 12/03/2025 Val: 12/03/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=26,10 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BO	60,0000	7,2500	435,00	0,00	435,00	52,20	0,00	12,00	0,00
034224	ACETILCISTEINA 600MG (GEOLAB) L: 2503743 Q: 50,0000 F: 20/03/25 V: 31/03/2027 Lote: 2503743 Quant: 50.000 Fab: 20/03/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,31 vICMSUFRemet=0,00	30049059	000	6108	EN	50,0000	0,7700	38,50	0,00	38,50	4,62	0,00	12,00	0,00
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010579 Q: 700,0000 F: 26/02/25 V: 31/01/2027 Lote: 010579 Quant: 700.000 Fab: 26/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30042059	000	6108	FA	700,0000	3,9900	2.793,00	0,00	2.793,00	335,16	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-005/25 Q: 600,0000 F: 11/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16 Lote: AA-005/25 Quant: 600.000 Fab: 11/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	6108	AP	600,0000	2,3500	1.410,00	0,00	1.410,00	169,20	0,00	12,00	0,00
034583	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (BIOCHIMICO) L: 2412024 Q: 400,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2026 Lote: 2412024 Quant: 400.000 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=444,00 vICMSUFRemet=0,00	30041019	700	6108	AP	400,0000	18,5000	7.400,00	0,00	7.400,00	888,00	0,00	12,00	0,00
029516	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (SANTISA) L: 20500725 Q: 100,0000 F: 04/02/25 V: 20/02/2027 Lote: 20500725 Quant: 100.000 Fab: 04/02/2025 Val: 20/02/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30032061	000	6108	AP	100,0000	0,8700	87,00	0,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010564 Q: 300,0000 F: 04/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA Lote: 010564 Quant: 300.000 Fab: 04/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	FA	300,0000	15,3000	4.590,00	0,00	4.590,00	550,80	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505873 Q: 50,0000 F: 18/12/24 V: 18/12/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B Lote: 2505873 Quant: 50.000 Fab: 18/12/2024 Val: 18/12/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,25 vICMSUFRemet=0,00 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	6108	FA	50,0000	5,7500	287,50	0,00	287,50	34,50	0,00	12,00	0,00

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. 002.006.274
Série 001
Folha 3/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0062 7415 0533 6786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**135251282819586 - 14/05/2025 15:39:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
395060142110			**67.729.178/0004-91**

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
033132	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN/VIATRIS) L: AB12841A Q: 350,0000 F: 23/10/24 V: 30/09/2026 Lote: AB12841A Quant: 350.000 Fab: 23/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=281,19 vICMSUFRemet=0,00	30049099	700	6108	SE	350,0000	13,3900	4.686,50	0,00	4.686,50	562,38	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U074/24M Q: 100,0000 F: 09/10/24 V: 31/03/2026 Lote: U074/24M Quant: 100.000 Fab: 09/10/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AP	100,0000	4,5000	450,00	0,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
023802	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (CRISTALIA) L: 50022677 Q: 25,0000 F: 09/12/24 V: 09/12/2026 Lote: 50022677 Quant: 25.000 Fab: 09/12/2024 Val: 09/12/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=22,13 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	FA	25,0000	14,7500	368,75	0,00	368,75	44,25	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LL-036/25 Q: 25,0000 F: 11/03/25 V: 28/02/2027, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17 Lote: LL-036/25 Quant: 25.000 Fab: 11/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	6108	FA	25,0000	3,5500	88,75	0,00	88,75	10,65	0,00	12,00	0,00
004126	LEVOBUPIVACAINA 5ML/ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50019249 Q: 30,0000 F: 12/09/24 V: 12/09/2026 Lote: 50019249 Quant: 30.000 Fab: 12/09/2024 Val: 12/09/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,73 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	AP	30,0000	9,8500	295,50	0,00	295,50	35,46	0,00	12,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (EQUIPLEX) L: 2530586 Q: 1.000,0000 F: 10/03/25 V: 09/03/2027 Lote: 2530586 Quant: 1000.000 Fab: 10/03/2025 Val: 09/03/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AP	1.000,0000	0,2000	200,00	0,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2432138 Q: 5.000,0000 F: 20/07/24 V: 19/07/2026 Lote: 2432138 Quant: 5000.000 Fab: 20/07/2024 Val: 19/07/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=57,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AP	5.000,0000	0,1900	950,00	0,00	950,00	114,00	0,00	12,00	0,00
029200	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN (CRISTALIA) L: 50024304 Q: 100,0000 F: 31/01/25 V: 31/01/2027 *** Portar ia 344/98 A1 Lote: 50024304 Quant: 100.000 Fab: 31/01/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=34,20 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	AP	100,0000	5,7000	570,00	0,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
020960	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (DEXTROCETAMINA) (CRISTALIA) L: 50024181 Q: 100,0000 F: 27/01/25 V: 27/01/20 27 *** Portaria 344/98 B1 Lote: 50024181 Quant: 100.000 Fab: 27/01/2025 Val: 27/01/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=96,00 vICMSUFRemet=0,00	30049032	000	6108	AP	100,0000	16,0000	1.600,00	0,00	1.600,00	192,00	0,00	12,00	0,00

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. 002.006.274
Série 001
Folha 4/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0062 7415 0533 6786
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**135251282819586 - 14/05/2025 15:39:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
395060142110			**67.729.178/0004-91**

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
023661	MORFINA 0,1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 50022122 Q: 50,0000 F: 22/11/24 V: 22/11/2026 *** Portaria 344/98 A1 Lote: 50022122 Quant: 50.000 Fab: 22/11/2024 Val: 22/11/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,85 vICMSUFRemet=0,00	30044990	000	6108	AP	50,0000	2,9500	147,50	0,00	147,50	17,70	0,00	12,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-073/24M Q: 300,0000 F: 26/11/24 V: 30/10/2026 Lote: BD-073/24M Quant: 300.000 Fab: 26/11/2024 Val: 30/10/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AP	300,0000	3,5000	1.050,00	0,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-011/25 Q: 100,0000 F: 09/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 Lote: BG-011/25 Quant: 100.000 Fab: 09/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:131C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	6108	AP	100,0000	1,0900	109,00	0,00	109,00	13,08	0,00	12,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50025159 Q: 600,0000 F: 25/02/25 V: 25/02/2027 Lote: 50025159 Quant: 600.000 Fab: 25/02/2025 Val: 25/02/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	FA	600,0000	3,4500	2.070,00	0,00	2.070,00	248,40	0,00	12,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B24L1678 Q: 100,0000 F: 25/11/24 V: 25/11/2026 Lote: B24L1678 Quant: 100.000 Fab: 25/11/2024 Val: 25/11/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=45,00 vICMSUFRemet=0,00	30045090	500	6108	AP	100,0000	7,5000	750,00	0,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00
011756	EFEDRINA 50MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 50025609 Q: 100,0000 F: 07/03/25 V: 07/03/2027 Lote: 50025609 Quant: 100.000 Fab: 07/03/2025 Val: 07/03/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=26,70 vICMSUFRemet=0,00	30044100	000	6108	AP	100,0000	4,4500	445,00	0,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00
017910	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50025137 Q: 300,0000 F: 25/02/25 V: 25/02/2027 Lote: 50025137 Quant: 300.000 Fab: 25/02/2025 Val: 25/02/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	FA	300,0000	8,0300	2.409,00	0,00	2.409,00	289,08	0,00	12,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-057/24M Q: 500,0000 F: 28/10/24 V: 30/03/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121 Lote: AB-057/24M Quant: 500.000 Fab: 28/10/2024 Val: 30/03/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	500,0000	1,0100	505,00	0,00	505,00	60,60	0,00	12,00	0,00

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. 002.006.274
Série 001
Folha 5/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0062 7415 0533 6786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	**135251282819586 - 14/05/2025 15:39:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
395060142110			**67.729.178/0004-91**

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
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-093/24 Q: 400,0000 F: 24/11/24 V: 31/10/2026 Lote: AQ-093/24 Quant: 400.000 Fab: 24/11/2024 Val: 31/10/2026 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AP	400,0000	0,8600	344,00	0,00	344,00	41,28	0,00	12,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP

CEP 13916-074

Fone: 1935225800

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0062 7415 0533 6786

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
395060142110	**67.729.178/0004-91**	**55**	**1**	**2006274**	**14/05/2025**	**1/1**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	SP	1836591243	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**07/07/2025 11:29:35**	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1964-X - VOTORANTIM
CONTA: 26.365-6

FAVORECIDO: PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTD
CPF/CNPJ: 22.904.827/0002-43
VALOR: R$ 145.236,73
DEBITO EM: 13/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 2.E59.30F.907.3C1.032

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 1532
Número Atual: 0
Cancelada

Data de Emissão
12/06/2025

Data e Hora da Competência
12/06/2025 às 20:32:46

Código de Verificação
9342-5491-3243

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	22.904.827/0002-43	**Cód. Mobiliário**	24096	**Insc. Mun.**	24096
Nome	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.				
Logradouro	RUA-JOAO WALTER			**Número**	181
Bairro	CENTRO			**CEP**	18110-020
Município	VOTORANTIM			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0025-80		**RG/IE**
Inscrição Mun.	0		
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			**Telefone**
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA	**Número**	50
Bairro	WILLIAMS	**CEP**	17402--06
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**País**	BRASIL

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Cancelada

Motivo de Cancelamento: CORREÇÃO
Data de Cancelamento: 16/06/2025
Observação:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇOS	154.754,1000	1,00	0,00	154.754,10

Valor Total dos Serviços - R$154.754,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados com gestão de escalas,administrativo, cobertura de plantões, antecipação e sistema de gestão e controle da escala Contrato Emergencial 001/2025 Prefeitura Municipal de Timóteo -MG
Período 16/05/2025 a 31/05/2025

DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA 1964-0
CONTA CORRENTE 0026365-6

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
1.005,90	4.642,62		2.321,31	1.547,54		

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 154.754,10

Atividade
04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Operação	Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Cancelada	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
5,0000	154.754,10	0,00	9.517,37	7.737,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 145.236,73

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(emos) do Prestador: PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA. CNPJ: 22.904.827/0002-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1532** emitida em **12/06/2025** às **20:32:46 -** Cód Verif **9342-5491-3243**
Condições de Pagamento: Vencimento: 12/06/2025 Valor Total R$ **154.754,10** Valor Líquido R$ **145.236,73**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CANCELADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**1534**
Data de Emissão	**16/06/2025**
Data e Hora da Competência	**16/06/2025 às 13:00:14**
Código de Verificação	9932-9545-7267

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	22.904.827/0002-43	**Cód. Mobiliário**	24096	**Insc. Mun.**	24096
Nome	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.				
Logradouro	RUA-JOAO WALTER			**Número**	181
Bairro	CENTRO			**CEP**	18110-020
Município	VOTORANTIM			**UF**	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0025-80		**RG/IE**
Inscrição Mun.	0		
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			**Telefone**
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA	**Número**	50
Bairro	WILLIAMS	**CEP**	17402--06
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**País**	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇOS	154.754,1000	1,00	0,00	154.754,10

Valor Total dos Serviços - R$154.754,10

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados com gestão de escalas, administrativo,cobertura de plantões, antecipação e sistema de gestão e controleda escala médica. Período 16/05/2025 a 31/05/2025
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIALN°001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.
DADOSBANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA 1964-0 CONTACORRENTE 0026365-6 . TRIBUTOS

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
1.005,90	4.642,62		2.321,31	1.547,54		

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 154.754,10

Atividade
04.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Operação	Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto	Local de Prestação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	TIMÓTEO - MG

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Fora do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	154.754,10	0,00	9.517,37	3.095,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 145.236,73

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Código Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(emos) do Prestador: PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA. CNPJ: 22.904.827/0002-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1534** emitida em **16/06/2025** às **13:00:14 -** Cód Verif **9932-9545-7267**
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/06/2025 Valor Total R$ **154.754,10** Valor Líquido R$ **145.236,73**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506131845085261472 93
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$455,40
TARIFA: R$4,50
DATA: 13/06/2025 - 15:51:57

PAGO PARA: Ipanutre
CNPJ: 59.182.496/0001-04
CHAVE PIX: 59182496000104
INSTITUICAO: 87853206 COOP SICREDI OURO BRANCO R
AGENCIA: 0119 - CONTA: 00000000000000144034
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/06/2025 - 15:51:58

==========

DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB: A.576.73A.6E1.11B.660

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA

RUA JEQUITIBA, 553 LOJA B
HORTO, IPATINGA - MG
CEP: 35160-306 Fone:(31) 3668-2200

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

N°: 000.000.417
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0659 1824 9600 0104 5500 1000 0004 1710 0064 8302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131256695996655 2025-06-04T12:40:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
51034440012		**59.182.496/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	**04/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS	17402064	04/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(16) 3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
	13/06 PIX	455,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	455,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**455,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000002	APTAMIL 2 PREMIUM 800G. - DANONE	19011090	0102	6102	UN	6	75,9000	455,40	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo FORMA DE PAGAMENTO: PIX PARA O DIA 13/06/2025 Chave pix CNPJ 59182496000104 IPANUTRE Saúde e nutrição Banco Sicred	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00197888686016023515000788866176811110000144000
BENEFICIARIO:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S
NOME FANTASIA:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM
CNPJ: 05.578.020/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.303
NOSSO NUMERO 78886601602
CONVENIO 00788866
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00
VALOR COBRADO 1.440,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.58C.D5A.E35.91A.665
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento **13/06/2025**
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168	Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc / Aceite N	Nosso Número 78886601602-1
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.440,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP Sacador/Avalista					Número do Documento 23217 Data do Documento 14/05/2025 Data do Processamento 14/05/2025

00197.88868 60160.235150 00788.866176 8 11110000144000

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento **13/06/2025**
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168	Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc / Aceite N	Nosso Número 78886601602-1
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.440,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP Sacador/Avalista					Número do Documento 23217 Data do Documento 14/05/2025 Data do Processamento 14/05/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SD

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL I	NF-e Nº: 000023217
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.023.217
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0505 5780 2000 0168 5500 1000 0232 1716 4552 2193

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250046821163 - 14/05/2025 10:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	14/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50	WILLIAMS	17.402-064		14/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16) 3374-8438/(16)	SP	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
JOSE JULIO LAGE SN	TIMIRIM	35.180-320	MG	TIMOTEO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00	172,80	0,00	0,00	1.440,00

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	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

13/06/2025 23217 1.440,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40012415304	FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300	90211020	000	6.108	UN	30	20,0000	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12	-
115198	DRENO DE SUCÇÃO 3.2 MM 2 VIAS GLOMED	90183929	000	6.108	UN	30	28,0000	0,00	840,00	840,00	100,80	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OF NO: 65899
Endereço de entrega: JOSE JULIO LAGE SN; Bairro: TIMIRIM; Cidade: TIMOTEO, UF: MG, CEP: 35.180-320; Complemento:
Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 86,40
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 60,48. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002956-FIO DE KIRSCHNER 1,5 X 300

05603/24	18/11/2029	20	34825/24	09/09/2051	10

002966-DRENO DE SUCÇÃO 3.2 MM 2 VIAS GLOMED

23957	01/01/2029	30

Fio L: 05603/24 V. undit — 20
L: 34825/24 — 10

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110017050228000922471065711110000090735
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.304
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 907,35
VALOR COBRADO 907,35
==========
NR.AUTENTICACAO 8.483.84C.0BF.E82.486
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/d8821d5da172407f8b92c4188f7cebdd5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304C323

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **13/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **09/06/2025**	Nº do Documento: **82431**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/06/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100170-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$907,35**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.90.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00170.502280 00922.471065 7 11110000090735**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **13/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **09/06/2025**	Nº do Documento: **82431**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/06/2025**	Nosso Número: **25/100170-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$907,35**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.90.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 907.35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 82431
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 82431
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250605887163000151550010000824311782357392

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256702349061 / 06/06/2025 - 16:51:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	06/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	06/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	13/06/2025	907,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
210	KIT SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI-T300 C PINO INTRAMEDULA Reg.MS: 80083650031	90211020	040	6102	UN	1,0000	907,3500	0,00	907,35	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: MARIA DAS GRACAS ROSA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 16 04 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. 01 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI LINEFIX - TIBIA FEMUR T 300 (LT:35198S) - 01 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T (LT:34248S) PRODUTO: 0702030406 - ANVISAS: 80083650031 80083650026 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

Paciente: Maria das Graças Rosa		
Procedimento: Fixador Externo MID		
Data: 16.04.25	**Prontuário:** 459	**Data de Nascimento:** 04.05.61
Circulante: Natalia	**Cirurgião:** Felipe Vita	
Convênio: SUS	**Empresa:**	

Descrição do material utilizado:

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda
Lote: 342485 Fab.: 30/01/2025
Código: AF35 8 680 Val.: 30/01/2030
Reg.Anvisa: 80083650026
PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T
Matéria-prima: ACO INOX F138
(01)07909700239624(17)300130(10)342485

Lote: 351985 Código: F08 # 208
SISTEMA DE FIXACAO OSSEA
SARTORI - LINEFIX
TIBIA/FEMUR T 300 - ESTERIL
Fab.:28/01/2025 Val.:28/01/2030
Registro Anvisa Nº 80083650094
Material ACO INOX/ALUMINIO

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP

Assinatura Cirurgião:

Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita
CRM MG 56947

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700028917086111110002193806
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.305
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 21.938,06
VALOR COBRADO 21.938,06
==========
NR.AUTENTICACAO B.D89.EF7.E19.F46.ECB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0001-75
av. oeste s/n qd. 01 lt. 03 armz.02 ST.pq in vc jose alencar
aparecida de goiania - GO CEP:74993394

104-0 **10491.25055 92000.100047 00028.917086 1**
11110002193806

Cedente			Agencia / Codigo do Cedente	Especie	Quantidade	Nosso numero
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0001-75			**2281/1250592-2**	**R$**		**1400000000289170-6**
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0138821		**08.774.906/0001-75**	**13/06/2025**			**21.938,06**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos		(=) Valor cobrado	

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

Autenticacao mecanica - Recibo do Sacado

Corte na linha pontilhada

104-0 **10491.25055 92000.100047 00028.917086 1**
11110002193806

Local de pagamento						Parcela	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA						**01/01**	**13/06/2025**
Cedente						Agencia/Codigo Cedente	
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0001-75						**2281/1250592-2**	
Data do documento	No documento		Especie doc.	Aceite	Data process.	Nosso numero	
14/05/2025	**0138821**		**DM**	**N**	**14/05/2025**	**1400000000289170-6**	
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade		x Valor	(=) Valor documento	
	CR	**R$**				**21.938,06**	

Instrucoes de responsabilidade do cedente

Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acrescimos
(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 / GARCA / SP / I.E.:
Sacado/Avalista

Caixa baixa

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** Nº. 0138821 **SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0138821 FL 1 / 2
SÉRIE 3

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1388 2113 7322 0428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258901088740 14/05/2025 15:37:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	14/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/06/2025	21.938,06						

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
21.938,06	2.632,57	0,00	0,00	21.938,06

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	21.938,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47,00	CAIXA	HOSPDROGAS		700,000	700,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0096	DOBUTAMINA (GEN) 250MG INJ IV AMP 20M L Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700570015. V alid: 01-11-2026	24112452	30039099	000	6119	UN	30,00	6,65	199,50	199,50	23,94	0,00	12,00	0,00
021.0376	LOSARTANA POTASSICA (GEN) 50MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558404280159. Vali d: 01-04-2026	B24D0592	30049069	500	6119	UN	510,00	0,08	40,80	40,80	4,90	0,00	12,00	0,00
021.0427	METILDOPA (GEN) 250MG CPR Marca: HIPOL ABOR. MS: 1134302090025. Valid: 01-10-2026	166824M	30049035	500	6119	UN	500,00	0,50	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
021.0488	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (GEN) 400+80MG CPR Marca: VITAMEDIC. MS: 103 9201690021. Valid: 01-01-2027	30002624	30049072	500	6119	UN	100,00	0,23	23,00	23,00	2,76	0,00	12,00	0,00
021.0533	CIPROFLOXACINO (GEN) 2MG/ML SOL INJ I V BOLSA 100ML Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1 031101200078. Valid: 07-05-2027	0200583	30049069	500	6119	UN	180,00	8,83	1.589,40	1.589,40	190,73	0,00	12,00	0,00
022.0117	ATROPION (ATROPINA) 0,25 MG/ML INJ IM/I V/SC AMP 1ML Marca: BLAU. MS: 1163700880 011. Valid: 30-01-2027	25020134	30049099	500	6119	UN	300,00	1,25	375,00	375,00	45,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Trib aprox R$: 1.965,91 Federal e 1.638,26 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.316,28 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
· Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 239173, Nr.Embarque: 243791
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0138821 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1388 2113 7322 0428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258901088740 14/05/2025 15:37:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0534	OMNIPAQUE (IOEXOL) 300MG/ML INJ FR 50 ML (CONTRASTE) Marca: GE HEALTHCARE. MS: 1839600010041. Valid: 01-06-2026	16928157	30063011	000	6119	UN	30,00	113,25	3.397,50	3.397,50	407,70	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 01-04-2027	045103	30049069	000	6119	UN	504,00	0,09	45,36	45,36	5,44	0,00	12,00	0,00
022.0608	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 20MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690031. Valid: 01-08-2027	B24H2434	30049062	500	6119	UN	90,00	0,11	9,90	9,90	1,19	0,00	12,00	0,00
023.0044	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SF Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031100111675. Valid: 01-03-2027	0000201691	30049099	000	6119	UN	300,00	3,83	1.149,00	1.149,00	137,88	0,00	12,00	0,00
023.0044	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SF Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031100111675. Valid: 01-03-2027	0000201693	30049099	000	6119	UN	3.700,00	3,83	14.171,00	14.171,00	1.700,52	0,00	12,00	0,00
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 01-03-2027	2511888	30049099	000	6119	UN	72,00	9,55	687,60	687,60	82,51	0,00	12,00	0,00

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400505324067664556290001411110000314088
BENEFICIARIO:
LEONE COM E DISTR DE PROD N LT
NOME FANTASIA:
LEONE COM E DISTR DE PROD N LT
CNPJ: 28.738.688/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
LEONE COM E DISTR DE PROD N LT
CNPJ: 28.738.688/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.306
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.140,88
VALOR COBRADO 3.140,88
==========
NR.AUTENTICACAO D.E62.8E4.76C.7D0.ADE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Banco Itaú SA | **341-7** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS	Agencia/Código Beneficiário 0676- /45562-9	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número 109/04050532-4	
Endereço do Pagador RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS 17402-064 GARCA - SP		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
13/06/2025	057379-1/1	R$	3.140,88

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,

Vencimento: **13/06/2025**

Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA — CNPJ 28.738.688/0001-20
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI
37558735 - POUSO ALEGRE - MG

Agencia/Código Beneficiário: 0676- /45562-9

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
16/05/2025	057379-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/04050532-4

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
16/05/2025	109	R$		

(=) Valor do Documento: **3.140,88**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 10,47
Multa de R$ 62,82 após vencimento.
APÓS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO
Notas Fiscais:057379

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 010285
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco — __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09040 05053.240676 64556.290001 4 11110000314088

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,

Vencimento: **13/06/2025**

Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA — CNPJ 28.738.688/0001-20
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI

Agencia/Código Beneficiário: 0676- /45562-9

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
16/05/2025	057379-1/1	DM	N	

Nosso Número: 109/04050532-4

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
16/05/2025	109	R$		

(=) Valor do Documento: **3.140,88**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 10,47
Multa de R$ 62,82 após vencimento.
APÓS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO
Notas Fiscais:057379

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 010285
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

RECEBEMOS DE LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 3.140,88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.057.379**
SÉRIE: 1

LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA

RUA MAJOR QUERINO, 135
Bairro: RESIDENCIAL SANTA RI
POUSO ALEGRE - MG - 37558-735
Fone: (35)3422-3238 Fax: (35)99963-9111
comercial@lifenutri.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.057.379**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0528 7386 8800 0120 5500 1000 0573 7911 8203 6122

Consulta de autenticidade 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.	**131256657369039 - 16/05/2025 16:57:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
003050729.00-03		28.738.688/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	010285	45.349.461/0025-80	16/05/2025 16:38

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17.402-064	16/05/2025 16:38:22

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		16:38

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:	057379-1/1														
VENCIMENTO:	13/06/2025														
VALOR:	3.140,88														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.978,88	357,47	0,00	0,00	3.140,88

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	3.140,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0				14,08	11,40

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000306	SIMFORT UN SACHE 2 GR VITAFOR -	21069030	000	6119	UN	60,00	2,7000	162,00		0,00	0,00		0,00	,00
003887	NESH PENTASURE PEDIA - NUNES FARMA	21069030	500	6119	UN	12,00	163,0200	1.956,24		1.956,24	234,75		12,00	,00
000139	FORTINI PLUS SEM SABOR LT 400G - DANONE	21069030	500	6119	UN	6,00	51,8900	311,34		311,34	37,36		12,00	,00
000706	NUTRIDRINK PROTEIN NEUTRAL 700G - DANONE	21069030	500	6119	UN	6,00	118,5500	711,30		711,30	85,36		12,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N, TIMIRIM, 35.180-320, TIMOTEO, MG Mercadoria entregue ao Destinatário no, Endereço: Rua José Júlio Lage, S/N - Bairro Timirim - Timóteo/MG CEP: 35180-320, pela nota fiscal nº 57377 desta data." Trib. Aprox. R$:1.332,65 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT .	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792091059000000192613003059501911110000687600
BENEFICIARIO:
DUBART LTDA
NOME FANTASIA:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
DUBART LTDA
CNPJ: 17.983.565/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.307
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.876,00
VALOR COBRADO 6.876,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.334.87C.2A4.9AF.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.

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	2091-5/0000030595-2	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	**Nosso Número**	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	09/00000019213-1	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento / **Número do Documento** / **Espécie** / **Valor do Documento**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
13/06/2025 / **19317** / **R$** / **6.876,00**		

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento | Data do processamento: 16/05/2025

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39		**13/06/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA - TIMOTEO/MG 35182-452

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
09/00000019213-1	09	**R$**			2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
16/05/2025	19317	DM	N	16/05/2025	**6.876,00**

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

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 11,46 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/06/2025.
Cobrar multa de R$68,76 para pagamento a partir de 14/06/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Bradesco | **237-2** | 23792.09105 90000.001926 13003.059501 9 11110000687600

Local de pagamento | Vencimento: **13/06/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	17.983.565/0001-39	2091-5/0000030595-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/05/2025	19317	DM	N	16/05/2025	09/00000019213-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**6.876,00**

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

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Protestar após 7 dias de atraso com cobrança feita em cartório.
Cobrar juros de R$ 11,46 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/06/2025.
Cobrar multa de R$68,76 para pagamento a partir de 14/06/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 6.876,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.317
Série 001

DUBART COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME

AVENIDA ACESITA, 3010 - PRIMAVERA -
TIMOTEO - MG - CEP: 35182-452
Fone: (31)3847-5114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.019.317
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0517 9835 6500 0139 5500 1000 0193 1716 3992 7547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**131256656338084 16/05/2025 10:14:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
0021364010054		17.983.565/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	16/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064		16/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			10:15:30

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19317 - Valor Original: R$ 6.876,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 6.876,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 13/06/2025 Valor : R$ 6.876,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.567,32 (22,79 %)	6.876,00
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	6.876,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
					146,400		146,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1110	PANO MULTI USO ROLAO 300 WIPERS	56031290	0102	6102	UN	60,000	43,75	0,00	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
688	SACOLA PLASTICA 75X85X0,04 CINZA 100 LITROS C/ 100 UNDS	39232910	0102	6102	PCT	35,000	39,00	0,00	1.365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1607	AVENTAL TNT BRANCO MANGA LONGA CX C/ 500 UNDS	62101000	0102	6102	UN	148,000	19,50	0,00	2.886,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 1.567,32(22,79%) Fonte: IBPT EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273032430000000748418001011311110000793909
BENEFICIARIO:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
NOME FANTASIA:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
CNPJ: 21.339.965/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
TEIXEIRA E CHAVES LTDA
CNPJ: 21.339.965/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.308
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.939,09
VALOR COBRADO 7.939,09

==========

NR.AUTENTICACAO 9.FB2.6A3.6BE.529.D3E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander **BANCO SANTANDER** | **033-7** | **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário			CNPJ/CPF		Vencimento: 13/06/2025
TEIXEIRA E CHAVES LTDA			21.339.965/0021-27		Agência/Código Cedente 3332/2730243
AVENIDA INDUSTRIAL,957 DISTRITO INDUSTRIAL Governador Valadares - MG 35.040-610					
Data do Documento 14/05/2025	Número do Documento 115925 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 14/05/202	Nosso Número 101/00000048418-0
Uso do Banco	Carteira 101 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 7.939,09

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Juros de R$ 26,46 (0,33% a.d.) por dia de atraso após 13/06/2025.
Cobrar multa de R$ 158,78 (2,00% a.m.) após o vencimento

SUJEITO A PROTESTO E INC. SERASA APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO

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

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DOCNPJ/CPF 45.349.461/0025-80
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50
17.402-064-Garca-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.27303 24300.000007 48418.001011 3 11110000793909

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Santander.					Vencimento: 13/06/2025
Beneficiário TEIXEIRA E CHAVES LTDA			CNPJ/CPF: 21.339.965/0021-27		Agência/Código Cedente 3332/2730243
AVENIDA INDUSTRIAL,957 DISTRITO INDUSTRIAL Governador Valadares - MG 35.040-610					
Data do Documento 14/05/2025	Número do Documento 115925 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 14/05/202	Nosso Número 101/00000048418-0
Uso do Banco	Carteira 101 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 7.939,09

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar Juros de R$ 26,46 (0,33% a.d.) por dia de atraso a partir de 13/06/2025.
Cobrar multa de R$ 158,78 (2,00% a.m.) após o vencimento

SUJEITO A PROTESTO E INC. SERASA APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO

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

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DOCNPJ/CPF 45.349.461/0025-80
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,50
17.402-064-Garca-SP
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE TEIXEIRA E CHAVES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 193409 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 7.939,09)(sete mil e novecentos e trinta e nove reais e nove centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 115.925
SÉRIE 1

Graffite

TEIXEIRA E CHAVES LTDA

AVENIDA INDUSTRIAL N.957
Bairro DISTRITO INDUSTRIAL,Governador Valadares - MG
Fone: (33) 3212-5900, CEP:35040610

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 115.925
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0521 3399 6500 2127 5500 1000 1159 2518 4995 8183

Consulta de autenticidade no portal 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	131256652487984 14/05/2025 17:57:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
6862572091983		21.339.965/0021-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	193409	45.349.461/0025-80	14-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50 , SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	15-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(31) 98351-0057	SP		17:57:03

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 30 DIAS| Dup=001 Venc=13/06/2025 Valor=7.939,09

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
7.939,09	926,97	0,00	0,00	7.939,09

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	**7.939,09**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36,00				557,7400 Kg	553,7400 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
3430	ARQUIVO MORTO POLIONDA AZUL UN	39231090	000	6108	UN	20	5,90	0,00	0,00	118,00	118,00	14,16		12,00	
6679	BOBINA 57X300 TERMICA UN	48119019	000	6108	UN	5	24,17	0,00	0,00	120,85	120,85	14,50		12,00	
20518	CLIPS 3/0 ACC 50UN	83059000	000	6108	UN	10	3,80	0,00	0,00	38,00	38,00	4,56		12,00	
22059	COPO DESC TOTALPLAST 200ML 100UN	39241000	000	6108	UN	300	5,60	0,00	0,00	1.680,00	1.680,00	201,60		12,00	
22061	COPO DESC TOTALPLAST 50ML 100UN	39241000	000	6108	UN	50	3,00	0,00	0,00	150,00	150,00	18,00		12,00	
28473	FITA PVC 48X40 ADELBRAS TRANSPARENTE UN	39191010	400	6108	UN	10	3,85	0,00	0,00	38,50	38,50	4,62		12,00	
62950	GRAMPEADOR BAZZE METAL 20FLS B5945 614533	84729040	100	6108	UN	5	14,00	0,00	0,00	70,00	70,00	2,80		4,00	
80606	GRAMPO GRAMP 26/6 5000UN KEEP GALVANIZADO UN EI167	84729040	100	6108	UN	10	5,00	0,00	0,00	50,00	50,00	2,00		4,00	
34874	LAPIS PRETO FABER MULTICOLOR UN 800MULT/12	96091000	500	6108	UN	10	0,65	0,00	0,00	6,50	6,50	0,78		12,00	
35720	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA TILIBRA 104FLS UN 120545	48201000	000	6108	UN	10	14,24	0,00	0,00	142,40	142,40	17,09		12,00	
83015	MARCA TEXTO BAZZE LARANJA UN 900074	96082000	100	6108	UN	12	1,00	0,00	0,00	12,00	12,00	0,48		4,00	
46928	PAPEL CHAMEQUINHO A4 BR 180G 50FLS	48025810	500	6108	UN	4	8,96	0,00	0,00	35,84	35,84	4,30		12,00	
46938	PAPEL CHAMEX A4 500 FLS	48025610	500	6108	UN	200	24,99	0,00	0,00	4.998,00	4.998,00	599,76		12,00	
47699	PASTA CATAL 050 COLCHETE DAC UN	42021210	000	6108	UN	5	14,90	0,00	0,00	74,50	74,50	8,94		12,00	
81423	PILHA AVANT ALCALINA AA BLISTER 2UN	85061019	100	6108	UN	15	6,50	0,00	0,00	97,50	97,50	3,90		4,00	
81426	PILHA AVANT ALCALINA AAA BLISTER 2UN	85061019	100	6108	UN	10	6,50	0,00	0,00	65,00	65,00	2,60		4,00	
52799	PRANCHETA ACRILICA MAXCRIL METAL CRISTAL UN	39269090	000	6108	UN	5	18,00	0,00	0,00	90,00	90,00	10,80		12,00	
77318	QUADRO AVISO MAXCRIL OFFICE CRISTAL UN	39261000	000	6108	UN	5	25,00	0,00	0,00	125,00	125,00	15,00		12,00	
58368	TESOURA ONDA 20CM MULTIUSO UN 2413015	82130000	100	6108	UN	3	9,00	0,00	0,00	27,00	27,00	1,08		4,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OF N.: 66120 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteó. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. \| Val. aprox. tributos: R$: 3.527,97 (44,44%) Fonte: IBPT | | OPERAAAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING a TTS/E-COMMERCE NA. 45.000019053-50	

Usuario: 988 - JONATA SANTOS SILVA

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403660121152710400030800015311110001094920
BENEFICIARIO:
DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 50.318.051/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 50.318.051/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.309
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.949,20
VALOR COBRADO 10.949,20
==========
NR.AUTENTICACAO 3.E30.797.26A.2EF.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.

SICOOB **756-0** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA	4036/211527-1	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	Nosso Número	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	0000308-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento / Número do Documento / Espécie / Valor do Documento		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
13/06/2025 / **385** / **R$** / **10.949,20**		

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento — Data do processamento: 16/05/2025

SICOOB **756-0** Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA	50.318.051/0001-34		**13/06/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA JOSE DE MATOS, 100 - VILA VICENTE - BARRA DE SAO FRANCISCO/ES 29800-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
0000308-0	1	**R$**			4036/211527-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
16/05/2025	385	DM	S	16/05/2025	**10.949,20**

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

Pagamento preferencialmente em agências Sicoob
Cobrar juros de R$ 18,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/06/2025.
Cobrar multa de R$109,49 para pagamento a partir de 14/06/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SICOOB **756-0** 75691.40366 01211.527104 00030.800015 3 11110001094920

Local de pagamento — Vencimento: **13/06/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA	50.318.051/0001-34	4036/211527-1

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/05/2025	385	DM	S	16/05/2025	0000308-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			**10.949,20**

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

Pagamento preferencialmente em agências Sicoob
Cobrar juros de R$ 18,25 por dia de atraso para pagamento a partir de 14/06/2025.
Cobrar multa de R$109,49 para pagamento a partir de 14/06/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002580

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

DAMA KAPIXABA COMERCIAL LTDA

RUA JOSE DE MATOS, 100 - VILA VICENTE - BARRA DE SAO FRANCISCO - ES - CEP: 29800-000
Fone: (27)9920-1585

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.385
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3225 0550 3180 5100 0134 5500 1000 0003 8514 1782 2683

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	232250065162752 16/05/2025 10:20:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
084068809		50.318.051/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	16/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	16/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		09:16:26

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 385 - Valor Original: R$ 10.949,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 10.949,20

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 13/06/2025
Valor : R$ 10.949,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.949,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.949,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				504,000	504,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
545	LIXO BRANCO C/ SIMBOLO INFECTANTE DE 100 LITROS	39232190	0500	6403	PC	30,000	65,00	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1222	PAPEL TOALHA INTERFOLHA C/ 1000 FOLHAS	48182000	0102	6102	PC	300,000	14,90	0,00	4.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
992	PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 METROS TOK SUAVE C/ 8 UNDS	48181000	0102	6102	PC	25,000	40,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
927	SAC. EMBAL. LIXO 60 LITROS 0,05 C/ 100 UNDS	39232190	0500	6403	PC	40,000	29,00	0,00	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
923	SAC. EMBAL. LIXO 115 LITROS 0,08 C/ 100 UNDS	39232190	0102	6102	PC	30,000	65,00	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95	SAC. EMBAL. LIXO 200 LITROS 0,06 C/ 100 UNDS	39232190	0102	6102	PC	5,000	65,00	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
759	FIBRA SLIM USO GERAL BRANCA 102X260 PCT C/10 UNDS	68053090	0102	6102	PC	3,000	14,50	0,00	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761	FIBRA SLIM LIMPEZA PESADA VERDE S 102X260 PCT C/10 UNDS	68053090	0102	6102	PC	3,000	16,90	0,00	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2025 10:22:27

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

CORA SCFI

40390000072162201001137382022012911110000007500
BENEFICIARIO:
Fernando Ferreira Da Silva 089
NOME FANTASIA:
Fernando Ferreira Da Silva 08957409
CNPJ: 21.622.010/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
Fernando Ferreira Da Silva 08957409
CNPJ: 21.622.010/0001-39
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 61.310
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 75,00
VALOR COBRADO 75,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.FA0.8F4.1C9.395.F82

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

m banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 75,00

Vencimento
13/06/2025

Beneficiário
Fernando Ferreira Da Silva 08957409661
CNPJ 21.622.010/0001-39

Descrição
Serviço De Vidros

Antes do vencimento
R$ 0,00
desconto

Após o vencimento
R$ 1,50 multa **1,00%** juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:
40390.00007 21622.010011 37382.022012 9 11110000007500

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 10/06/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 21622.010011 37382.022012 9 11110000007500**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **13/06/2025**
Beneficiário: Fernando Ferreira Da Silva 08957409661				CPF/CNPJ do Beneficiário: 21.622.010/0001-39		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 10/06/2025		Nr. do Documento: 137382022		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 216220100137382022
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **75,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 1,50 e juros de 1,00% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0026-60						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31687052221622010000139000000000020325065182251018

Número da NFS-e 203	**Competência da NFS-e** 10/06/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 10/06/2025 13:37:00	
Número da DPS 211	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 10/06/2025 13:37:00	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** 21.622.010/0001-39	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (31) 8513-7653
Nome / Nome Empresarial FERNANDO FERREIRA DA SILVA 08957409661		**E-mail** fernandosanter13@gmail.com	
Endereço CENTAURO, 224, NOVO TEMPO		**Município** Timóteo - MG	**CEP** 35183-131
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0026-60	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**E-mail** -	
Endereço JOSE JULIO LAGE, 0, TIMIRIM		**Município** Timóteo - MG	**CEP** 35180-320

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Timóteo - MG	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Miolo de porta de correr de vidro temperado

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Timóteo - MG	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 75,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 75,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 75,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001380776501019411110000287701
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.311
DATA DE VENCIMENTO 13/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.877,01
VALOR COBRADO 2.877,01
==========
NR.AUTENTICACAO 0.E4F.4E5.9A7.011.C03
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0138945 | Vendedor: 3511 | Emissao: 14/05/25-21:03:05 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario:			Agencia/Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			3137/9395385
Pagador.:			**Nosso Numero**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			0180776-5
Documento.:	**Parcela**	**Vencimento:**	**Valor do Documento em R$**
0138945	01/01	13/06/2025	2.877,01

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/05/2025	0138945	DM	N	14/05/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
Cancelamento Protesto Automatico

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

SANTANDER

Parcela / Vencimento	01/01 13/06/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0180776-5
(=) Valor do Documento	2.877,01
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | *03399.93958 38500.000013 80776.501019 4 11110000287701*

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/05/2025	0138945	DM	N	14/05/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
Cancelamento Protesto Automatico

Parcela / Vencimento	01/01 13/06/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0180776-5
(=) Valor do Documento	2.877,01
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0138945 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1389 4517 6826 3453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258902616046 14/05/2025 21:02:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	14/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/06/2025	2.877,01						

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
2.877,01	345,24	0,00	0,00	2.877,01

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	2.877,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	CAIXA	HOSPDROGAS		120,000	120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937 630002. Valid: 01-02-2030	10332	48191000	500	6119	UN	40,00	5,25	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
030.1952	ESPACADOR PARA AEROSOL ADULTO E INF ANTIL Marca: ACCUMED. MS: 80275310056. V alid: 01-08-2034	342401	90192020	500	6119	UN	20,00	26,83	536,60	536,60	64,39	0,00	12,00	0,00
030.1964	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS REBE CCA N/EST C/500 UND Marca: AMED. MS: 814 81900005. Valid: 01-03-2030	D125	30059090	500	6119	PT	3,00	19,15	57,45	57,45	6,89	0,00	12,00	0,00
030.2113	CURATIVO FILME TRANSP. P/ CATETER 6C MX7CM (VERSAO IV) Marca: CRAL. MS: 1037 9860145. Valid: 01-09-2027	902241535	30051020	500	6119	UN	100,00	0,80	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
030.2166	AGULHA HIPODERMICA 25X12 ASPIRACAO Marca: SR. MS: 81391540001. Valid: 01-09-2029	L1644	90183219	500	6119	UN	8.000,00	0,12	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00
030.2435	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO DE COLETA Marca: MEDIPLEX. M S: 80134410007. Valid: 01-08-2027	20240820	39269030	500	6119	UN	100,00	3,66	366,00	366,00	43,92	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Trib aprox R$: 33,86 Federal e 36,60 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino· 172,63 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 239159, Nr.Embarque: 243790
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0138945 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1389 4517 6826 3453

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258902616046 14/05/2025 21:02:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035.0052	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CI RUR 20CMX100M (GRAU 60) Marca: FLEXPE LL. Valid: 01-03-2028	LG202501 17C	48115129	500	6119	UN	2,00	91,80	183,60	183,60	22,03	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATIC O) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 32 6100033. Valid: 11-02-2027	P25020128	35079019	500	6119	UN	5,00	84,00	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
051.0012	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML Marca: VIC PHARM A. MS: 25351416561201813. Valid: 06-04-2026	C10334	34029019	000	6119	UN	48,00	1,32	63,36	63,36	7,60	0,00	12,00	0,00

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:00
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.038.016
VALOR TOTAL 350.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 38.016-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.567
==========
NR.AUTENTICACAO 6.E9F.786.111.963.081

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200025958174111170001292160
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.601
NOSSO NUMERO 36896650000025958
CONVENIO 03689665
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 12.921,60
VALOR COBRADO 12.921,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.ABF.5DD.F9F.781.8B0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110 -470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO	**3206-9 / 00022580-0**	**19/06/2025**
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80**	Número do Documento **120997 1**	Nosso Número **36896650000025958**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **12.921,60**	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 120997 1

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03689.665002 00025.958174 1 11170001292160**

Local de Pagamento					Vencimento: **19/06/2025**
Beneficiário: **BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0001-52 AV MARANHAO, 500, QD-64 LT-10, CEP: 75.110-470 - JUNDIAI, ANAPOLIS - GO**					Agência / Código Beneficiário: **3206-9 / 00022580-0**
Data Documento: **20/05/2025**	Número do Documento: **120997 1**	Espécie Doc.: **DM**	Aceite: **NÃO**	Data Processamento: **20/05/2025**	Nosso Número: **36896650000025958**
Uso do Banco	Carteira: **17** / Espécie: **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: **12.921,60**

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Apos 19/06/2025 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 21,97 ao dia
Apos 19/06/2025 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 258,43
Negativar 7 dias apos o vencimento.

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ : **45.349.461/0025-80**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01, WILLIAMS, CEP: 17402064 - Garça - SP
Beneficiário Final CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 120997 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	12.921,60	
		DATA DE EMISSÃO:	20/05/2025 17:40:00	

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 120997
Série 1
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 0537 8444 7900 0233 5500 1000 1209 9714 0486 7946

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258926478904	21/05/2025 11:18:22
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	20/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01		WILLIAMS	17.402-064	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Garca	SP Brasil	3183510057		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N -	TIMITIM		35.180-320
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Timoteo	MG Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
120997	12.921,60	0,00	12.921,60

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/06/2025	12.921,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	12.921,60		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.921,60	1.550,59	0,00	0,00	12.921,60

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	2.325,88	12.921.60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	Campinas			SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx			8,700	8,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ABS40MR25G	ABS PGA 4-0 AG1/2 CIL2,5-70CM LT:202520500 Val:16/04/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	8,4000	0,00	604,80	108,87	604,80	72,58	0,00	12,00	0,00
PGCL40CT19ES3	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM LT:202520555 Val:22/04/30 UN:156	30061090	0 / 00	6107	UN	156,0000	12,0000	0,00	1.872,00	336,96	1.872,00	224,64	0,00	12,00	0,00
NL40CT30S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202519860 Val:19/03/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	3,1000	0,00	223,20	40,17	223,20	26,78	0,00	12,00	0,00
NL40CT19IS3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202519798 Val:17/03/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	4,0000	0,00	288,00	51,84	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202519993 Val:24/03/30 UN:120	30061090	0 / 00	6107	UN	120,0000	3,1000	0,00	372,00	66,96	372,00	44,64	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 32306.CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. CHC04191 3 Pedido: 63268 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 775.29	

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº **120997** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: **12.921,60** DATA DE EMISSÃO: **20/05/2025 17:40:00**	

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº **120997**
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 0537 8444 7900 0233 5500 1000 1209 9714 0486 7946

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258926478904	21/05/2025 11:18:22
CRT (Código do Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	20/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01		WILLIAMS	17.402-064	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Garca	SP / Brasil	3183510057		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N -	TIMITIM		35.180-320
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Timoteo	MG / Brasil		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ABS30GT24IE83	ABS PGA 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM LT:202520016 Val:25/03/30 UN:396	30061090	0 / 00	6107	UN	396,0000	11,0000	0,00	4.356,00	784,08	4.356,00	522,72	0,00	12,00	0,00
ABS20MR40R	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202520751 Val:30/04/30 UN:216	30061090	0 / 00	6107	UN	216,0000	8,4000	0,00	1.814,40	326,59	1.814,40	217,73	0,00	12,00	0,00
ABS0UR37	ABS PGA 0 AG5/8 CIL3,7-70CM LT:202520311 Val:08/04/30 UN:108	30061090	0 / 00	6107	UN	108,0000	10,0000	0,00	1.080,00	194,40	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00
ABS1MR48ER	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202519855 Val:19/03/30 UN:180 , LT:202520531 Val:17/04/30 UN:36	30061090	0 / 00	6107	UN	216,0000	10,7000	0,00	2.311,20	416,01	2.311,20	277,34	0,00	12,00	0,00

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110006760119534873871080511130002700000
BENEFICIARIO:
IMPULSSE SAUDE
NOME FANTASIA:
IMPULSSE SAUDE
CNPJ: 55.397.234/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
IMPULSSE SAUDE
CNPJ: 55.397.234/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.602
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 27.000,00
VALOR COBRADO 27.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.0B8.586.43C.2DD.6D2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/ccfe0470e2624199970fac2f73ef550a5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304735E

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/06/2025**
Beneficiário: **IMPULSSE SAUDE**				CNPJ/CPF: **55397234000106**	Agência / Código do Beneficiário: **0119.34.87387**
Data do Documento: **04/06/2025**	Nº do Documento: **040610**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/06/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100067-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$27.000,00**

Instruções

GESTAO SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 86.40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
JOSE JULIO LAGE NUMERO: 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00067.601195 34873.871080 5 11130002700000**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **15/06/2025**
Beneficiário: **IMPULSSE SAUDE**				CNPJ/CPF: **55397234000106**	Agência / Código do Beneficiário: **0119.34.87387**
Data do Documento: **04/06/2025**	Nº do Documento: **040610**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **04/06/2025**	Nosso Número: **25/100067-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$27.000,00**

Instruções

GESTAO SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 86.40.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
JOSE JULIO LAGE NUMERO: 50 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	487

Data da emissão da nota: 04/06/2025 14:40:56

Data do fato gerador: 04/06/2025 14:40:56

Código de verificação: OEXUWEBUB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IMPULSSE SAUDE

Nome/Razão social: IMPULSSE SEGURANCA E SAUDE OCUPACIONAL LTDA Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 55.397.234/0001-06 Inscrição municipal: 978003714 Telefone: (31) 99710-0786

Endereço: AV CIRO COTTA POGGIALI Número: 07 Bairro: FUNCIONARIOS CEP: 35180-402

Complemento: Celular: (31) 9554-1717

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: MAGNO@IMPULSSE.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição municipal: 978004378 Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: Timirim CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Telefone: (16) 3374-8438 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. Referente MAIO .	27.000,0000	1,0000	27.000,0000	27.000,00	x2,01 =	542,70

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	27.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 27.000,00 **Valor líquido = R$ 27.000,00**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	27.000,00	542,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 3.631,50 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 693,90 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691563130111034400700300590015511140000067002
BENEFICIARIO:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D
NOME FANTASIA:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0004-12
BENEFICIARIO FINAL:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0004-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.603
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 670,02
VALOR COBRADO 670,02
==========
NR.AUTENTICACAO F.53B.689.D87.204.53E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE	Agencia/Código Beneficiário 5631/1103440	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado ( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	Nosso Número 00030059	
Endereço do Pagador RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM 35180320 TIMOTEO - MG		

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
16/06/2025	001442-1/1	R$	670,02

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: **16/06/2025**

Beneficiário FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS — CNPJ 13.471.232/0004-12
Endereço RUA TURMALINA, - - IGUACU
35162142 - IPATINGA - MG

Agencia/Código Beneficiário: 5631/1103440

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
19/05/2025	001442-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
19/05/2025	1	R$		

Nosso Número: 00030059
(=) Valor do Documento: **670,02**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 2,01
Multa de R$ 13,40 após vencimento.

Notas Fiscais:001442

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** | 75691.56313 01110.344007 00300.590015 5 11140000067002

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: **16/06/2025**

Beneficiário FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS — CNPJ 13.471.232/0004-12
Endereço RUA TURMALINA, - - IGUACU

Agencia/Código Beneficiário: 5631/1103440

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
19/05/2025	001442-1/1	DM	N	

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
19/05/2025	1	R$		

Nosso Número: 00030059
(=) Valor do Documento: **670,02**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 2,01
Multa de R$ 13,40 após vencimento.

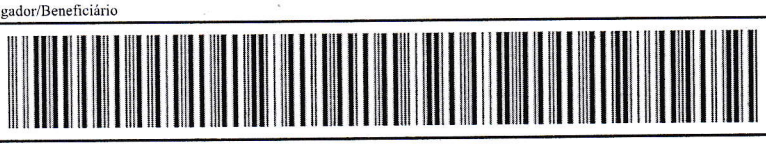
Notas Fiscais:001442

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao



RECEBEMOS DE FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 670,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.001.442**
SÉRIE: **1**

FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS

Grupo Nutrir

RUA TURMALINA
Bairro: IGUACU
IPATINGA - MG - 35162-142
Fone: (32)3721-9764 Fax: (32)3721-9764
distribuidora@gruponutrir.net.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.001.442**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0513 4712 3200 0412 5500 1000 0014 4219 1918 2915

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
131256661528409 - 19/05/2025 15:25:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0017557510380		13.471.232/0004-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003187	45.349.461/0025-80	19/05/2025 15:20

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	001442-1/1														
VENCIMENTO:	16/06/2025														
VALOR:	670,02														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
219,96	26,40	0,00	0,00	670,02

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	670,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3	CX	GRUPO NUTRIR		4,80	9,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000118	NAN COMFOR 1 NESTLE 800G - NESTLE INFANTIL LT: 5069046041 Val: 01/03/2026 Qtd: 6	19011090	000	6108	UN	6,000	41,6000	249,60		0,00	0,00		0,00	,00
001667	NAN LACTOSE FREE 400G - NESTLE INFANTIL LT: 40530346AB Val: 21/02/2026 Qtd: 1 LT: 40790346AF Val: 19/03/2026 Qtd: 5	21069090	000	6108	LT	6,000	33,4100	200,46		0,00	0,00		0,00	,00
000107	PRE NAN NESTLE 400G - NESTLE INFANTIL LT: 32670346AE Val: 30/09/2025 Qtd: 6	21069090	000	6108	UN	6,000	36,6600	219,96		219,96	26,40		12,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N, TIMIRIM, 35.180-320, TIMOTEO, MG Trib. Aprox. R$:270,42 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . Dados Bancários do Recebedor. Banco : Banco Cooperativo do Brasil S. Agência: 5631-6 Conta Corrente: 2025098-3 - Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Carta de Correção Eletrônica - CCe

FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS
CNPJ/CPF :13.471.232/0004-12 IE: 0017557510380
RUA TURMALINA -
Bairro: IGUACU
IPATINGA / MG
CEP: 35.162-142
Fone: (32) 3721-9764

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 1442, Série: 1 de 19/05/2025

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0025-80
N° NF-e: 1442
Série: 1

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
131256736423811

Chave de Acesso da NF-e
31250513471232000412550010000014421919182915

Descrição da(s) correções efetuada(s):

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080212816093074222360005811160000367899
BENEFICIARIO:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
NOME FANTASIA:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
CNPJ: 07.627.669/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
CNPJ: 07.627.669/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.604
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.678,99
VALOR COBRADO 3.678,99
==========
NR.AUTENTICACAO 3.5CF.2E2.5EF.CAA.6F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MAXIMA

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código do beneficiário	Nosso Número	Vencimento
MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI CPF/CNPJ: 07.627.669/0001-57 RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183	0937/42223-6	109/00021281-6	18/06/2025

Pagador
Associação hospitalar beneficente do Brasil
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1, WILLIAMS
GARÇA - SP 17402-064

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Cód. baixa: 109/00021281-6

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco
NF: 5764
Juros (a.d.) de 0,15% após 19/06/2025. Multa de 2,00% após 19/06/2025.
PARA TER SEU BOLETO ATUALIZADO ACESSE: www.itau.com.br/servicos/boletos

Data do documento	Num. do documento	Carteira	Aceite	Valor do documento
21/05/2025	5764/1	109	N	3.678,99

34191.09008 02128.160930 74222.360005 8 11160000367899

Itaú **341-7** 34191.09008 02128.160930 74222.360005 8 11160000367899

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 18/06/2025

Beneficiário MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI
RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183

CPF / CNPJ do beneficiário: 07.627.669/0001-57
Agência / Código do beneficiário: 0937/42223-6

Data do documento	Num. do documento	Esp. documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
21/05/2025	5764/1	DSI	N	21/05/2025	109/00021281-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do documento
	109	R$			3.678,99

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
NF: 5764
Juros (a.d.) de 0,15% após 19/06/2025. Multa de 2,00% após 19/06/2025.
PARA TER SEU BOLETO ATUALIZADO ACESSE: www.itau.com.br/servicos/boletos

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador Associação hospitalar beneficente do Brasil
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1, WILLIAMS
GARÇA - SP 17402-064

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Cód. baixa: 109/00021281-6

Beneficiário final:

Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

MAXIMA

MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI

RUA VILA RICA, 2181, SALA 04 CAIÇARA ADELAIDE
BELO HORIZONTE - MG CEP: 30750-183
FONE: (31) 3411-5657
E-MAIL: rvs@kalyminas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 5764
SÉRIE 1
PAGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
31250507627669000157550010000057641000009494

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256666814124 - 21/05/2025 15:29:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
623889240088		07.627.669/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	21/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1	WILLIAMS	17402-064	21/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARÇA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	15:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Associação hospitalar beneficente do Brasil/HMVB - HOSPITAL DE	45.349.461/0025-80	ISENTO

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA GERALDO SILVÉRIO DE SOUZA, Nº S/N	TIMIRIM	35180-318

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TIMÓTEO	MG	(16) 3374-8438

FATURA		FORMA DE PAGAMENTO
Valor líquido: 3.678,99	**Nº Documento:**5764/1 **Venc.** 18/06/2025 **Valor:** 3.678,99	A Prazo

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.678,99

ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.678,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				134,60	134,60

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSON	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR			ALIQUOTA	
									ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
ASPR-0600-BL	ALCOOL SPRAY PLESTIN - BLADER 600ML	38089429	0102	6102	UN	42	25,50	1.071,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9028088	MASTER CLOR H BB 5 LTS	38089429	0102	6102	BB	17	116,25	1.976,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9028131	MASTER OXYQUAT HEALTH - BB5LTS	38089919	0102	6102	BB	2	171,87	343,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SESP-0600-OCES	SABON. ESPUMA OCEANS PLESTIN - BLADER 600ML	34012010	0500	6404	UN	24	12,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Edinaldo

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO CONSUMIDOR FINAL CONTRIBUINTE - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. dar caráter de urgência no envio Endereço de entrega: RUA GERALDO SILVÉRIO DE SOUZA, S/N, TIMIRIM, TIMÓTEO/ MG	

Carta de Correção
MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI

Versão
1.00

Orgão
31

Ambiente
1

ID
ID110110312505076276690001575500100000576410000094940 2

Chave de Acesso
31250507627669000157550010000057641000009494

Cliente
Associação hospitalar beneficente do Brasil - 45.349.461/0025-80

CNPJ/CPF do Emitente
07.627.669/0001-57

Número da Nota
5764

Data
25/06/2025 15:01:10

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
2

Versão do Evento
1.00

INFORMAÇÕES DA CARTA DE CORREÇÃO

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correcao

Texto da Carta de Correção
Nos dados adicionais da NF se le: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.

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.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100037194172811160000537090
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.605
NOSSO NUMERO 37067500000037194
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.370,90
VALOR COBRADO 5.370,90
==========
NR.AUTENTICACAO E.AB3.A1C.779.01C.8FD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Nosso Número: 37067500000037194	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **18/06/2025** / Número do Documento: **F-332914/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **5.370,90**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 29/05/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**18/06/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000037194	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
19/05/2025	F-332914/1	DM	N	29/05/2025	**5.370,90**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 10,74 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00037.194172 8 11160000537090

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **18/06/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/05/2025	F-332914/1	DM	N	29/05/2025	37067500000037194

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0858	17/035	R$			**5.370,90**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 10,74 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

NF-e Nº: 000.332.914 Série: 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 858620

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.332.914
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3329 1412 5138 0093

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152258917930559 19/05/2025 08:34:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	19/05/2025 08:33

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50	WILLIAMS	17.402-064	19/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

DUPLICATA(S)																		
001	18/06/2025	5.370,90																

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.475,75	537,09	0,00	0,00	5.370,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.370,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				22,000	22,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0013125	SUXAMETONIO 100MG C/10 F/A (SUCCITRAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAU	24070174	30/06/2026	30049099	020	6.119	CX	4	0,00	184,4000	0,00	737,60	614,67	73,76	0,00	12,00	0,00
0000441	*FENITOINA INJ.50MG/ML 100X5ML (C1)(GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AY-032/24M	31/10/2026	30049099	020	6.119	CX	1	0,00	264,0000	0,00	264,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
0018583	*HALOPERIDOL 5MG C/200 CPR (UNIHALOPER) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2506049	28/02/2027	30049069	020	6.119	CX	1	0,00	28,0000	0,00	28,00	23,33	2,80	0,00	12,00	0,00
0003115	*ACIDO VALPROICO 250MG C/25 (C1)(EPILENIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOLAB	40503253	30/09/2026	30049029	020	6.119	CX	2	0,00	9,7500	0,00	19,50	16,25	1,95	0,00	12,00	0,00
0000472	*VALPROATO SODIO 250MG/5ML 100ML C/50 (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	0254/25	28/02/2027	30049099	020	6.119	CX	1	0,00	356,5000	0,00	356,50	297,08	35,65	0,00	12,00	0,00
0020697	CLONIDINA 0,100MG C/30 CPR (ATENSINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAWDSLEYS	240508	31/05/2027	30049069	020	6.119	CX	4	0,00	9,0000	0,00	36,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
0021665	HIDRALAZINA 50MG C/60 CPR (APRESOLINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2510491	30/09/2026	30049069	520	6.119	CX	9	0,00	34,8000	0,00	313,20	261,00	31,32	0,00	12,00	0,00
0021125	METFORMINA 500MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VITAMEDIC	30002464	06/01/2027	30049049	020	6.119	CX	4	0,00	4,8000	0,00	19,20	16,00	1,92	0,00	12,00	0,00
0000743	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG [illegible] DOSES (AEROFRIN) | Desconto de deso[illegible] 0 | marcar PHARMASCIENCE	2425211	30/11/2026	30049039	020	6.119	CX	100	0,00	14,7500	0,00	1.475,00	1.229,17	147,50	0,00	12,00	0,00
0007489	SINVASTATINA 20MG CPR [illegible] | Desconto de	251512	31/03/2027	30049059	020	[illegible]	CX	1	0,00	50,0000	0,00	[illegible]	41,67	5,00	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 267 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.332.914
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3329 1412 5138 0093

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

NATUREZA DA OPERAÿÿO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÿÿO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152258917930559 19/05/2025 08:34:09

INSCRIÿÿO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÿOS

COD PROD	DESCRIÿÿO DOS PRODUTOS / SERVIÿOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 | marcar PHARLAB																
0020381	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML C/2 SER DISP. SEG. (HEPTRIS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MYLAN	AC11441C	31/12/2025	30049099	020	6.119	CX	25	0,00	35,5800	0,00	889,50	741,25	88,95	0,00	12,00	0,00
0003307	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMS	4M8569	30/09/2026	30049069	020	6.119	CX	7	0,00	2,7000	0,00	18,90	15,75	1,89	0,00	12,00	0,00
0002935	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GREENPHARMA	8825	27/03/2027	30049069	020	6.119	CX	1	0,00	70,0000	0,00	70,00	58,33	7,00	0,00	12,00	0,00
0000478	HIOSCINA COMPOSTA INJ.50X5ML (HYPOCINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	25030305	31/03/2027	30044990	020	6.119	CX	4	0,00	75,0000	0,00	300,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
0019739	TIAMINA INJ. 100MG/ML 100X1ML (HIPOVIT B) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	BM-002/24M	30/06/2026	30049099	020	6.119	CX	1	0,00	688,0000	0,00	688,00	573,33	68,80	0,00	12,00	0,00
0000473	VITAMINA K INJ.10MG 50X1ML IM/SC (ESKAVIT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AU-006/25	28/02/2027	30049099	020	6.119	CX	1	0,00	105,5000	0,00	105,50	87,92	10,55	0,00	12,00	0,00

CALCULO ISSQN

INSCRIÿÿO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÿOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÿÿES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Para o calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 275,55 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 275,55
PEDIDO 0858620 N NOTA 1380097 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.-no endereco Rua Jose Julio Lage s/nBairro Timirim Timoteo MGCep 35180320
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070008443311939987300009411170000018600
BENEFICIARIO:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
NOME FANTASIA:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CNPJ: 09.165.912/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
REFRIGERACAO ACESITA LTDA
CNPJ: 09.165.912/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.606
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 186,00
VALOR COBRADO 186,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.636.28B.52F.52A.D32
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00084.433119 39987.300009 4 11170000018600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **19/06/2025**

Beneficiário
REFRIGERACAO ACESITA LTDA **CNPJ/CPF:** 09.165.912/0001-98
ACESITA, 1015, , 35180207 - OLARIA - TIMOTEO - MG

Agência/Código Beneficiário: 3113/99873-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
04/06/2025	2663	DM	N	04/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00000844 - 3

(=) Valor do Documento: **186,00**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
REFERENTE Á OS 166326
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00084.433119 39987.300009 4 11170000018600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **19/06/2025**

Beneficiário
REFRIGERACAO ACESITA LTDA **CNPJ/CPF:** 09.165.912/0001-98
ACESITA, 1015, , 35180207 - OLARIA - TIMOTEO - MG

Agência/Código Beneficiário: 3113/99873-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
04/06/2025	2663	DM	N	04/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00000844 - 3

(=) Valor do Documento: **186,00**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%
REFERENTE Á OS 166326
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS VENCIMENTO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria. 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Recebemos de REFRIGERACAO ACESITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams - GARCA - SP.
Emissão: 04/06/2025 Valor Total: R$ 186,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.663
Série 001

REFRIGERACAO ACESITA LTDA

Avenida Avenida Acesita, 1015
Olaria - TIMOTEO - MG
Fone: (31)3848-2002 CEP: 35180-207
www.queirozbueno.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.663
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0609 1659 1200 0198 5500 1000 0026 6314 2161 5382

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256696399218 04/06/2025 15:05:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0010864870051		09.165.912/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	04/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
Rua Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Williams	17402-064		04/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		14:52:37

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	19/06/2025
Valor R$	:	186,00

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
186,00	22,32	0,00	0,00	186,00

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	**186,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
799	000021285 CAPACITOR 50 MFD	85322590	000	6102	UN	1,00	54,00	0,00	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00	0,00
44	PLACA UNIVERSAL PARA SPLIT DUGOLD	85269200	000	6403	UN	1,00	132,00	0,00	132,00	132,00	15,84	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL No 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo BOLETO 15 DIAS.	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110011600228800922471032611170000027664
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.607
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 276,64
VALOR COBRADO 276,64
==========
NR.AUTENTICACAO 7.8A6.C14.110.F2B.4B3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/d5305ec72ae74db9b4e0633da68e4930520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304AA0B

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **19/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81737**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100116-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$276,64**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.82.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00116.002288 00922.471032 6 11170000027664**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **19/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81737**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número: **25/100116-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$276,64**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.82.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 276.64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81737
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81737
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817371571557253

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256671693388 / 23/05/2025 - 16:17:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	23/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	19/06/2025	276,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AL20 1 300	ANCORA PARA SUTURA 2,0MM Reg.MS: 80083650025 - (Qtd. 1 Lt: 0187997 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	276,6400	0,00	276,64	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: ELIANE FLAUSINA SILVA, CONVENIO: SUS 40%, MEDICO: BARBARA MARTINS DE LANA, HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 16 05 2025 -ANCORA P SUTURA - PRODUTO: 0702030023 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81737

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000817371571557253

Data
26/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
317

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO:
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81737

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000817371571557253

Data
27/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
319

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS ONDE LÊ-SE: PAC: ELIANE FLAUSINA SILVA
PASSA-SE A LER : PAC: ELIANA FLAUSINA SILVA

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

Nº 05170

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Eliana Flavsina Silva

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dra Barbara Lana

Nome do Instrumentador: Fábio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 26/05/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Ancora 2.0	

Lote: 0187997 Código: AL20 1 300
ANCORA PARA SUTURA 2.0 MM

Fab.:04/11/2024 Val.: INDETERMINADA
Registro Anvisa Nº 80083650025
Material LIGA DE TITANIO F136

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 1764 - ELIANA FLAUSINA SILVA
Mãe: JOVITA TERESA SILVA **Data Nasc.:** 01/01/1948
Data/Hora Cirurgia: 16/05/2025 00:00
Procedimento:
Cirurgião:

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	**P** rontuário: Data de Nascimento:
Circulante: Natalia	Cirurgião:
Convênio: SUS	**Empresa:** Ortomeire

Descrição do material utilizado:

Lote: 0187997 Código: AL20 1 300
ANCORA PARA SUTURA 2.0 MM

Fab.:04/11/2024 Val.: INDETERMINADA
Registro Anvisa Nº 80083650025
Material LIGA DE TITANIO F136

Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda - EPP

1 Ancora 2.0

Assinatura Cirurgião:

Dra. Bárbara Martins de Lana
RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 77480
CONTROLE 0148652

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090317740100100103865176611170000227500
BENEFICIARIO:
RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA
NOME FANTASIA:
RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS D
CNPJ: 15.195.632/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.608
NOSSO NUMERO 31774010000103865
CONVENIO 03177401
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.275,00
VALOR COBRADO 2.275,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F79.C1B.748.827.6AD
==========
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.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário
RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	3495-9/55615-7
Pagador	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	31774010000103865
Endereço do Pagador	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS 17402-064 GARCA - SP	

Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado

( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido

( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
19/06/2025	033036-1/1	R$	2.275,00

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **19/06/2025**

Beneficiário RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA
Endereço RUA JEQUITIBA, 702 - CASA - HORTO
35160306 - IPATINGA - MG

CNPJ: 15.195.632/0001-25

Agencia/Código Beneficiário: 3495-9/55615-7

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
20/05/2025	033036-1/1	DM	N	

Nosso Número: 31774010000103865

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
20/05/2025	17-027	R$		

(=) Valor do Documento: **2.275,00**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,52

PROTESTAR APOS 04 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO
Notas Fiscais:033036

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 012735
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03177.401001 00103.865176 6 11170000227500

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **19/06/2025**

Beneficiário RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA
Endereço RUA JEQUITIBA, 702 - CASA - HORTO

CNPJ: 15.195.632/0001-25

Agencia/Código Beneficiário: 3495-9/55615-7

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
20/05/2025	033036-1/1	DM	N	

Nosso Número: 31774010000103865

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
20/05/2025	17-027	R$		

(=) Valor do Documento: **2.275,00**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,52

PROTESTAR APOS 04 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO
Notas Fiscais:033036

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 012735
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

RECEBEMOS DE RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.275,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.033.036**
SÉRIE: **3**

RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA

RUA JEQUITIBA, 702 CASA
Bairro: HORTO
IPATINGA - MG - 35160-306
Fone: (31)3822-4526 Fax: (31)3822-4526
faturamento@viamedvaledoaco.com.br

Alv. Sanit.: 2013019054
Aut. Func.: 102.034-1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.033.036**
SÉRIE **3**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0515 1956 3200 0125 5500 3000 0330 3616 3553 2760

Consulta de autenticidade 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.	**131256664379817 - 20/05/2025 16:16:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
001.929.458-0075		15.195.632/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	012735	45.349.461/0025-80	20/05/2025 16:15

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	20/05/2025 16:15:33

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		16:15

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:	033036-1/1														
VENCIMENTO:	19/06/2025														
VALOR:	2.275,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.275,00	91,00	0,00	0,00	2.275,00

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	2.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REDE MINEIRA DE TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente (CIF)		HIM2966	MG	05.073.645/0001-78

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA REIS DE ALMEIDA, 51	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	VOL	CX	01A01	6,00	6,00

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
001356	SMOFKABIVEN CENTRAL 1600Kcal 1477ML LT: 10TI9685 Val: 31/08/2026 Qtd: 4	0	30042029	200	6102	UN	4,00	568,7500	2.275,00		2.275,00	91,00		4,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N, TIMIRIM, 35.180-320, TIMOTEO, MG Trib. Aprox. R$:925,70 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Carta de Correção Eletrônica - CCe

RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA
CNPJ/CPF :15.195.632/0001-25 IE: 001.929.458-0075
RUA JEQUITIBA 702 - CASA
Bairro: HORTO
IPATINGA / MG
CEP: 35.160-306
Fone: (31) 3822-4526

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 33036, Série: 3 de 20/05/2025

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0025-80
N° NF-e: 33036
Série: 3

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
131256738454758

Chave de Acesso da NF-e
31250515195632000125550030000330361635532760

Descrição da(s) correções efetuada(s):

CORREÇÃO DE INFORMAÇÕES:

NOS DADOS ADICIONAIS DA NF SE LÊ: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100037195179811130001379001
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.609
NOSSO NUMERO 37067500000037195
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 13.790,01
VALOR COBRADO 13.790,01
==========
NR.AUTENTICACAO 7.520.3CA.B3D.D37.245
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Nosso Número: 37067500000037195	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **15/06/2025** / Número do Documento: **F-332751/1** / Espécie: **R$** / Valor do Documento: **13.790,01**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 29/05/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**15/06/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000037195	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
16/05/2025	F-332751/1	DM	N	29/05/2025	**13.790,01**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 27,58 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00037.195179 8 11130001379001

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **15/06/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/05/2025	F-332751/1	DM	N	29/05/2025	37067500000037195

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0858	17/035	R$			**13.790,01**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 27,58 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



NF-e
Nº. 000.332.751
Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/05/2025
VALOR TOTAL: R$ 13.790,01 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.332.751
Série 001
Folha 1/6

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3327 5112 5192 0490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258908724127 - 16/05/2025 14:25:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106039750		**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**16/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n	**WILLIAMS**	**17402-064**	**16/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**14:24:53**

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
12.465,75	**852,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**67,78**	**13.790,01**

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**	**1.444,09**	**0,00**	**312,22**	**13.790,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	**0-Por conta do Rem**				**03.608.196/0002-70**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	**APARECIDA DE GOIANIA**	**GO**	**104672510**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58				**205,000**	**205,000**

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
0012175	ALCOOL GEL 70% ANTISSEPT. 440G C/VALV.(SEPTPRO GEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK Lote: P25010027 Quant: 50.000 Fab: 13/01/2025 Val: 31/01/2028 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,73 vICMSUFRemet=0,00	38089429	520	6119	FR	50,0000	6,9100	345,50	0,00	287,92	34,55		12,00	
0004081	SERINGA DESC. 03ML S/AG. L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR Lote: 535D4 Quant: 1.000 Fab: 08/02/2025 Val: 28/02/2030 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,90 vICMSUFRemet=0,00	90183119	420	6119	CX	1,0000	65,0000	65,00	0,00	54,17	6,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0858822 N NOTA 1920490 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X no endereco Rua Jose Julio Lage s/nBairro - Timirim Timoteo MG-Cep 35180320-CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999 Valor ICMS UF destinatario R$ 1.444,09 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.444,09

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.332.751
Série 001
Folha 2/6

CHAVE DE ACESSO

5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3327 5112 5192 0490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258908724127 - 16/05/2025 14:25:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106039750		**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

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	AL. IQ. IPI
0000162	SERINGA DESC. 20ML S/AG. L.L. C/250 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR Lote: 976D4 Quant: 12.000 Fab: 21/03/2025 Val: 19/03/2030 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=68,40 vICMSUFRemet=0,00	90183119	420	6119	CX	12,0000	95,0000	1.140,00	0,00	950,00	114,00		12,00	
0009028	TALA DE ALUMINIO 16X180MM C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MSO Lote: 200581 Quant: 1.000 Fab: 30/01/2025 Val: 31/01/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90211020	040	6119	PCT	1,0000	10,4400	10,44	0,00	0,00	0,00		0,00	
0018580	ALGODAO HIDROFILO 500G (POLAX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLAX Lote: 51325 Quant: 15.000 Fab: 24/03/2025 Val: 31/03/2030 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,66 vICMSUFRemet=0,00	30061090	020	6119	PCT	15,0000	12,9500	194,25	0,00	161,87	19,42		12,00	
0017302	+AGULHA DESC. 25X7,0 DISP. SEG. C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR Lote: 1212D4 Quant: 20.000 Fab: 04/04/2025 Val: 30/04/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=67,20 vICMSUFRemet=0,00	90183219	200	6119	CX	20,0000	24,0000	480,00	0,00	480,00	19,20		4,00	
0005709	+CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOOLICA 100ML C/24 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA Lote: M40182 Quant: 17.000 Fab: 27/03/2025 Val: 31/03/2028 PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=43,33 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	17,0000	42,4800	722,16	0,00	601,80	72,22		12,00	
0020870	COLETOR URINA INF. UNISSEX 100ML C/10 ESTERIL | Desconto de desoneracao 0 | marcar FOYOMED Lote: FY2402071 Quant: 40.000 Fab: 01/05/2024 Val: 20/05/2029 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,52 vICMSUFRemet=0,00	39269030	720	6119	PCT	40,0000	4,8000	192,00	0,00	160,00	19,20		12,00	
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX Lote: 002HG25B Quant: 5.000 Fab: 09/01/2025 Val: 31/01/2028 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,35 vICMSUFRemet=0,00	30059090	020	6119	CX	5,0000	11,1500	55,75	0,00	46,46	5,58		12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.332.751
Série 001
Folha 3/6

CHAVE DE ACESSO

5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3327 5112 5192 0490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258908724127 - 16/05/2025 14:25:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106039750		**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

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
0005000	+MANTA TERMICA 2,10X1,40 | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE Lote: A008 Quant: 10.000 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2033 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,28 vICMSUFRemet=0,00	90211020	020	6119	UN	10,0000	5,4600	54,60	0,00	45,50	5,46		12,00	
0017508	SERINGA INS. DESC. 01ML C/AG.13X4,5 L.S C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR Lote: 818D4 Quant: 6.000 Fab: 07/03/2025 Val: 07/03/2030 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=32,40 vICMSUFRemet=0,00	90183111	020	6119	CX	6,0000	90,0000	540,00	0,00	450,00	54,00		12,00	
0005828	+TALA ARAMADA EM EVA 30X08 (PP) (ROXO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE Lote: A008 Quant: 20.000 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2033 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90211020	040	6119	UN	20,0000	7,4500	149,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
0004148	+TALA ARAMADA EM EVA 53X08 (P) (AZUL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE Lote: A008 Quant: 16.000 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2033 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90211020	040	6119	UN	16,0000	8,3100	132,96	0,00	0,00	0,00		0,00	
0004852	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00MT C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX Lote: 15080425 Quant: 17.000 Fab: 08/04/2025 Val: 30/04/2030 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,56 vICMSUFRemet=0,00	90211020	020	6119	PCT	17,0000	8,4000	142,80	0,00	119,00	14,28		12,00	
0006188	DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.10 (DRENOFLEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST Lote: 242627/1 Quant: 10.000 Fab: 30/07/2024 Val: 31/07/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	87654321	040	6119	UN	10,0000	3,8900	38,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
0009556	DRENO P/ SUCCAO DE TORAX N.14 (DRENOFLEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST Lote: 242479/1 Quant: 10.000 Fab: 28/06/2024 Val: 30/06/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	040	6119	UN	10,0000	3,3600	33,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
0003317	DRENO SUCCAO 650ML C/AG. 4,8MM 3/16 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSHARP Lote: DS02012548 Quant: 3.000 Fab: 08/01/2025 Val: 31/01/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	040	6119	UN	3,0000	24,5600	73,68	0,00	0,00	0,00		0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.332.751
Série 001
Folha 4/6

CHAVE DE ACESSO

5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3327 5112 5192 0490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258908724127 - 16/05/2025 14:25:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106039750		**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

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
0019761	EXTENSOR ESTERIL 120CM LUER LOCK NEONATAL | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMBRAMED Lote: 2500001926 Quant: 300.000 Fab: 04/02/2025 Val: 31/01/2028 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=49,32 vICMSUFRemet=0,00	90189010	020	6119	UND	300,0000	2,7400	822,00	0,00	685,00	82,20		12,00	
0011622	AGULHA DESC. 40X12 DISP. SEG. (18G1 1/2) C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX Lote: 20240313 Quant: 20.000 Fab: 01/03/2024 Val: 12/03/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=67,20 vICMSUFRemet=0,00	90183219	200	6119	CX	20,0000	24,0000	480,00	0,00	480,00	19,20		4,00	
0013247	CATETER EPIDURAL P/ANESTESIA CONT. 16G C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar PORTEX Lote: 4438037 Quant: 4.000 Fab: 01/12/2023 Val: 08/12/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=241,36 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6119	CX	4,0000	431,0000	1.724,00	0,00	1.724,00	68,96		4,00	
0013199	CATETER EPIDURAL P/ANESTESIA CONT. 18G C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar PORTEX Lote: 6008295 Quant: 3.000 Fab: 11/04/2024 Val: 11/04/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=181,02 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6119	CX	3,0000	431,0000	1.293,00	0,00	1.293,00	51,72		4,00	
0001590	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL MOD TH1027 | Desconto de desoneracao 0 | marcar G-TECH Lote: 322401 Quant: 10.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2034 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,30 vICMSUFRemet=0,00	90251990	200	6119	CX	10,0000	10,9300	109,30	0,00	109,30	4,37		4,00	
0020997	AGULHA DESC. 25X8,0 DISP. SEG. (21G1X1) C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK Lote: SGPMAB003C Quant: 20.000 Fab: 01/08/2024 Val: 30/08/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=72,80 vICMSUFRemet=0,00	90183219	200	6119	CX	20,0000	26,0000	520,00	0,00	520,00	20,80		4,00	
0013542	+AGULHA PERID.TUOHY DESC.16G 3 1/2 C/25 | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROCARE Lote: 202415116 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2024 Val: 04/07/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,63 vICMSUFRemet=0,00	90183219	200	6119	CX	1,0000	118,7500	118,75	0,00	118,75	4,75		4,00	
0017241	CURATIVO FILME TRANSP. 10X12CM C/50 (LISO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA Lote: 902241256 Quant: 6.000 Fab: 01/09/2024 Val: 30/08/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=86,94 vICMSUFRemet=0,00	30051020	200	6119	CX	6,0000	103,5000	621,00	0,00	621,00	24,84		4,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.332.751
Série 001
Folha 5/6

CHAVE DE ACESSO

5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3327 5112 5192 0490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258908724127 - 16/05/2025 14:25:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106039750		**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

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
0016958	CURATIVO FILME TRANSP. ROLO 10CMX10M C/1 | Desconto de desoneracao 0 | marcar COPERTINA Lote: 15E24 Quant: 30.000 Fab: 15/05/2024 Val: 31/05/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=186,48 vICMSUFRemet=0,00	30051020	200	6119	CX	30,0000	44,4000	1.332,00	0,00	1.332,00	53,28		4,00	
0019995	MASCARA C/ RESERV ALTA CONC. ADL. | Desconto de desoneracao 0 | marcar WELLEAD Lote: 2411013790 Quant: 100.000 Fab: 01/11/2024 Val: 14/11/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=81,62 vICMSUFRemet=0,00	90189099	200	6119	UN	100,0000	5,8300	583,00	0,00	583,00	23,32		4,00	
0018738	PLACA ELETROCIRURGICA DUAL REM UNIVERSAL (BI PARTIDA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BLAYCO Lote: 125/08-24 Quant: 120.000 Fab: 01/08/2024 Val: 09/08/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=108,69 vICMSUFRemet=0,00	90192010	200	6119	UN	120,0000	6,4700	776,40	0,00	776,40	31,06		4,00	
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL Lote: LG15240067C Quant: 1.000 Fab: 06/02/2025 Val: 29/02/2028 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,65 vICMSUFRemet=0,00	48115129	020	6119	UN	1,0000	60,8200	60,82	0,00	50,68	6,08		12,00	
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GRAU 60) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL Lote: LG15240066C Quant: 1.000 Fab: 05/02/2025 Val: 29/02/2028 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,65 vICMSUFRemet=0,00	48115129	020	6119	UN	1,0000	60,8200	60,82	0,00	50,68	6,08		12,00	
0018572	COLETOR URINA TIPO FRASCO 1.200ML | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMEDICA Lote: 0703253702 Quant: 70.000 Fab: 20/03/2025 Val: 31/03/2027 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,12 vICMSUFRemet=0,00	90189099	020	6119	UN	70,0000	3,3600	235,20	0,00	196,00	23,52		12,00	
0002804	FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIEX Lote: FC175/25-D Quant: 30.000 Fab: 03/04/2025 Val: 30/04/2027 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,84 vICMSUFRemet=0,00	48114110	020	6119	RL	30,0000	3,8000	114,00	0,00	95,00	11,40		12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.332.751
Série 001
Folha 6/6

CHAVE DE ACESSO

5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3327 5112 5192 0490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258908724127 - 16/05/2025 14:25:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106039750		**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

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
0013212	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M TERMICO C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECNOPRINT Lote: 0202/25 Quant: 1.000 Fab: 30/03/2025 Val: 31/03/2029 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,30 vICMSUFRemet=0,00	48022090	020	6119	PCT	1,0000	121,6000	121,60	0,00	101,33	12,16		12,00	
0012395	QUATERNARIO AMONIO 750ML P. USO C/06 (SEPTPRO PLUS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK Lote: P25020146 Quant: 1.000 Fab: 20/02/2025 Val: 20/02/2027 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,08 vICMSUFRemet=0,00	38089429	020	6119	CX	1,0000	68,0100	68,01	0,00	56,67	6,80		12,00	
0007628	TUBO DE SILICONE N.204 6X12MM C/15MT (SILFLEX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST Lote: 253402/1 Quant: 3.000 Fab: 18/03/2025 Val: 18/03/2028 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=22,76 vICMSUFRemet=0,00	30049047	020	6119	PCT	3,0000	126,4900	379,47	0,00	316,22	37,95		12,00	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO RENDIMENTO S.A.

63390001161225249860005092101699111170000504631
BENEFICIARIO:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME
NOME FANTASIA:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
CNPJ: 17.819.084/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
MINAS SOLUCOES EPIS LTDA
CNPJ: 47.981.305/0001-95
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.610
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.046,31
VALOR COBRADO 5.046,31
==========
NR.AUTENTICACAO 2.CDF.68B.F94.2B8.8F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Rendimento/ | 633-5 |

Recibo do Pagador

Beneficiário
17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L

Endereço do Beneficiário
RUA RIACHUELO 1200 SAO JOSE 49.015-160 ARACAJU/SE

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
20/05/2025	100007230344	DM	NAO	20/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2524986	CB SIMPLES	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
MULTA DE 2,0000 % A PARTIR DE 20/06/2025.
MORA DE 1,0000 % A.M. A PARTIR DE 20/06/2025.
Ref. a NF n 000846 Sujeito a protesto ap os 5 dias de vencimento. Deposito bancar
io ou PIX sem autorizacao nao quita o bo

Vencimento	19/06/2025
Agência/Código Beneficiário	00019/000552062
Nosso Número	00019/112/0050921016-9
(=) Valor do Documento	5.046,31
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
Williams 17.402-064 Garca/SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

Beneficiário Final MINAS SOLUCOES EPIS LTDA
Rua Dezenove de Novembro, 100 Centro 35.180-008 Timoteo/MG
CNPJ/CPF: 47.981.305/0001-95

Autenticação Mecânica

Rendimento/ | 633-5 |

Ficha de Caixa

Beneficiário
17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L

Agência/Código Beneficiário 00019/000552062

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
20/05/2025	100007230344	DM	NAO	20/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2524986	CB SIMPLES	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
MULTA DE 2,0000 % A PARTIR DE 20/06/2025.
MORA DE 1,0000 % A.M. A PARTIR DE 20/06/2025.
Ref. a NF n 000846 Sujeito a protesto ap os 5 dias de vencimento. Deposito bancar
io ou PIX sem autorizacao nao quita o bo

Vencimento	19/06/2025
Nosso Número	00019/112/0050921016-9
(=) Valor do Documento	5.046,31
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Beneficiário Final MINAS SOLUCOES EPIS LTDA

Autenticação Mecânica

Rendimento/ | 633-5 | 63390.00116 12252.498600 05092.101699 1 11170000504631

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA

Beneficiário
17.819.084/0001-92 - PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
20/05/2025	100007230344	DM	NAO	20/05/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
2524986	CB SIMPLES	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
MULTA DE 2,0000 % A PARTIR DE 20/06/2025.
MORA DE 1,0000 % A.M. A PARTIR DE 20/06/2025.
Ref. a NF n 000846 Sujeito a protesto ap os 5 dias de vencimento. Deposito bancar
io ou PIX sem autorizacao nao quita o bo

Vencimento	19/06/2025
Agência/Código Beneficiário	00019/000552062
Nosso Número	00019/112/0050921016-9
(=) Valor do Documento	5.046,31
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
Williams 17.402-064 Garca/SP
CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80

Beneficiário Final MINAS SOLUCOES EPIS LTDA
CNPJ/CPF: 47.981.305/0001-95

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE MINAS SOLUCOES EPIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000846 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MINAS SOLUCOES EPIS LTDA
Rua Dezenove de Novembro, 100,
Loja 102, Centro
35.180-008 - Timóteo - MG
Fone (31) 97210-7092
www.minassolucoesepis.com -
comercial@minassolucoesepis.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída | 1
Nº 000846
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0547 9813 0500 0195 5500 1000 0008 4613 0555 4983

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 contribuinte	131256664353580 20/05/2025 16:07:25	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
0044431670084		47.981.305/0001-95

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80		20/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - SALA 01	Williams	17.402-064	20/05/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP		16:07:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/06/2025	5.046,31						

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	5.046,31

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.046,31

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

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
39213B-36	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA 101FCLEAN BRANCO MARLUVAS CA 39213 TAMANHO:36	64039990	0102	6.102	PR	5	90,000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
39213B-37	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA 101FCLEAN BRANCO MARLUVAS CA 39213 TAMANHO:37	64039990	0102	6.102	PR	7	90,000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
39213B-38	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA 101FCLEAN BRANCO MARLUVAS CA 39213 TAMANHO:38	64039990	0102	6.102	PR	7	90,000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
42291B33-34	BOTA PVC CANO MEDIO VULCAFLEX MARLUVAS S/ FORRO BRANCA CA 42291 TAMANHO:33/34	64019200	0102	6.102	PR	3	57,000	171,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
15100G	LUVA RANHURADA VOLK CA 15100 TAMANHO:9 (G)	40151900	1102	6.102	PR	5	14,790	73,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
15100EG	LUVA RANHURADA VOLK CA 15100 TAMANHO:10 (EG)	40151900	1102	6.102	PR	5	14,790	73,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
37277P	LUVA LATEX V.SILVER AZUL VOLK SLIM CA 37277 TAMANHO:7 (P)	40151900	1102	6.102	PR	5	8,380	41,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
37277M	LUVA LATEX V.SILVER AZUL VOLK SLIM CA 37277 TAMANHO:8 (M)	40151900	1102	6.102	PR	5	8,380	41,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
37277G	LUVA LATEX V.SILVER AZUL VOLK SLIM CA 37277 TAMANHO:9 (G)	40151900	1102	6.102	PR	5	8,380	41,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
37277XG	LUVA LATEX V.SILVER AZUL VOLK SLIM CA 37277 TAMANHO:10 (XG)	40151900	1102	6.102	PR	5	8,380	41,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
42653M	LUVA DESC. NITRILICA ANSELL 82-134 AZUL CA 42653 TAMANHO:8 (M)	40151900	0102	6.102	CX	1	41,580	41,58	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
15532P	LUVA CONFORT LATEX DANNY AMARELA CA 15532 TAMANHO:7 (P)	40151900	1102	6.102	PR	5	3,580	17,90	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
978001946	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 1.692,65 (33,54%) Federais R$ 784,33 (15,54%) Estaduais R$ 908,31 (18,00%) . Fonte IBPT.	

20/05/2025 16:07:35

MINAS SOLUCOES EPIS LTDA
Rua Dezenove de Novembro, 100,
Loja 102, Centro
35.180-008 - Timóteo - MG
Fone (31) 97210-7092
www.minassolucoesepis.com -
comercial@minassolucoesepis.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 000846
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0547 9813 0500 0195 5500 1000 0008 4613 0555 4983

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 contribuinte	131256664353580 20/05/2025 16:07:25

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
0044431670084		47.981.305/0001-95

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
39213B-34	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA 101FCLEAN BRANCO MARLUVAS CA 39213 TAMANHO:34	64039990	0102	6.102	PR	4	90,000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
39213B-35	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA 101FCLEAN BRANCO MARLUVAS CA 39213 TAMANHO:35	64039990	0102	6.102	PR	1	90,000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
39213B-39	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA 101FCLEAN BRANCO MARLUVAS CA 39213 TAMANHO:39	64039990	0102	6.102	PR	3	90,000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
26742P7VT	LUVA VAQUETA TOTAL P7 LUVEQ CA 26742 / 44816	42032900	0102	6.102	PR	5	21,830	109,15	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
16462IN	OCULOS PERSONA SOBREPOR CINZA DANNY CA 16462 COR:INCOLOR	90049020	1102	6.102	UN	3	12,180	36,54	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
26830PM	PERNEIRA DE LONA MARROM C/ VELCRO P 23CM PROMASTER CA 26830	64069090	0102	6.102	PR	5	20,560	102,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
27299	PERNEIRA BIDIM PICADA COBRA 3 TALAS C/ VELCRO PROMASTER PRETA CA 27299	64069090	0102	6.102	PR	3	31,710	95,13	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11882M	PROTETOR AUDITIVO PLUG SILICONE POMP MILLENIUM 3M CA 11882 TAMANHO:M	90049020	0102	6.102	UN	5	9,640	48,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11882G	PROTETOR AUDITIVO PLUG SILICONE POMP MILLENIUM 3M CA 11882 TAMANHO:G	90049020	0102	6.102	UN	5	9,640	48,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
39643	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA SAYRO CA 39643	63079010	0102	6.102	UN	400	1,980	792,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
39213B-40	SAPATO ANTIDERRAPANTE EVA 101FCLEAN BRANCO MARLUVAS CA 39213 TAMANHO:40	64039990	0102	6.102	PR	2	90,000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
15100P	LUVA RANHURADA VOLK CA 15100 TAMANHO:P (7)	40151900	1102	6.102	PR	5	14,790	73,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
15100M	LUVA RANHURADA VOLK CA 15100 TAMANHO:8 (M)	40151900	1102	6.102	PR	5	14,790	73,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
16947	LUVA PIGMENTADA JUNDTEX 4F BRANCA CA 16947	61169200	0102	6.102	PR	3	2,770	8,31	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
43377-39	BOTINA BIQ. PLASTICO ELASTICO VULCAFLEX MARLUVAS 10VB48BP CA 43377 TAMANHO:39	64039990	0102	6.102	PR	1	89,680	89,68	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
43377-41	BOTINA BIQ. PLASTICO ELASTICO VULCAFLEX MARLUVAS 10VB48BP CA 43377 TAMANHO:41	64039990	0102	6.102	PR	2	89,680	179,36	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
43377-42	BOTINA BIQ. PLASTICO ELASTICO VULCAFLEX MARLUVAS 10VB48BP CA 43377 TAMANHO:42	64039990	0102	6.102	PR	2	89,680	179,36	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
15532M	LUVA CONFORT LATEX DANNY AMARELA CA 15532 TAMANHO:8 (M)	40151900	1102	6.102	PR	5	3,580	17,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
34141G	LUVA LATEX AMARELA PLASTCOR CA 34141 TAMANHO:9 (G)	40151900	1102	6.102	PR	5	3,580	17,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
34141XG	LUVA LATEX AMARELA PLASTCOR CA 34141 TAMANHO:10 (XG)	40151900	1102	6.102	PR	5	3,580	17,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

NF-e Nº 000846 Série 1

MINAS SOLUCOES EPIS LTDA
Rua Dezenove de Novembro , 100 , Loja 102 , Centro , Timóteo - MG - 35.180-008
Fone 31972107092
www.minassolucoesepis.com
comercial@minassolucoesepis.com

Chave de acesso
31250547981305000195550010000008461305554983
Número de protocolo
131256664353580
Data emissão
20/05/2025

Nº	Correção	Data
1	Nos dados adicionais da NF se le: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.	23/06/2025 15:10:42

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110011520228500922471081611120000026409
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.611
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 264,09
VALOR COBRADO 264,09
==========
NR.AUTENTICACAO D.6F6.96F.A14.063.5FB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/d17d7fe1d1bc4e12ae51c91b08802f1852040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304524F

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **14/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81736**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100115-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$264,09**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.79.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00115.202285 00922.471081 6 11120000026409**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **14/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81736**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número: **25/100115-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$264,09**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.79.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS OS ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 264.09 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81736
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81736
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817361309430945

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256671688569 / 23/05/2025 - 16:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	23/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	14/06/2025	264,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
951814	ARRUELA 14MM Reg.MS: 80057410045 - (Qtd. 1 Lt: 4080 21 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	11,2700	0,00	11,27	0,00	0,00	0,00	0	0
32070	PARAFUSO CANULADO 7.0 70MM COMP X 32 ROS Reg.MS: 80057410018 Lt: 7030/21 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	6102	UND	1,0000	126,4100	0,00	126,41	0,00	0,00	0,00	0	0
32080	PARAFUSO CANULADO 7.0 80MM COMP X 32 ROS Reg.MS: 80057410018 Lt: 0019/19 Val.: 24/06/2050 Qtd.: 1	90211020	040	6102	UND	1,0000	126,4100	0,00	126,41	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: JOSE GERALDO LAGARES DOS SANTOS, CONVENIO: SUS 40%, MEDICO: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA, HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 30 04 2025 -PARAFUSO CANULADO 7.0 - PRODUTO: 0702030643 - CNPJ: 72.763.733 0001-99 -ARRUELA - PRODUTO: 0702030040 - CNPJ: 72763733 0001-99	

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81736

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000817361309430945

Data
26/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
316

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO:
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05162

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: JOSE Geraldo Lagares dos Santos

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Felipe Vita

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 07/05/25 **Hospital:** HMUB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Parafuso Canulado 7,0 x 70 RL	
01	" " 7,0 x 80 RL	
01	ARRUELA	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 1886 - JOSE GERALDO LAGARES DOS SANTOS
Mãe: ELVIRA LAGARES DOS | Data Nasc.: 16/08/1962
Data/Hora Agendamento: 30/04/2025 08:20
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO FRATURA PLANALTO TIBIAL
Cirurgião: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA

Paciente:

Procedimento:

Data: | **Pron**

Circulante: Natalia

Convênio: SUS | **Empresa:** Ortoneuro

Descrição do material utilizado:

01 Conulado 4.0 x 70 rosca longa

01 " 4.0 x 80 rosca longa

01 Placa

07/05/25

Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 56947
CONTROLE 6583059

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.02
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506161839134809851 54
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$1.600,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/06/2025 - 15:47:00

PAGO PARA: Ja Manutencao e Comercio
CNPJ: 24.029.760/0001-90
CHAVE PIX: 24029760000190
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3704 - CONTA: 12920000005788234677
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: 16/06/2025 - 15:47:01

==========

DOCUMENTO: 061612
AUTENTICACAO SISBB: 0.0DD.68A.5A6.7C7.1AF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

NOTA FISCAL CANCELADA EM 26/06/2025

Preenchimento do CNPJ incorreto.

Número / Série	864 / NFe	**Emissão**	12/06/2025 10:45:00	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	12/06/2025	**Código de verificação**	1O77.19QY.2DMC.W6U0	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JORGE LUIZ ALVES
CPF / CNPJ: 24.029.760/0001-90 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Jacaraípe, 2001 - Bairro: MELO VIANA - Cep: 35170095
Telefone: 0 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 1341022 **Cod. Mob.:** 134102 **Insc. Est.:** 0026923250021
Email:
Nome Fant.: JA MANUTENCAO E COMERCIO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: associação hospitalar beneficente do brasil-filial Timóteo mg.
CPF / CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº hospital TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 31 38499506 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: adm@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
3° MES DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA REALIZADA NO DIA 09/06/2025 NAS MAQUINAS EQUIPAMENTOS DALTECH. COMPRESSORES DE AR COMPRIMIDO DALTECH MODELO EL2150, UMA CENTRAL DE VACUO E CLINICO MODELO VAC-40 D COM DUAS BOMBAS DE VACUO, E UM COMPRESSOR MODELO CM89s INSTALADOS NO AHBB - HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO, FICANDO O EQUIPAMENTO CMD 89 AGUARDANDO PEÇA SEM FUNCIONAMENTO.	R$ 1.600,00

Observações

contrato de gestão emergencial N°001/2025- prefeitura municipal de Timóteo -MG. DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO CONFORME CONTRATO: BANCO 104, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 3704, OPERAÇÃO 003, CONTA CORRENTE 0000627-0. TITULAR JORGE LUIZ ALVES.- (CONTA EMPRESA) NOSSO PIX É NOSSO CNPJ 24029760000190

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.600,00	32,00	0,00	1.600,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.600,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JORGE LUIZ ALVES

Recebi(emos) de **JORGE LUIZ ALVES**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 864, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1O77.19QY.2DMC.W6U0

Data: / / Assinatura:

870/NFe

PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FABRICIANO

SECRETARIA DE GOVERNANÇA FINANCEIRA E ORÇAMENTO - SGFO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	870 / NFe	**Emissão**	26/06/2025 12:35:53	**Incidência**	Coronel Fabriciano (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/06/2025	**Código de verificação**	NIZT.496Q.R16N.QCV1	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: JORGE LUIZ ALVES
CPF / CNPJ: 24.029.760/0001-90 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Jacaraípe, 2001 - Bairro: MELO VIANA - Cep: 35170095
Telefone: 0 **Município:** Coronel Fabriciano - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 1341022 **Cod. Mob.:** 134102 **Insc. Est.:** 0026923250021
Email:
Nome Fant.: JA MANUTENCAO E COMERCIO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: AHBB HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO
CPF / CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Reg.:**
Endereço: R. José Júlio Lage, S/Nº AHBB - HOSPITAL TIMOTEO - Bairro: Timirim - Cep: 35180-320
Telefone: 11 949414387 **Município:** Timóteo - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: financeiro@timoteo.ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
3° MES DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA REALIZADA NO DIA 09/06/2025 NAS MAQUINAS EQUIPAMENTOS DALTECH. COMPRESSORES DE AR COMPRIMIDO DALTECH MODELO EL2150, UMA CENTRAL DE VACUO E CLINICO MODELO VAC-40 D COM DUAS BOMBAS DE VACUO, E UM COMPRESSOR MODELO CM89s INSTALADOS NO AHBB - HOSPITAL E MATERNIDADE TIMOTEO, FICANDO O EQUIPAMENTO CMD 89 AGUARDANDO PEÇA SEM FUNCIONAMENTO.	R$ 1.600,00

Observações

OBS. ESSA NF ESTA SUBISTITUINDO A NF-864 DE 12/06/2025 QUE FOI CANCELADA DEVIDO CNPJ INCORRETO - contrato de gestão emergencial N°001/2025- prefeitura municipal de Timóteo -MG. DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO CONFORME CONTRATO: BANCO 104, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 3704, OPERAÇÃO 003, CONTA CORRENTE 0000627-0. TITULAR JORGE LUIZ ALVES (CONTA EMPRESA) NOSSO PIX É NOSSO CNPJ 24029760000190

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.600,00	32,00	0,00	1.600,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.600,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:JORGE LUIZ ALVES

Recebi(emos) de **JORGE LUIZ ALVES**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 870, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/NIZT.496Q.R16N.QCV1

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 31.643.702-6

FAVORECIDO: V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 54.172.761/0001-50
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 16/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061613
AUTENTICACAO SISBB: F.BB6.DD5.947.32E.5E6

	MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 69 Código de Verificação Y1CXZUW9Z Emissão da NFS-e 09/06/2025 19:01
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.172.761/0001-50 Inscrição 169131
Nome/Razão Social: V2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA
Endereço BENEDITO FELICIANO DE MORAES Número: 57
Complemento: Bairro: VILA LACERDA
CEP: 13214-070 Município: JUNDIAI UF: SP País: Brasil
E-mail: vanipestana@gmail.com Telefone: (11)97611-5860

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 50
Complemento: Sala 01 Bairro: Williams
CEP: 17402-064 Município: GARCA UF: SP País: Brasil
E-mail: clsato@ahbb.org.br Telefone: (16)3374-8438

Atividade Econômica

17.02.04 / 694 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/EXPEDIENTE

Discriminação do Serviço

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TIMÓTEO/MG
REFERENTE CONSULTORIA ONA - ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE MAIO/2025
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO C6 S.A- AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 31643701-6
CHAVE PIX- CNPJ: 54.172.761/0001-50

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	18.000,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	06/2025	Base de Cálculo	18.000,00
Município Prestação	TIMOTEO - MG	Alíquota	2,01
Munícipio Incidência	JUNDIAI - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	18.000,00

Outras Informações

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083758887452124007710007111170001057719
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.701
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.577,19
VALOR COBRADO	10.577,19

NR.AUTENTICACAO 6.246.EE3.8F0.617.E31

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	19/06/2025	10.577,19
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 3,17 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 27/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00375888-7	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		231793/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Munícipio GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37588.874521 24007.710007 1 11170001057719**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					19/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 22/05/2025	N Documento 231793/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 22/05/2025	Nosso número 109/00375888-7
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 10.577,19
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 3,17 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP Beneficiario final				45.349.461/0001-02	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 231.793

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 231.793

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002317931002537031

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

135251368829724 22/05/2025 18:25

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	22/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	22/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 231.793/ 1 Valor : 10.577,19 Vencto. 19/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
10.334,81	1.240,20	0,00	0,00	10.577,19

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	10.577,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
SEM FRETE	9				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
0	TATUI	SP	6877161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568829	METARAMINOL 10MG/ML 1ML CX C/25 AMP "ARAMIN CRISTALIA Lote : 50020351 Val. 10/10/2026	30049099	000	5119	CX	2,00 2,00	433,437500	866,88	866,88	104,03		12,0	
572678	FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL G C/16 MAXI CONFORT	96190000	000	5119	PCT	18,00	9,494400	170,90	170,90	20,51		12,0	
571040	ELETRODO ECG PEDIATRICO DESC SF01 C/50 MAXICOR Lote : 024-008 Val. 17/09/2027	90181990	000	5119	PCT	20,00 20,00	17,125000	342,50	342,50	41,10		12,0	
571152	DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G C/100 "SCALP" MEDIX Lote : 240702 Val. 30/07/2029	90183929	000	5119	CX	1,00 1,00	34,391300	34,39	34,39	4,13		12,0	
569442	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G CX C/100UN DESCARPACK Lote : SCTPAB023H Val. 30/11/2029	90183926	000	5119	CX	7,00 7,00	239,780000	1.678,46	1.678,46	201,42		12,0	
569441	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G CX C/100UN DESCARPACK Lote : SCTPAB012F Val. 01/07/2029	90183926	000	5119	CX	6,00 6,00	239,720000	1.438,32	1.438,32	172,60		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 231.793

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 231.793

SÉRIE: 0

Página 2 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002317931002537031

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

135251368829724 22/05/2025 18:25

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

569440	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100UNI DESCARPACK Lote : SCTPAB012D Val. 01/07/2029	90183926	000	5119	CX	3,00 3,00	241,740000	725,22	725,22	87,03		12,0	
571155	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL CONECTOR ESCALONADO AZUL C/25UND MEDIX Lote : 20240830 Val. 30/07/2029	90189099	000	5119	PCT	4,00 4,00	25,300000	101,20	101,20	12,14		12,0	
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote : 240318 Val. 17/03/2031	82121020	000	5119	PCT	10,00 10,00	4,416000	44,16	44,16	5,30		12,0	
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 24K05 Val. 30/10/2029	90183921	000	5119	CX	1,00 1,00	22,342800	22,34	22,34	2,68		12,0	
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote : 9971 Val. 11/04/2028	90183921	040	5119	UND	30,00 30,00	8,079500	242,38	0,00	0,00			
574200	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 12 C/05 UND MEDSONDA Lote : 80406 Val. 31/03/2029	90183929	000	5119	PCT	100,00 100,00	2,780000	278,00	278,00	33,36		12,0	
574239	SONDA URETRAL Nº 12 C/5 MEDSONDA Lote : 80414 Val. 26/03/2029	90183929	000	5119	PCT	6,00 6,00	2,771500	16,63	16,63	2,00		12,0	
53453	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500CPR "SODIX" GEOLAB Lote : 2313618 Val. 30/09/2025	30049037	000	5119	CX	1,00 1,00	33,250000	33,25	33,25	3,99		12,0	
573068	PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 0455/25 Val. 31/03/2027	30043999	000	5119	FR	14,00 14,00	6,540000	91,56	91,56	10,99		12,0	
575479	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX N/EST 17GR C/50 NOBRE C/10 PCT FORTCLEAN Lote : 122/25 Val. 01/04/2029	30059090	000	5119	CX	9,00 9,00	499,000000	4.491,00	4.491,00	538,92		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
N/P.263.681	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao

NF-e
No. 231.793

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 231.793

SÉRIE: 0

Página 3 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002317931002537031

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

135251368829724 22/05/2025 18:25

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA NUMERO: 231819
EMISSAO: 22/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000797-0 14120385251-0
71071625168-1 90352282894-0
Data do pagamento 18/06/2025
Numero do Documento 07.16.25168.9035228-2
Valor Total 79.714,12

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: B.12F.844.0B5.BF8.F44

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25168.9035228-2

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
79.714,12

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000354311292

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	19.329,73			19.329,73
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	60.384,39			60.384,39
	Totais	**79.714,12**			**79.714,12**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/06/2025 08:38:35

85800000797 0 14120385251 0 71071625168 1 90352282894 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000797 0 | 14120385251 0 | 71071625168 1 | 90352282894 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25168.9035228-2
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	79.714,12

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	PIRES MEDICINA LTDA	37.151.890/0001-42	202582	23/05/2025	R$ 13.000,00	R$ 604,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	PIRES MEDICINA LTDA	37.151.890/0001-42	202582	23/05/2025	R$ 13.000,00	R$ 195,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	PIRES MEDICINA LTDA	37.151.890/0001-42	202578	13/05/2025	R$ 3.500,00	R$ 162,75	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	PIRES MEDICINA LTDA	37.151.890/0001-42	202578	13/05/2025	R$ 3.500,00	R$ 52,50	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	10.717.308/0002-97	1080	21/05/2025	R$ 9.000,00	R$ 418,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	NEWPED SERVIÇOS MEDICOS	10.717.308/0002-97	1080	21/05/2025	R$ 9.000,00	R$ 135,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	202534	15/05/2025	R$ 1.200,00	R$ 55,80	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	202534	15/05/2025	R$ 1.200,00	R$ 18,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	202535	20/05/2025	R$ 4.450,00	R$ 206,93	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	MLFEDERICI MEDIC LTDA	30.648.622/0001-91	202535	20/05/2025	R$ 4.450,00	R$ 66,75	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SAFIRA SERVICOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	2025152	22/05/2025	R$ 5.000,00	R$ 232,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	SAFIRA SERVICOS MEDICOS	34.276.713/0001-02	2025152	22/05/2025	R$ 5.000,00	R$ 75,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	726	20/05/2025	R$ 22.608,52	R$ 1.051,31	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	726	20/05/2025	R$ 22.608,52	R$ 339,13	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINFAM S/C LTDA	11.180.495/0001-02	727	20/05/2025	R$ 500,00	R$ 23,25	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1071	08/05/2025	R$ 2.000,00	R$ 93,00	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1071	08/05/2025	R$ 2.000,00	R$ 30,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1081	20/05/2025	R$ 18.200,00	R$ 846,30	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1081	20/05/2025	R$ 18.200,00	R$ 273,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1082	20/05/2025	R$ 3.250,00	R$ 151,13	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ALMEIDA CAMPOS CLINICA CIRURGICA LTDA	08.504.580/0001-66	1082	20/05/2025	R$ 3.250,00	R$ 48,75	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	2025142	21/05/2025	R$ 2.400,00	R$ 111,60	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ALBUQUERQUE VASCONCELOS SERVICOS MEDICOS LTDA	17.387.696/0001-53	2025142	21/05/2025	R$ 2.400,00	R$ 36,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	202526	20/05/2025	R$ 13.000,08	R$ 604,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	NEOPED E ORTOPEDIA CLINICA MEDICA LTDA	27.151.600/0001-07	202526	20/05/2025	R$ 13.000,08	R$ 195,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.363.363/0001-27	202532	21/05/2025	R$ 3.450,00	R$ 160,43	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	MJ BRITO SERVICOS MEDICOS LTDA	39.363.363/0001-27	202532	21/05/2025	R$ 3.450,00	R$ 51,75	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	17	20/05/2025	R$ 6.066,67	R$ 282,09	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CAMPOS LISBOA SOLUCOES MEDICAS LTDA	57.672.064/0001-56	17	20/05/2025	R$ 6.066,67	R$ 91,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	202559	07/05/2025	R$ 3.985,00	R$ 185,30	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	202559	07/05/2025	R$ 3.985,00	R$ 59,77	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	202571	21/05/2025	R$ 2.600,00	R$ 120,90	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	202571	21/05/2025	R$ 2.600,00	R$ 39,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	202570	21/05/2025	R$ 21.000,00	R$ 976,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ANDRADE E FORTES ANGIOHEALTH LTDA	26.775.950/0001-81	202570	21/05/2025	R$ 21.000,00	R$ 315,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	202569	20/05/2025	R$ 5.600,00	R$ 260,40	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	RARI FERREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	23.948.058/0001-67	202569	20/05/2025	R$ 5.600,00	R$ 84,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	2279	20/05/2025	R$ 7.900,00	R$ 367,35	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLIMATOS - CLINICA MEDICA LTDA	05.621.059/0001-10	2279	20/05/2025	R$ 7.900,00	R$ 118,50	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	202546	21/05/2025	R$ 9.900,00	R$ 460,35	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	PREVENIR, SERVICOS MEDICOS LIMITADA	18.492.754/0001-71	202546	21/05/2025	R$ 9.900,00	R$ 148,50	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	08.155.682/0001-13	20250051	20/05/2025	R$ 11.200,00	R$ 520,80	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	SOFIA CLINICA PEDIATRICA S/C LTDA	08.155.682/0001-13	20250051	20/05/2025	R$ 11.200,00	R$ 168,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	22.904.827/0002-43	1529	20/05/2025	R$ 352.096,77	R$ 16.372,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	PLURIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	22.904.827/0002-43	1529	20/05/2025	R$ 352.096,77	R$ 5.281,45	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	576	20/05/2025	R$ 11.000,00	R$ 511,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	SILVEIRA E MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA	16.918.560/0001-60	576	20/05/2025	R$ 11.000,00	R$ 165,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	202525	20/05/2025	R$ 36.000,00	R$ 1.674,00	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	OLIVEIRA & SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	10.947.248/0001-18	202525	20/05/2025	R$ 36.000,00	R$ 540,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	70	05/05/2025	R$ 137.910,00	R$ 6.412,82	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	70	05/05/2025	R$ 137.910,00	R$ 2.068,65	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	71	05/05/2025	R$ 34.000,00	R$ 1.581,00	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	LABORCENTRO HOSPITALAR LTDA	51.025.007/0001-07	71	05/05/2025	R$ 34.000,00	R$ 510,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025133	14/05/2025	R$ 145.100,00	R$ 6.747,15	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025133	14/05/2025	R$ 145.100,00	R$ 2.176,50	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025123	08/05/2025	R$ 750,00	R$ 34,88	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025123	08/05/2025	R$ 750,00	R$ 11,25	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025119	08/05/2025	R$ 2.250,00	R$ 104,63	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025119	08/05/2025	R$ 2.250,00	R$ 33,75	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025159	22/05/2025	R$ 15.903,22	R$ 739,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025159	22/05/2025	R$ 15.903,22	R$ 238,55	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025117	08/05/2025	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025117	08/05/2025	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025120	08/05/2025	R$ 1.500,00	R$ 69,75	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA ANESTESIOVALE LTDA	50.149.146/0001-71	2025120	08/05/2025	R$ 1.500,00	R$ 22,50	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	19.119.573/0001-67	739	20/05/2025	R$ 20.000,00	R$ 930,00	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	D N CUNHA SERVICOS MEDICOS	19.119.573/0001-67	739	20/05/2025	R$ 20.000,00	R$ 300,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	1531	20/05/2025	R$ 10.140,00	R$ 471,51	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	1531	20/05/2025	R$ 10.140,00	R$ 152,10	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	1530	20/05/2025	R$ 4.500,00	R$ 209,25	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	MEDCLINIC S/C LTDA	01.460.036/0001-10	1530	20/05/2025	R$ 4.500,00	R$ 67,50	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	19.775.294/0001-51	537	22/05/2025	R$ 16.288,88	R$ 757,44	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	SRT - SERVICOS EM RADIODIAGNOSTICOS	19.775.294/0001-51	537	22/05/2025	R$ 16.288,88	R$ 244,33	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	5811	20/05/2025	R$ 24.569,00	R$ 1.142,46	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	5811	20/05/2025	R$ 24.569,00	R$ 368,54	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	5706	08/05/2025	R$ 10.045,00	R$ 467,09	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ECOS DIAGNOSTICOS LTDA	08.332.459/0001-02	5706	08/05/2025	R$ 10.045,00	R$ 150,68	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	202527	21/05/2025	R$ 5.400,00	R$ 251,10	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	DR FELIPE DE AGUILAR - CIRURGIA GERAL E LAPAROSCOPICA LTDA	36.633.813/0001-66	202527	21/05/2025	R$ 5.400,00	R$ 81,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20.345.910/0001-13	257	20/05/2025	R$ 21.200,00	R$ 985,80	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	PENIDO DIAS & ASSOCIADOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	20.345.910/0001-13	257	20/05/2025	R$ 21.200,00	R$ 318,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	653	20/05/2025	R$ 30.800,01	R$ 1.432,20	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	653	20/05/2025	R$ 30.800,01	R$ 462,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	652	20/05/2025	R$ 14.000,00	R$ 651,00	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	ABREU & CAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	34.208.676/0001-97	652	20/05/2025	R$ 14.000,00	R$ 210,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	590	22/05/2025	R$ 7.200,00	R$ 334,80	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	MED ASSOCIADOS SERVICOS MEDICOS LTDA	29.341.946/0001-01	590	22/05/2025	R$ 7.200,00	R$ 108,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	09.313.810/0001-72	2677	08/05/2025	R$ 2.573,00	R$ 119,64	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	09.313.810/0001-72	2677	08/05/2025	R$ 2.573,00	R$ 38,60	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	09.313.810/0001-72	2705	20/05/2025	R$ 1.400,00	R$ 65,10	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA MEDICA SILVEIRA LTDA	09.313.810/0001-72	2705	20/05/2025	R$ 1.400,00	R$ 21,00	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	SERMEP SERVICOS MEDICOS S.A	20.231.343/0001-74	2222	09/05/2025	R$ 9.677,41	R$ 145,16	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	18531	02/05/2025	R$ 1.714,00	R$ 79,70	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	18531	02/05/2025	R$ 1.714,00	R$ 25,71	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	18696	09/05/2025	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	E-PEOPLE SOLUÇÕES LTDA	03.693.940/0001-00	18696	09/05/2025	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA FRANCO REIS LTDA	35.216.116/0001-47	202521	20/05/2025	R$ 2.000,00	R$ 93,00	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA FRANCO REIS LTDA	35.216.116/0001-47	202521	20/05/2025	R$ 2.000,00	R$ 30,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	34	20/05/2025	R$ 7.200,00	R$ 334,80	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	WERNECK E FILHOS CLINICA CIRURGICA LTDA	59.073.903/0001-45	34	20/05/2025	R$ 7.200,00	R$ 108,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	51.158.776/0001-75	91	21/05/2025	R$ 38.850,00	R$ 1.806,55	20/06/2025	TIMOTEO

IRRF - NOTA	AARON MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	51.158.776/0001-75	91	21/05/2025	R$ 38.850,00	R$ 582,75	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0005-94	3	05/05/2025	R$ 42.338,71	R$ 1.968,75	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	AGNODIKE LTDA	51.205.875/0005-94	3	05/05/2025	R$ 42.338,71	R$ 635,08	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	37.278.960/0001-28	337	20/05/2025	R$ 4.200,00	R$ 195,30	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	BURATO MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA	37.278.960/0001-28	337	20/05/2025	R$ 4.200,00	R$ 63,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4083	08/05/2025	R$ 17.364,43	R$ 807,44	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4083	08/05/2025	R$ 17.364,43	R$ 260,47	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4130	30/05/2025	R$ 11.000,00	R$ 511,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4130	30/05/2025	R$ 11.000,00	R$ 165,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	277	20/05/2025	R$ 2.600,00	R$ 120,90	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	277	20/05/2025	R$ 2.600,00	R$ 39,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	VILELA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA	36.231.599/0001-11	269	05/05/2025	R$ 387,09	R$ 18,01	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	09.300.714/0001-90	2025344	21/05/2025	R$ 5.400,00	R$ 251,10	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA DA MAMA VALE DO ACO LTDA	09.300.714/0001-90	2025344	21/05/2025	R$ 5.400,00	R$ 81,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	2025150	20/05/2025	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	2025150	20/05/2025	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	2025151	20/05/2025	R$ 1.000,00	R$ 46,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	RIBEIRO MARTINS SERVICOS MEDICOS LTDA	40.452.531/0001-30	2025151	20/05/2025	R$ 1.000,00	R$ 15,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	41.210.038/0001-76	260	20/05/2025	R$ 5.200,00	R$ 241,80	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	BIC MED SERVICOS MEDICOS LTDA	41.210.038/0001-76	260	20/05/2025	R$ 5.200,00	R$ 78,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	42.753.559/0001-32	202527	22/05/2025	R$ 9.100,00	R$ 423,15	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA DE SERVICOS MEDICOS DIAS LTDA	42.753.559/0001-32	202527	22/05/2025	R$ 9.100,00	R$ 136,50	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	1021	26/05/2025	R$ 5.000,00	R$ 232,50	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	1021	26/05/2025	R$ 5.000,00	R$ 75,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	1020	26/05/2025	R$ 967,00	R$ 44,97	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	INSTITUTO DE ODONTOLOGIA & ORTOPEDIA LTDA	03.040.878/0001-49	1020	26/05/2025	R$ 967,00	R$ 14,51	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CAPANEMA FERREIRA LTDA	39.768.178/0001-12	202529	28/05/2025	R$ 3.600,00	R$ 167,40	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CAPANEMA FERREIRA LTDA	39.768.178/0001-12	202529	28/05/2025	R$ 3.600,00	R$ 54,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MED FREITAS LTDA	27.067.514/0001-10	188	27/05/2025	R$ 7.800,00	R$ 362,70	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	MED FREITAS LTDA	27.067.514/0001-10	188	27/05/2025	R$ 7.800,00	R$ 117,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINIMED IPATINGA LTDA	58.481.638/0001-71	202506	22/05/2025	R$ 16.200,00	R$ 753,30	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINIMED IPATINGA LTDA	58.481.638/0001-71	202506	22/05/2025	R$ 16.200,00	R$ 243,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	01.567.707/0001-47	202536	27/05/2025	R$ 3.600,00	R$ 167,40	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	CLINICA MEDICA DA MULHER LTDA	01.567.707/0001-47	202536	27/05/2025	R$ 3.600,00	R$ 54,00	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	2025399	30/05/2025	R$ 10.900,16	R$ 506,85	20/06/2025	TIMOTEO
IRRF - NOTA	OMNIS CLINICA DE MEDICINA E CIRURGIA LTDA	04.370.509/0001-87	2025399	30/05/2025	R$ 10.900,16	R$ 163,50	20/06/2025	TIMOTEO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO SANTO EXPEDITO	21.914.421/0001-06	1	12/05/2025	R$ 29.032,00	R$ 870,96	20/06/2025	TIMOTEO
						R$ 79.714,12		

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100345760903011779976311400000389000
BENEFICIARIO:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS
NOME FANTASIA:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
BUSE GESTAO E ADM DE NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 31.434.170/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENT
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.802
DATA DE VENCIMENTO 12/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.890,00
VALOR COBRADO 3.890,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.127.F35.7D0.71B.911
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recibo do Pagador

CARUANA | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03011.779976 3 11400000389000**

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08		12/07/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA
RUA DIAMANTINA, 253 - CENTRO - Ipatinga - MG - 35160-019

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000264788	16/06/2025	0001-9/34576	121/00030117799-7	R$ 3.890,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage, 0 35180320 Timirim Timóteo - MG

DEMONSTRATIVO
PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VALE TRANSPORTE
Após o pagamento fica válido como recibo de compra de Vale Transporte.

(+) Valor total do pedido: R$ 3.890,00
(=) Valor total = R$ 3.890,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 3.890,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

CARUANA | **130-9** | **13090.00113 21003.457609 03011.779976 3 11400000389000**

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO CARUANA.	12/07/2025

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
BUSE GESTÃO E ADM DE NEGOCIOS LTDA	31.434.170/0001-08	0001-9/34576

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/06/2025	1000264788	DM	N	16/06/2025	121/00030117799-7

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	121	R$			R$ 3.890,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Pagamento Referente a compra de vales transportes
Após o pagamento fica válido como recibo de compra de vales transporte.

(-) DESCONTOS R$ 0,00
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS R$ 0,00
(=) VALOR COBRADO R$ 3.890,00

PAGADOR: 15078 - ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage, 0 35180320 Timirim Timóteo - MG

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/6405	Emitida em: 17/06/2025 às 15:03:35	Competência: 17/06/2025	Código de Verificação: 4f365124

BUSE GESTAO E ADMINISTRACAO DE NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 31.434.170/0001-08 **Inscrição Municipal: 1103408/001-0**
RUA JOSE MOREIRA BARBOSA, 125, São Marcos - Cep: 31920-390
Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0026-60 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Rua José Júlio Lage, 00, Timirin - Cep: 35180-320
Timoteo MG
Telefone: (31)3849-9500 Email: rh1@timoteo.ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

REPASSE DE VALE TRANSPORTE ELETRÔNICO - R$ 3.890,00
COMISSÃO DE AGENCIAMENTO - R$ 0,00

ENT.15078 - PED.1000264788
GAMENTO DO BOLETO WEB SIGOM..

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº
001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Código de Tributação do Município (CTISS)
1005-0/10-88 / Serviços de intermediação ou agenciamento de venda de produto ou serviço, realizados mediante centrais de teleatendimento

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
10.05 / Agenciamento, corretagem ou intermediacao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 3.890,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 3.890,00**

Valor dos serviços:	**R$ 3.890,00**
(-) Deduções:	R$ 3.890,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 0,00**
(x) Alíquota:	3%
(=)Valor do ISS:	**R$ 0,00**

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001231434170000108250000000640525062346083522.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

Dados do Pedido: 1000264788

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000264788
Data: 18/06/2025 16:47:20
Data Digitado: 12/06/2025 11:02:33
Data Habilitado:
Nosso Número: 121/00030117799-7
Dados Bancários: 130 / 1-9 / 34576

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO
10095	NAYARA CRISTINA BARBOSA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903807	
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	11252249	
9870	HENRIQUE FARIA CASTRO	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184903615	
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4185255231	
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE IPATINGA	Ipatinga	4184138415	
9868	GISELLE KARINA DE ARAUJO	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183825183	
9875	JESSICA LORENA DA COSTA SOUZA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183737119	
381173	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12243225	
10054	MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184467071	
382360	ISADORA FERREIRA MARQUES	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184140079	
10012	APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183668591	
10058	DEBORA VALGAS ROLDÃO	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185369791	
9844	EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185123375	
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185041727	
9999	STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA	R$ 230,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11722265	

9907	Rosangela Alves Fernandes Mateus	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12237097	
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12199225	
9942	PAOLA ALVES DIAS	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184325983	
9946	VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183801967	
10172	Beatriz Dos Reis Santiago	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184284671	
382021	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184715823	
9785	CHARLINE MUSSE SILVA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183735343	
10024	AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184858143	
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184472639	
10098	ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183978799	
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185004255	
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184326111	
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184145247	
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9975833	
9990	LISYA ARAUJO MIRANDA	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11222425	
9889	MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10108345	
9949	APARECIDA DE SOUZA MORAIS	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11646841	
9888	MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12622073	
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184715807	
381772	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183801375	
9840	DANIELA DE OLIVEIRA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184661535	
9939	GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEIXEIRA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185255263	
9984	MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9977193	
9943	SARA NUNES ASSIS	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11886633	
381174	ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12987385	
381183	KAROLINA PEREIRA FERNANDES	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12051497	

9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	13461673	
382452	GISLENY SOUZA CARDOSO	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183669247	
10092	FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4183820623	
9977	LEONESIA APARECIDA VIEIRA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	9977209	
9884	LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11227801	
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12769641	
9931	WESLENY DA SILVA	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12773817	
349471	jhenyffer sthephany de oliveira	R$ 80,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11867033	
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185085583	
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184515855	
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184905359	
9966	NILDA LOURENCO DOS SANTOS	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11082201	
9902	PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11048825	
9906	RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12808169	
10056	TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	13300025	
10138	BIANCA ARAÚJO SILVA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11884009	
9920	DAISYANE DE OLIVEIRA MARCELINO	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4185223471	
9777	ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	4184099263	
10057	CINTIA SILVA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12810553	
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	10142841	
9880	KECIA GOMES DA SILVA	R$ 120,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	11043481	
382142	KAREN ALVES DA SILVA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE TIMÓTEO	Timoteo	12578761	

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 3.890,00

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300003149929311180000141600
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.803
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.416,00
VALOR COBRADO 1.416,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4EB.0E3.33C.A58.BC6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	20/06/2025	1.416,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 23/05/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000031499	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		13683/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento 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 SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.593443 00003.149929 3 11180000141600**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					20/06/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
	13683/1	DM	N	23/05/2025	000031499
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.416,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 13.683

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

31250508231734000517550000000136831001776730

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

131256671237618 23/05/2025 13:31

Natureza da Operação

VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	23/05/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	23/05/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 13.683/ 1 Valor : 1.416,00 Vencto. 20/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.416,00	169,92	0,00	0,00	1.416,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.416,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES S/A	1				21.280.493/0001-30

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R. JOSÉ RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA	MG	29269580083

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568231	HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO" BLAU Lote :25031598 Val. 28/02/2027	30043210	000	6108	CX	8,00 8,00	177,000000	1.416,00	1.416,00	169,92		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.179.107

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao Fisco

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090317740100100103870176811180000213280
BENEFICIARIO:
RIOS E MATOS PRODUTOS DE DIETA
NOME FANTASIA:
RIOS E MATOS COMERCIO DE PRODUTOS D
CNPJ: 15.195.632/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 61.804
NOSSO NUMERO 31774010000103870
CONVENIO 03177401
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.132,80
VALOR COBRADO 2.132,80
==========
NR.AUTENTICACAO E.15B.EEB.7E5.2F2.8AD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário
RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA	3495-9/55615-7
Pagador	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	31774010000103870
Endereço do Pagador	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 SALA 01 - WILLIAMS 17402-064 GARCA - SP	

Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado

( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido

( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
20/06/2025	033039-1/1	R$	2.132,80

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **20/06/2025**

Beneficiário RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA — CNPJ 15.195.632/0001-25
Endereço RUA JEQUITIBA, 702 - CASA - HORTO
35160306 - IPATINGA - MG

Agencia/Código Beneficiário: 3495-9/55615-7

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
23/05/2025	033039-1/1	DM	N	

Nosso Número: 31774010000103870

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
23/05/2025	17-027	R$		

(=) Valor do Documento: **2.132,80**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,42

PROTESTAR APOS 04 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO
Notas Fiscais:033039

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 012735
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 SALA 01 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco — __Autenticaçao Mecânica__
Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03177.401001 00103.870176 8 11180000213280

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **20/06/2025**

Beneficiário RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA — CNPJ 15.195.632/0001-25
Endereço RUA JEQUITIBA, 702 - CASA - HORTO

Agencia/Código Beneficiário: 3495-9/55615-7

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
23/05/2025	033039-1/1	DM	N	

Nosso Número: 31774010000103870

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
23/05/2025	17-027	R$		

(=) Valor do Documento: **2.132,80**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,42

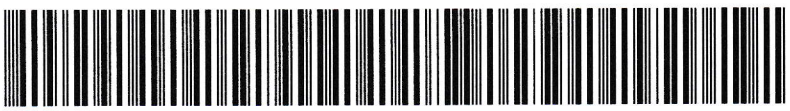
PROTESTAR APOS 04 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCIMENTO
Notas Fiscais:033039

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 012735
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 SALA 01 - WILLIAMS
17402-064 GARCA - SP CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário — Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao



RECEBEMOS DE RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.132,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: Nº do Pedido

NF-e
Nº **000.033.039**
SÉRIE: **3**

RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA

RUA JEQUITIBA, 702 CASA
Bairro: HORTO
IPATINGA - MG - 35160-306
Fone: (31)3822-4526 Fax: (31)3822-4526
faturamento@viamedvaledoaco.com.br

Alv. Sanit.: 2013019054
Aut. Func.: 102.034-1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.033.039**
SÉRIE:**3**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0515 1956 3200 0125 5500 3000 0330 3917 2574 5055

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
131256670790915 - 23/05/2025 10:20:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
001.929.458-0075		15.195.632/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	012735	45.349.461/0025-80	21/05/2025 13:17

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50, SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	21/05/2025 13:17:39

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		13:17

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:	033039-1/1														
VENCIMENTO:	20/06/2025														
VALOR:	2.132,80														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.132,80	85,31	0,00	0,00	2.132,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.132,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4	CX	VOL	01A04	32,00	32,00

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
001015	DIBEN 1.5 KCAL HP 1000ML LT: 28THA680 Val: 30/09/2025 Qtd: 16 LT: 28TKA370 Val: 31/10/2025 Qtd: 16	0	21069090	200	6102	UN	32,00	66,6500	2.132,80		2.132,80	85,31		4,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N, TIMIRIM, 35.180-320, TIMOTEO, MG Trib. Aprox. R$:1.038,46 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . - Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Carta de Correção Eletrônica - CCe

RIOS E MATOS COM. DE PROD. DE DIETA LTDA
CNPJ/CPF :15.195.632/0001-25 IE: 001.929.458-0075
RUA JEQUITIBA 702 - CASA
Bairro: HORTO
IPATINGA / MG
CEP: 35.160-306
Fone: (31) 3822-4526

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 33039, Série: 3 de 21/05/2025

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0025-80
N° NF-e: 33039
Série: 3

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
131256738468368

Chave de Acesso da NF-e
31250515195632000125550030000330391725745055

Descrição da(s) correções efetuada(s):

CORREÇÃO DE INFORMAÇÕES:

NOS DADOS ADICIONAIS DA NF SE LÊ: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO.

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081083304014921443850009111180003690000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	61.805
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	36.900,00
VALOR COBRADO	36.900,00

NR.AUTENTICACAO 5.8D1.082.B8B.C16.AAD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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 10833.040149 21443.850009 1 11180003690000**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP			**0142/14438-5**	**R$**		**109/00108330-4**
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
000108330	**17359884000178**		**20/06/2025**			**R$ 36.900,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10833.040149 21443.850009 1 11180003690000**

Local de pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ						**20/06/2025**
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP						**0142/14438-5**
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
22/05/2025	**000108330**			**N**	**22/05/2025**	**109/00108330-4**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**				**R$ 36.900,00**

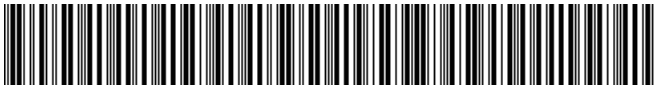
Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0025-80
Rua José Júlio Lage
Timirim - 3168705/MG - CEP: 35180-320

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214343 Série 1, emitido em 22/05/2025

NÚMERO NOTA	**18965**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**22/05/2025 11:33:56**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**IP5TSRJL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0025-80**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua José Júlio Lage - Timirim - CEP: 35180320, S/N**		
MUNICÍPIO	**Timóteo**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - TIMOTEO
TOTAL BENEFICIOS: 36.899,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 55547 : 36900,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 22/05/2025 11:33:56

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

18965

Fatura

Data de Emissão: 22/05/2025
Nro.: 11194
Departamento: TIMOTEO - 45.349.461/0025-80

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0025-80
ENDEREÇO: Rua José Júlio Lage 50 — CEP: 35180-320
BAIRRO: Timirim — MUNICIPIO: Timóteo

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 55547.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 36.900,00**
REPASSE:	**R$ 0,00**
OUTRAS TAXAS:	**R$ 0,00**
DESCONTO GESTÃO UP:	**R$ 0,00**
TAXA GESTÃO UP:	**R$ 0,00**
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	**R$ 0,00**
TAXA DE ENTREGA:	**R$ 0,00**
Acertos/Pedidos Extras:	**R$ 0,00**
TOTAL DA FATURA:	**R$ 36.900,00**

Observações:

CNPJ: 45.349.461/0026-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: TIMOTEO

Pedido: 56242 Período: 01/06/2025 até 30/06/2025

Total Benefícios: R$ 41.250,00

Matrícula: **Nome:** ADENILSA ROQUE FERREIRA
CPF:065.381.806-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ADRIELY FERNANDES TORRES
CPF:094.551.696-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES
CPF:339.030.278-63 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALICE MORAIS PINTO
CPF:134.063.956-43 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALLAN DRUMMOND MARTINS
CPF:053.994.646-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA BEATRIZ RODRIGUES
CPF:701.107.096-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA DE MOURA DUARTE
CPF:120.954.746-51 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA
CPF:135.319.126-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA MONTEIRO NICOLAU
CPF:124.721.856-26 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES DE CASTRO
CPF:031.419.456-83 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX
CPF:076.099.276-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO
CPF:147.325.196-60
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO
CPF:099.277.556-60
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA LUISA VITURINO TOMAZ
CPF:020.964.066-92
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA LUIZA NUNES LEITE
CPF:102.777.666-30
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANA LUIZA NUNES TAGARRA
CPF:386.334.378-64
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANDRE MOREIRA ALVES
CPF:021.585.286-99
Local de Trabalho: TIMOTEO

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDRESSA GERALDO BORGES
CPF:021.016.746-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA
CPF:120.322.586-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANYARA MORAIS PINTO
CPF:134.216.536-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** APARECIDA DE SOUZA MORAIS
CPF:009.724.736-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA
CPF:096.166.576-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ARYELE FERNANDES ROSA SILVA

CPF:126.980.236-43 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACENA
CPF:093.091.226-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BARBARA ALINE ARAUJO COELHO
CPF:087.349.496-23 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BEATRIZ VIEIRA
CPF:074.602.246-85 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES
CPF:131.370.336-24 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO
CPF:120.958.476-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA
CPF:014.019.756-74 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLA JOVENTINA MARTINS LANA
CPF:043.025.876-36 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS
CPF:226.057.478-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA
CPF:700.726.676-21 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAROLINY FERNANDES TAVARES
CPF:119.584.506-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA
CPF:027.336.196-16 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CELIA MARIA DE OLIVEIRA
CPF:061.721.076-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS
CPF:078.381.596-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CHARLINE MUSSE
CPF:070.163.936-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CINTIA SILVA
CPF:045.832.596-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO
CPF:111.368.676-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLEBER DOS SANTOS NOVAES
CPF:051.318.426-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLEIDE LEONI SOARES
CPF:029.751.026-66 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA
CPF:035.886.686-32 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISLAINE SILVA LAGE
CPF:116.567.046-17 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO
CPF:053.849.916-82 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISTIANE PEREIRA DE PAULA
CPF:003.408.616-14 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISTINA ANDRADE
CPF:051.319.156-94 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL
CPF:037.655.946-28 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA
CPF:072.193.106-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA
CPF:127.493.016-29 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAISYANE DE OLIVEIRA
CPF:095.316.156-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAMARES MARQUES DE SOUSA
CPF:022.569.696-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIELA DE OLIVEIRA
CPF:095.903.526-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA
CPF:060.779.416-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI
CPF:110.565.426-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEBORA VALGAS ROLDAO
CPF:165.705.956-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEIVIANE VALADARES
CPF:126.137.346-47 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS
CPF:081.656.896-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA
CPF:057.891.356-92 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DENNES QUINTAO VIEIRA
CPF:051.029.776-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS
CPF:982.171.946-53 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DORIENE MARIA DE JESUS
CPF:101.224.526-82 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA
CPF:894.537.516-34 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDNA FERREIRA NUNES
CPF:091.017.326-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NONATO
CPF:058.299.286-98 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA
CPF:074.005.237-32
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGEMIRO
CPF:703.502.686-06
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO
CPF:006.881.866-10
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF:091.048.386-88
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ELIDA ROSA DA COSTA
CPF:033.356.256-92
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVES
CPF:049.969.036-27
Local de Trabalho: TIMOTEO

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS
CPF:059.450.526-71 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EMANUELLY VIEIRA MARTINS
CPF:122.388.116-48 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EMILLY ESTHER ROSA MACIEL
CPF:157.400.496-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA
CPF:102.189.096-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA
CPF:054.291.856-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ESMENIA PATRICIA SILVA

CPF:062.859.746-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EULER SILVERIO DA CRUZ
CPF:087.697.686-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIO LOPES CORREIA
CPF:043.073.036-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA
CPF:092.072.426-48 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI
CPF:075.428.296-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FLAVIA DA SILVA COSTA
CPF:038.773.066-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS
CPF:089.340.436-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL MARTINS DA SILVA
CPF:701.135.396-81 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES
CPF:703.507.186-52 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL NEVES ROCHA
CPF:092.397.536-56 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIELLA SUANA DA SILVA
CPF:109.483.576-57 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GECIELE CRISTINA DE SOUSA
CPF:124.766.076-14 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEIXEIRA
CPF:084.334.446-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GERALDO DO NASCIMENTO SILVA
CPF:967.609.076-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR
CPF:800.994.676-15 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZA
CPF:703.102.036-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS
CPF:003.412.446-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA
CPF:055.390.026-95 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELLE KARINA DE ARAUJO
CPF:051.385.716-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELLE LEAL DE ALMEIDA
CPF:044.300.196-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GLEICA MARTINS DA SILVA
CPF:102.304.336-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES
CPF:125.592.766-66 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GLEISIANE GOMES FIALHO
CPF:057.895.026-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS
CPF:140.743.106-43 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA CRUZ
CPF:112.045.486-76 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA
CPF:034.082.616-95 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GUSTAVO FERREIRA SILVA
CPF:136.415.856-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA
CPF:103.009.986-35 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEIDA MARTINS
CPF:143.226.526-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** HADSON SOARES DE SOUZA
CPF:112.453.926-38 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** HIGOR DAMASCENO RIBEIRO
CPF:095.610.096-17 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** IAGO ANTONIO SANTOS SILVA
CPF:021.362.036-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** IGOR DE SOUZA MENDES
CPF:158.891.286-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** INGRID TELES MENEZES
CPF:128.367.726-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN
CPF:104.178.046-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ISADORA FERREIRA MARQUES
CPF:146.766.016-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** IVONE APARECIDA AMARO
CPF:027.317.086-46 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA
CPF:033.526.266-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JEANE MARTINS DOS SANTOS
CPF:014.793.546-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JEFFERSON SOUSA DA SILVA
CPF:035.906.046-38 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER
CPF:119.765.596-42 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES
CPF:110.703.306-39 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALMEIDA
CPF:170.719.696-63
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA
CPF:145.852.836-76
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA
CPF:092.886.376-05
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JUCILENE SILVA SOARES BRAGA
CPF:049.856.186-08
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JULIANA APARECIDA ALVES GOULART
CPF:042.127.246-50
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA
CPF:059.273.706-32
Local de Trabalho: TIMOTEO

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAMILLY MARQUES MARTINS
CPF:158.863.736-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAREN ALVES DA SILVA
CPF:022.541.576-39 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA
CPF:133.210.116-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAROLINA PEREIRA FERNANDES
CPF:089.627.196-06 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAROLINE ANICIO BATISTA
CPF:022.867.926-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KECIA GOMES DA SILVA

CPF:105.379.156-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KEISSIANY SOUZA MAGALHAES
CPF:114.338.386-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KELLY MAIA MEIRELES
CPF:706.046.776-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA
CPF:114.376.216-94 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KEYSIANE NONATO OLIVEIRA
CPF:118.946.676-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KYVIA PEREIRA GOULARTE
CPF:132.492.296-60 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAISA KAILAINE GORINO
CPF:153.966.326-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS
CPF:034.274.286-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA
CPF:142.437.586-03 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LEONESIA APARECIDA VIEIRA
CPF:249.563.518-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA ARAUJO SILVA
CPF:126.423.316-79 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES
CPF:108.478.736-92 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA
CPF:019.606.676-02 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA DE SOUSA MENDES
CPF:158.891.706-19 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA
CPF:118.816.216-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA
CPF:097.772.606-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LISYA ARAUJO MIRANDA
CPF:083.441.686-78 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LIVIA LUANDA SILVA SANTOS
CPF:120.803.137-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LOREHELEN ESTER SILVA
CPF:116.683.226-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO
CPF:141.831.626-10 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUANA DIMAS DE MELO
CPF:700.085.426-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA
CPF:018.549.956-26 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA
CPF:061.781.596-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIANA CARDOSO SILVA
CPF:082.142.236-79 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIANO JAMES DA SILVA
CPF:124.407.068-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA
CPF:075.148.303-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCINEIA ALVES DE ASSIS
CPF:035.727.696-55 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA
CPF:054.729.866-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA
CPF:134.381.856-79 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES
CPF:111.161.696-57 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARAYSA GOMIDES ROCHA
CPF:095.277.336-85 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO
CPF:049.595.596-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES
CPF:057.891.276-73 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIA LUCIA DE SANT ANA
CPF:643.281.986-53 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA
CPF:018.627.066-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO
CPF:108.373.756-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOUZA
CPF:034.780.976-65 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO
CPF:118.868.216-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCOS ROSA DE ANDRADE
CPF:089.729.896-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA
CPF:002.518.186-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA DE MORAES
CPF:071.627.446-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS ANDRADE
CPF:056.356.366-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA AUXILIADORA DE FARIAS
CPF:009.734.256-44
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA
CPF:061.079.136-29
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO
CPF:069.284.406-60
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM
CPF:005.651.736-00
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES
CPF:072.032.086-05
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA
CPF:060.680.806-09
Local de Trabalho: TIMOTEO

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO
CPF:081.734.386-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE
CPF:060.947.486-38 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA TEREZINHA MIRANDA
CPF:076.418.126-27 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO
CPF:089.174.796-69 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES
CPF:094.928.276-62 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA GOMES NASCIMENTO

CPF:081.332.176-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA RIBEIRO SOARES
CPF:142.007.896-80 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARLENE LUZ PEREIRA
CPF:668.510.766-91 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARTA STEPHANY SILVA GOMES
CPF:126.685.396-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MATUSALEM ISIDRO ROSA
CPF:044.157.298-78 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA
CPF:073.549.986-13 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MELISSA HENDRIX SOUSA REIS
CPF:152.867.416-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA
CPF:045.529.296-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICHELE GARCIA BARROS
CPF:101.579.336-36 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MICHELE SOUZA SILVA
CPF:042.154.816-94 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MIRELLA MUNIZ BRUSCHI
CPF:160.557.386-86 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MOISES DE MOURA
CPF:617.466.306-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS
CPF:103.528.636-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NADYA MARQUES MARTINS SOARES
CPF:158.863.536-82 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATALIA RODRIGUES SILVA
CPF:073.919.546-83 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NAYARA CRISTINA BARBOSA
CPF:108.621.196-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NILDA LOURENCO DOS SANTOS
CPF:032.902.446-95 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS
CPF:027.968.236-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NILZA PEREIRA GOMES ALVES
CPF:058.917.226-31 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PABLO HENRIQUE DA SILVA
CPF:108.538.416-08 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAOLA ALVES DIAS LIMA
CPF:075.926.506-22 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO
CPF:119.633.216-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO
CPF:088.129.496-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES
CPF:053.898.046-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO DE SOUSA
CPF:132.783.216-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** POLLYANA COSTA SANTOS SILVA
CPF:606.046.363-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCIELLEN KESIA LOPES GONÇALVES
CPF:088.802.996-97 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES
CPF:068.784.776-11 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAELLA SOARES DE ARAUJO
CPF:022.826.126-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAIANE DA SILVA ARRUDA
CPF:131.553.086-48 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** REGIANE DE SOUZA REIS
CPF:084.747.186-19 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA
CPF:122.985.276-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE
CPF:122.370.566-84 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE
CPF:019.111.496-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RONELVA DOS SANTOS MUDESTO
CPF:062.269.416-26 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS
CPF:121.417.256-31 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS MORAES
CPF:010.642.956-65 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA
CPF:050.864.446-16 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA
CPF:098.988.156-39 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SANTOS SILVA
CPF:081.070.806-02 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS
CPF:018.796.076-38 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMIRA ARAUJO ANDRADE
CPF:124.561.886-59 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SANDRA SOUZA MOREIRA
CPF:039.632.476-22
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SARA NUNES ASSIS
CPF:071.561.146-11
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SARA VASCONCELOS DE PAULA
CPF:133.108.236-60
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO
CPF:021.696.076-25
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SHEILA EDUARDA DE PINHO SA
CPF:151.385.536-07
Local de Trabalho: TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA
CPF:076.370.846-12
Local de Trabalho: TIMOTEO

Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SONIA OLGA NUNES
CPF:936.252.516-04 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SONIA SOARES VITOR VIEIRA
CPF:073.515.256-09 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** STEPHANNY LUCAS PAULINO
CPF:153.622.466-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES
CPF:119.966.526-64 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES
CPF:111.094.966-99 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAIS DAMASCENO MATEUS

CPF:070.667.056-61 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA
CPF:134.657.186-40 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA
CPF:126.976.346-65 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TATIANE VASCONCELOS MOREIRA
CPF:103.784.096-89 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO
CPF:134.106.856-00 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES
CPF:112.477.316-93 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO
CPF:078.856.816-70 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THALYTA DIAS DOS SANTOS
CPF:169.286.777-67 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THATIANE CAROLINE DIAS MULANO
CPF:022.321.906-17 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RODRIGUES
CPF:128.576.086-75 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS
CPF:762.673.506-49 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO
CPF:139.767.476-88 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO
CPF:122.678.086-50 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS
CPF:171.876.866-41 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES
CPF:129.446.406-07 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VOLMER LUIZ EZEQUIEL
CPF:891.013.676-68 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	2	R$ 150,00	R$ 300,00

Total: R$ 300,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WALLACE JOSE PINTO GALVOND
CPF:082.862.556-58 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WANDERSON DIAS RODRIGUES
CPF:034.616.266-19 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WANESSA SILVA PINTO
CPF:050.330.226-01 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WANILZA FERREIRA SOARES SILVA
CPF:177.779.318-14 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES
CPF:095.440.716-44 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WESLENY DA SILVA
CPF:062.620.856-45 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES
CPF:096.526.896-96 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES
CPF:074.715.237-35 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE
CPF:043.437.906-90 **Local de Trabalho:** TIMOTEO
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** TIMOTEO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 150,00	1	R$ 150,00	R$ 150,00

Total: R$ 150,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 41.250,00
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 41.250,00

Emissão: 24/06/2025 09:05

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:33
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	57.511,55

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.567
NR.AUTENTICACAO	B.29C.A93.122.725.613

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Observações

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25170.5072844-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 606.401,56

Pague com o PIX

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:33
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 53.719,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.567
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FE7.D54.547.61A.DA2

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061976429573-1	FGTS MENSAL 05.2025	380.862,05

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1424	380.862,05	0,00	0,00	0,00	380.862,05
Total FGTS:		**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **380.862,05**

Observações

Data de geração da Guia: 19/06/2025 às 18:03:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044FC9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/06/2025	Mensal	2.324,30	185,94	0,00	0,00	0,00	185,94
05/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/06/2025	Mensal	2.893,46	231,47	0,00	0,00	0,00	231,47
05/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/06/2025	Mensal	344,18	27,52	0,00	0,00	0,00	27,52
05/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/06/2025	Mensal	4.113,92	329,11	0,00	0,00	0,00	329,11
05/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/06/2025	Mensal	6.553,60	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
05/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/06/2025	Mensal	2.290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
05/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/06/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
05/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/06/2025	Mensal	2.189,33	175,14	0,00	0,00	0,00	175,14
05/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/06/2025	Mensal	477,68	38,21	0,00	0,00	0,00	38,21
05/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/06/2025	Mensal	2.373,91	189,91	0,00	0,00	0,00	189,91
05/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/06/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
05/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/06/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
05/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/06/2025	Mensal	2.863,12	229,04	0,00	0,00	0,00	229,04
05/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/06/2025	Mensal	5.463,12	437,04	0,00	0,00	0,00	437,04
05/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/06/2025	Mensal	1.008,40	80,67	0,00	0,00	0,00	80,67
05/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/06/2025	Mensal	2.466,99	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
05/2025		CAROLINE RESENDE FAZULI	10072	493.116.838-84	101	20/06/2025	Mensal	2.078,12	166,24	0,00	0,00	0,00	166,24
05/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/06/2025	Mensal	3.609,82	288,77	0,00	0,00	0,00	288,77
05/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	20/06/2025	Mensal	4.337,40	346,99	0,00	0,00	0,00	346,99
05/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/06/2025	Mensal	2.278,44	182,27	0,00	0,00	0,00	182,27
05/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/06/2025	Mensal	4.129,95	330,38	0,00	0,00	0,00	330,38
05/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/06/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
05/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/06/2025	Mensal	2.704,80	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
05/2025		EDUARDA CAMILY RIBEIRO TORRENTE	10042	534.784.558-98	101	20/06/2025	Mensal	2.052,50	164,20	0,00	0,00	0,00	164,20
05/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/06/2025	Mensal	3.197,90	255,83	0,00	0,00	0,00	255,83
05/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/06/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
05/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/06/2025	Mensal	2.779,16	222,33	0,00	0,00	0,00	222,33
05/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	20/06/2025	Mensal	4.211,16	336,89	0,00	0,00	0,00	336,89
05/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/06/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
05/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/06/2025	Mensal	4.113,24	329,05	0,00	0,00	0,00	329,05
05/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/06/2025	Mensal	2.211,33	176,90	0,00	0,00	0,00	176,90
05/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/06/2025	Mensal	2.803,42	224,27	0,00	0,00	0,00	224,27
05/2025		GUILHERME OCTAVIO MATIAS DA SILVA	10121	471.828.678-69	101	20/06/2025	Mensal	1.684,45	134,75	0,00	0,00	0,00	134,75
05/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/06/2025	Mensal	2.131,30	170,50	0,00	0,00	0,00	170,50
05/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/06/2025	Mensal	1.505,50	120,43	0,00	0,00	0,00	120,43
05/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/06/2025	Mensal	2.798,35	223,86	0,00	0,00	0,00	223,86
05/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/06/2025	Mensal	3.992,16	319,37	0,00	0,00	0,00	319,37
05/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/06/2025	Mensal	868,03	69,43	0,00	0,00	0,00	69,43
05/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	20/06/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
05/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/06/2025	Mensal	2.044,13	163,53	0,00	0,00	0,00	163,53
05/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/06/2025	Mensal	3.104,28	248,34	0,00	0,00	0,00	248,34
05/2025		JULIANE MORAES DE GODOY	10064	327.279.798-00	111	20/06/2025	Mensal	1.309,80	104,78	0,00	0,00	0,00	104,78
05/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	20/06/2025	Mensal	1.964,83	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
05/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/06/2025	Mensal	483,81	38,70	0,00	0,00	0,00	38,70
05/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/06/2025	Mensal	3.505,53	280,44	0,00	0,00	0,00	280,44
05/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/06/2025	Mensal	5.158,05	412,64	0,00	0,00	0,00	412,64
05/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/06/2025	Mensal	1.046,25	83,69	0,00	0,00	0,00	83,69
05/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/06/2025	Mensal	2.100,88	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
05/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/06/2025	Mensal	1.953,08	156,24	0,00	0,00	0,00	156,24
05/2025		LUANA MARCURIO CENATTI	10159	417.402.948-23	101	20/06/2025	Mensal	837,38	66,99	0,00	0,00	0,00	66,99
05/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/06/2025	Mensal	1.892,74	151,41	0,00	0,00	0,00	151,41
05/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	20/06/2025	Mensal	4.463,37	357,06	0,00	0,00	0,00	357,06
05/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/06/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
05/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/06/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
05/2025		MARIA LUCAS ALVES COUTO	10145	294.713.138-05	111	20/06/2025	Mensal	2.390,70	191,25	0,00	0,00	0,00	191,25
05/2025		MARIA OLIVIA PAVANI FERRARI	10037	239.504.328-17	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/06/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
05/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/06/2025	Mensal	1.840,45	147,23	0,00	0,00	0,00	147,23
05/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/06/2025	Mensal	1.864,59	149,16	0,00	0,00	0,00	149,16
05/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/06/2025	Mensal	5.072,66	405,81	0,00	0,00	0,00	405,81
05/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/06/2025	Mensal	1.209,53	96,76	0,00	0,00	0,00	96,76
05/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/06/2025	Mensal	2.821,11	225,68	0,00	0,00	0,00	225,68
05/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/06/2025	Mensal	914,70	73,16	0,00	0,00	0,00	73,16
05/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		PALOMA JESSICA DE OLIVEIRA FRANCO	10124	356.203.518-74	101	20/06/2025	Mensal	1.345,20	107,61	0,00	0,00	0,00	107,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/06/2025	Mensal	3.024,14	241,93	0,00	0,00	0,00	241,93
05/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/06/2025	Mensal	4.702,95	376,23	0,00	0,00	0,00	376,23
05/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/06/2025	Mensal	4.969,26	397,54	0,00	0,00	0,00	397,54
05/2025		RAQUEL MATHEUS ARDACHNIKOFF	10065	340.275.748-69	111	20/06/2025	Mensal	1.625,17	130,00	0,00	0,00	0,00	130,00
05/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	20/06/2025	Mensal	3.144,79	251,58	0,00	0,00	0,00	251,58
05/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		RODRIGO BATISTA DOS SANTOS	10066	220.346.668-52	111	20/06/2025	Mensal	1.475,19	118,01	0,00	0,00	0,00	118,01
05/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/06/2025	Mensal	2.227,56	178,20	0,00	0,00	0,00	178,20
05/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/06/2025	Mensal	3.314,07	265,12	0,00	0,00	0,00	265,12
05/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/06/2025	Mensal	3.505,53	280,44	0,00	0,00	0,00	280,44
05/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/06/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
05/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/06/2025	Mensal	3.467,61	277,40	0,00	0,00	0,00	277,40
05/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/06/2025	Mensal	1.209,53	96,76	0,00	0,00	0,00	96,76
05/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/06/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
05/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/06/2025	Mensal	1.922,50	153,80	0,00	0,00	0,00	153,80
05/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/06/2025	Mensal	2.344,39	187,55	0,00	0,00	0,00	187,55
05/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/06/2025	Mensal	2.957,15	236,57	0,00	0,00	0,00	236,57
05/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/06/2025	Mensal	2.604,11	208,32	0,00	0,00	0,00	208,32
05/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/06/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
05/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/06/2025	Mensal	2.332,70	186,60	0,00	0,00	0,00	186,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/06/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
05/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/06/2025	Mensal	5.328,24	426,25	0,00	0,00	0,00	426,25
05/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/06/2025	Mensal	5.405,20	432,41	0,00	0,00	0,00	432,41
05/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/06/2025	Mensal	6.140,57	491,24	0,00	0,00	0,00	491,24
05/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/06/2025	Mensal	2.231,47	178,51	0,00	0,00	0,00	178,51
05/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/06/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
05/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/06/2025	Mensal	7.011,59	560,92	0,00	0,00	0,00	560,92
05/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/06/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
05/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/06/2025	Mensal	5.490,49	439,23	0,00	0,00	0,00	439,23
05/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/06/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
05/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/06/2025	Mensal	5.077,29	406,18	0,00	0,00	0,00	406,18
05/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/06/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/06/2025	Mensal	4.339,27	347,14	0,00	0,00	0,00	347,14
05/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/06/2025	Mensal	2.125,85	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
05/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/06/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
05/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/06/2025	Mensal	5.081,29	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
05/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/06/2025	Mensal	5.487,52	439,00	0,00	0,00	0,00	439,00
05/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/06/2025	Mensal	4.961,30	396,90	0,00	0,00	0,00	396,90
05/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/06/2025	Mensal	3.526,65	282,12	0,00	0,00	0,00	282,12
05/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/06/2025	Mensal	5.930,22	474,41	0,00	0,00	0,00	474,41
05/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/06/2025	Mensal	4.627,00	370,16	0,00	0,00	0,00	370,16
05/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/06/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/06/2025	Mensal	5.043,14	403,45	0,00	0,00	0,00	403,45
05/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/06/2025	Mensal	6.595,59	527,64	0,00	0,00	0,00	527,64
05/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/06/2025	Mensal	2.018,99	161,51	0,00	0,00	0,00	161,51
05/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/06/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
05/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/06/2025	Mensal	3.585,92	286,87	0,00	0,00	0,00	286,87
05/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/06/2025	Mensal	3.300,23	264,01	0,00	0,00	0,00	264,01
05/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/06/2025	Mensal	355,68	28,45	0,00	0,00	0,00	28,45
05/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/06/2025	Mensal	2.230,49	178,43	0,00	0,00	0,00	178,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/06/2025	Mensal	3.130,24	250,41	0,00	0,00	0,00	250,41
05/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/06/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
05/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/06/2025	Mensal	2.882,93	230,63	0,00	0,00	0,00	230,63
05/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/06/2025	Mensal	3.609,00	288,72	0,00	0,00	0,00	288,72
05/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/06/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
05/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/06/2025	Mensal	2.368,87	189,50	0,00	0,00	0,00	189,50
05/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/06/2025	Mensal	2.961,77	236,94	0,00	0,00	0,00	236,94
05/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/06/2025	Mensal	2.472,16	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
05/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/06/2025	Mensal	2.707,01	216,56	0,00	0,00	0,00	216,56
05/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/06/2025	Mensal	2.156,52	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
05/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/06/2025	Mensal	2.876,36	230,10	0,00	0,00	0,00	230,10
05/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/06/2025	Mensal	5.898,71	471,89	0,00	0,00	0,00	471,89
05/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/06/2025	Mensal	9.781,80	782,54	0,00	0,00	0,00	782,54
05/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/06/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
05/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/06/2025	Mensal	4.738,83	379,10	0,00	0,00	0,00	379,10
05/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/06/2025	Mensal	3.553,55	284,28	0,00	0,00	0,00	284,28
05/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/06/2025	Mensal	4.008,81	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
05/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	10157	404.651.388-88	101	20/06/2025	Mensal	852,94	68,23	0,00	0,00	0,00	68,23
05/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/06/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
05/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/06/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
05/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/06/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
05/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/06/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
05/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/06/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
05/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/06/2025	Mensal	2.902,32	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
05/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/06/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/06/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
05/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/06/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
05/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/06/2025	Mensal	420,84	33,65	0,00	0,00	0,00	33,65
05/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/06/2025	Mensal	2.224,44	177,95	0,00	0,00	0,00	177,95
05/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/06/2025	Mensal	2.369,91	189,59	0,00	0,00	0,00	189,59
05/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/06/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
05/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/06/2025	Mensal	5.449,56	435,96	0,00	0,00	0,00	435,96
05/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/06/2025	Mensal	1.957,43	156,59	0,00	0,00	0,00	156,59
05/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/06/2025	Mensal	7.720,35	617,62	0,00	0,00	0,00	617,62
05/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/06/2025	Mensal	5.112,16	408,97	0,00	0,00	0,00	408,97
05/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/06/2025	Mensal	2.834,41	226,75	0,00	0,00	0,00	226,75
05/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/06/2025	Mensal	2.942,09	235,36	0,00	0,00	0,00	235,36
05/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/06/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
05/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/06/2025	Mensal	2.835,96	226,87	0,00	0,00	0,00	226,87
05/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/06/2025	Mensal	2.952,47	236,19	0,00	0,00	0,00	236,19
05/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/06/2025	Mensal	4.942,75	395,42	0,00	0,00	0,00	395,42
05/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/06/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
05/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/06/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
05/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/06/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/06/2025	Mensal	3.151,76	252,14	0,00	0,00	0,00	252,14
05/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/06/2025	Mensal	3.044,72	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
05/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/06/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
05/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/06/2025	Mensal	2.770,75	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
05/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/06/2025	Mensal	2.940,87	235,26	0,00	0,00	0,00	235,26
05/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/06/2025	Mensal	2.933,04	234,64	0,00	0,00	0,00	234,64
05/2025		CLAUDETE DORCE BONINI	10181	190.880.668-09	101	20/06/2025	Mensal	1.109,38	88,75	0,00	0,00	0,00	88,75
05/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/06/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
05/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/06/2025	Mensal	2.702,16	216,17	0,00	0,00	0,00	216,17
05/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/06/2025	Mensal	2.644,63	211,57	0,00	0,00	0,00	211,57
05/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/06/2025	Mensal	3.032,88	242,63	0,00	0,00	0,00	242,63
05/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/06/2025	Mensal	4.005,00	320,40	0,00	0,00	0,00	320,40
05/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/06/2025	Mensal	4.937,23	394,97	0,00	0,00	0,00	394,97
05/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/06/2025	Mensal	4.029,85	322,38	0,00	0,00	0,00	322,38
05/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/06/2025	Mensal	2.959,23	236,73	0,00	0,00	0,00	236,73
05/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/06/2025	Mensal	4.142,95	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
05/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/06/2025	Mensal	2.967,44	237,39	0,00	0,00	0,00	237,39
05/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/06/2025	Mensal	2.991,87	239,34	0,00	0,00	0,00	239,34
05/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/06/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/06/2025	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
05/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/06/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
05/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/06/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
05/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/06/2025	Mensal	2.968,47	237,47	0,00	0,00	0,00	237,47
05/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/06/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
05/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
05/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/06/2025	Mensal	3.019,33	241,54	0,00	0,00	0,00	241,54
05/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/06/2025	Mensal	2.969,50	237,56	0,00	0,00	0,00	237,56
05/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/06/2025	Mensal	4.332,66	346,61	0,00	0,00	0,00	346,61
05/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/06/2025	Mensal	2.472,18	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
05/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/06/2025	Mensal	2.983,24	238,65	0,00	0,00	0,00	238,65
05/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/06/2025	Mensal	4.590,01	367,20	0,00	0,00	0,00	367,20
05/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/06/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
05/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/06/2025	Mensal	2.751,11	220,08	0,00	0,00	0,00	220,08
05/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/06/2025	Mensal	3.036,16	242,89	0,00	0,00	0,00	242,89
05/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/06/2025	Mensal	2.809,76	224,78	0,00	0,00	0,00	224,78
05/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/06/2025	Mensal	3.040,71	243,25	0,00	0,00	0,00	243,25
05/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/06/2025	Mensal	2.862,65	229,01	0,00	0,00	0,00	229,01
05/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/06/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
05/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/06/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
05/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/06/2025	Mensal	2.373,00	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
05/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/06/2025	Mensal	2.817,08	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
05/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/06/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
05/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/06/2025	Mensal	4.936,70	394,93	0,00	0,00	0,00	394,93
05/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/06/2025	Mensal	2.790,79	223,26	0,00	0,00	0,00	223,26
05/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/06/2025	Mensal	3.031,95	242,55	0,00	0,00	0,00	242,55
05/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/06/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/06/2025	Mensal	2.393,26	191,46	0,00	0,00	0,00	191,46
05/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/06/2025	Mensal	2.177,82	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/06/2025	Mensal	4.777,68	382,21	0,00	0,00	0,00	382,21
05/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/06/2025	Mensal	2.846,10	227,68	0,00	0,00	0,00	227,68
05/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/06/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
05/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/06/2025	Mensal	1.621,59	129,72	0,00	0,00	0,00	129,72
05/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/06/2025	Mensal	5.214,99	417,19	0,00	0,00	0,00	417,19
05/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/06/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
05/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/06/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
05/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/06/2025	Mensal	2.456,78	196,54	0,00	0,00	0,00	196,54
05/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/06/2025	Mensal	2.616,12	209,28	0,00	0,00	0,00	209,28
05/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/06/2025	Mensal	5.100,49	408,03	0,00	0,00	0,00	408,03
05/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/06/2025	Mensal	2.579,75	206,38	0,00	0,00	0,00	206,38
05/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/06/2025	Mensal	2.688,97	215,11	0,00	0,00	0,00	215,11
05/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/06/2025	Mensal	3.102,43	248,19	0,00	0,00	0,00	248,19
05/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/06/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
05/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/06/2025	Mensal	3.960,78	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
05/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/06/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
05/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/06/2025	Mensal	2.547,00	203,76	0,00	0,00	0,00	203,76
05/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/06/2025	Mensal	4.767,30	381,38	0,00	0,00	0,00	381,38
05/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/06/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/06/2025	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
05/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/06/2025	Mensal	2.459,07	196,72	0,00	0,00	0,00	196,72
05/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/06/2025	Mensal	2.600,21	208,01	0,00	0,00	0,00	208,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/06/2025	Mensal	1.495,89	119,67	0,00	0,00	0,00	119,67
05/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/06/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
05/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/06/2025	Mensal	6.397,22	511,77	0,00	0,00	0,00	511,77
05/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/06/2025	Mensal	2.932,01	234,56	0,00	0,00	0,00	234,56
05/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/06/2025	Mensal	7.843,88	627,50	0,00	0,00	0,00	627,50
05/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/06/2025	Mensal	2.447,68	195,81	0,00	0,00	0,00	195,81
05/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/06/2025	Mensal	3.043,26	243,46	0,00	0,00	0,00	243,46
05/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/06/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
05/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/06/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
05/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/06/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
05/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/06/2025	Mensal	4.339,11	347,12	0,00	0,00	0,00	347,12
05/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/06/2025	Mensal	2.592,23	207,37	0,00	0,00	0,00	207,37
05/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/06/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
05/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/06/2025	Mensal	3.437,85	275,02	0,00	0,00	0,00	275,02
05/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/06/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
05/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/06/2025	Mensal	3.117,36	249,38	0,00	0,00	0,00	249,38
05/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/06/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
05/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/06/2025	Mensal	4.889,05	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/06/2025	Mensal	3.369,71	269,57	0,00	0,00	0,00	269,57
05/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/06/2025	Mensal	2.091,42	167,31	0,00	0,00	0,00	167,31
05/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/06/2025	Mensal	5.081,67	406,53	0,00	0,00	0,00	406,53
05/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/06/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
05/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA	3000	336.065.888-44	101	20/06/2025	Mensal	5.971,74	477,73	0,00	0,00	0,00	477,73
05/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/06/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
05/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/06/2025	Mensal	2.451,92	196,15	0,00	0,00	0,00	196,15

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/06/2025	Mensal	2.520,37	201,62	0,00	0,00	0,00	201,62
05/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/06/2025	Mensal	2.328,61	186,28	0,00	0,00	0,00	186,28
05/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/06/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
05/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/06/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/06/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
05/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/06/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
05/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/06/2025	Mensal	3.067,75	245,42	0,00	0,00	0,00	245,42
05/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/06/2025	Mensal	3.004,64	240,37	0,00	0,00	0,00	240,37
05/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/06/2025	Mensal	4.174,32	333,94	0,00	0,00	0,00	333,94
05/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/06/2025	Mensal	2.938,17	235,05	0,00	0,00	0,00	235,05
05/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/06/2025	Mensal	2.969,79	237,58	0,00	0,00	0,00	237,58
05/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/06/2025	Mensal	2.628,48	210,27	0,00	0,00	0,00	210,27
05/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/06/2025	Mensal	2.803,92	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/06/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
05/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/06/2025	Mensal	2.967,15	237,37	0,00	0,00	0,00	237,37
05/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/06/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
05/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/06/2025	Mensal	2.983,91	238,71	0,00	0,00	0,00	238,71
05/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/06/2025	Mensal	4.094,82	327,58	0,00	0,00	0,00	327,58
05/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/06/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
05/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/06/2025	Mensal	2.418,06	193,44	0,00	0,00	0,00	193,44
05/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/06/2025	Mensal	3.296,54	263,72	0,00	0,00	0,00	263,72
05/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/06/2025	Mensal	5.543,97	443,51	0,00	0,00	0,00	443,51
05/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/06/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
05/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/06/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
05/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/06/2025	Mensal	4.865,81	389,26	0,00	0,00	0,00	389,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
05/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/06/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
05/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/06/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
05/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/06/2025	Mensal	2.299,40	183,95	0,00	0,00	0,00	183,95
05/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/06/2025	Mensal	3.347,93	267,83	0,00	0,00	0,00	267,83
05/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/06/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
05/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/06/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
05/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/06/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
05/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/06/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
05/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/06/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
05/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/06/2025	Mensal	4.540,16	363,21	0,00	0,00	0,00	363,21
05/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/06/2025	Mensal	2.967,00	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
05/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/06/2025	Mensal	4.415,89	353,27	0,00	0,00	0,00	353,27
05/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/06/2025	Mensal	2.518,71	201,49	0,00	0,00	0,00	201,49
05/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/06/2025	Mensal	5.145,01	411,60	0,00	0,00	0,00	411,60
05/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/06/2025	Mensal	2.258,69	180,69	0,00	0,00	0,00	180,69
05/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/06/2025	Mensal	200,36	16,02	0,00	0,00	0,00	16,02
05/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/06/2025	Mensal	4.996,66	399,73	0,00	0,00	0,00	399,73
05/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/06/2025	Mensal	2.771,41	221,71	0,00	0,00	0,00	221,71
05/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/06/2025	Mensal	3.387,99	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
05/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/06/2025	Mensal	3.722,66	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
05/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/06/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/06/2025	Mensal	4.941,38	395,31	0,00	0,00	0,00	395,31
05/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/06/2025	Mensal	3.050,79	244,06	0,00	0,00	0,00	244,06
05/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/06/2025	Mensal	5.075,31	406,02	0,00	0,00	0,00	406,02
05/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/06/2025	Mensal	3.194,89	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
05/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/06/2025	Mensal	5.353,54	428,28	0,00	0,00	0,00	428,28
05/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/06/2025	Mensal	3.442,66	275,41	0,00	0,00	0,00	275,41
05/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/06/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
05/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/06/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
05/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/06/2025	Mensal	2.992,65	239,41	0,00	0,00	0,00	239,41
05/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/06/2025	Mensal	4.874,20	389,93	0,00	0,00	0,00	389,93
05/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/06/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
05/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/06/2025	Mensal	8.049,64	643,97	0,00	0,00	0,00	643,97
05/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/06/2025	Mensal	2.972,68	237,81	0,00	0,00	0,00	237,81
05/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/06/2025	Mensal	2.011,22	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/06/2025	Mensal	2.517,70	201,41	0,00	0,00	0,00	201,41
05/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/06/2025	Mensal	2.228,88	178,31	0,00	0,00	0,00	178,31
05/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/06/2025	Mensal	2.565,20	205,21	0,00	0,00	0,00	205,21
05/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/06/2025	Mensal	2.998,67	239,89	0,00	0,00	0,00	239,89
05/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/06/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
05/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/06/2025	Mensal	2.940,13	235,21	0,00	0,00	0,00	235,21
05/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/06/2025	Mensal	3.902,80	312,22	0,00	0,00	0,00	312,22
05/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/06/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
05/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/06/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/06/2025	Mensal	2.399,81	191,98	0,00	0,00	0,00	191,98
05/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/06/2025	Mensal	2.897,26	231,78	0,00	0,00	0,00	231,78
05/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/06/2025	Mensal	2.919,28	233,54	0,00	0,00	0,00	233,54
05/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/06/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
05/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/06/2025	Mensal	2.135,38	170,83	0,00	0,00	0,00	170,83
05/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/06/2025	Mensal	2.940,33	235,22	0,00	0,00	0,00	235,22
05/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/06/2025	Mensal	2.907,34	232,58	0,00	0,00	0,00	232,58
05/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/06/2025	Mensal	2.921,20	233,69	0,00	0,00	0,00	233,69
05/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/06/2025	Mensal	2.207,51	176,60	0,00	0,00	0,00	176,60
05/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/06/2025	Mensal	5.039,56	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
05/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/06/2025	Mensal	4.352,66	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/06/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/06/2025	Mensal	3.014,53	241,16	0,00	0,00	0,00	241,16
05/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/06/2025	Mensal	5.613,59	449,08	0,00	0,00	0,00	449,08
05/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/06/2025	Mensal	2.902,32	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
05/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/06/2025	Mensal	2.949,09	235,92	0,00	0,00	0,00	235,92
05/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/06/2025	Mensal	5.023,13	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/06/2025	Mensal	6.556,39	524,51	0,00	0,00	0,00	524,51
05/2025		ADEIVE VIEIRA PRIMO	10146	085.534.866-64	101	20/06/2025	Mensal	2.075,67	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
05/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/06/2025	Mensal	5.126,30	410,10	0,00	0,00	0,00	410,10
05/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/06/2025	Mensal	9.411,82	752,94	0,00	0,00	0,00	752,94
05/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/06/2025	Mensal	4.865,05	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
05/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/06/2025	Mensal	5.922,62	473,80	0,00	0,00	0,00	473,80
05/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/06/2025	Mensal	9.641,58	771,32	0,00	0,00	0,00	771,32
05/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/06/2025	Mensal	5.207,37	416,58	0,00	0,00	0,00	416,58
05/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/06/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
05/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/06/2025	Mensal	5.208,36	416,66	0,00	0,00	0,00	416,66
05/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/06/2025	Mensal	398,03	31,84	0,00	0,00	0,00	31,84
05/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/06/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
05/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/06/2025	Mensal	4.514,66	361,17	0,00	0,00	0,00	361,17
05/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/06/2025	Mensal	9.637,70	771,01	0,00	0,00	0,00	771,01
05/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/06/2025	Mensal	5.224,99	417,99	0,00	0,00	0,00	417,99
05/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/06/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
05/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/06/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
05/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/06/2025	Mensal	9.813,20	785,05	0,00	0,00	0,00	785,05
05/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/06/2025	Mensal	2.158,72	172,69	0,00	0,00	0,00	172,69
05/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/06/2025	Mensal	4.879,40	390,35	0,00	0,00	0,00	390,35
05/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/06/2025	Mensal	4.550,52	364,04	0,00	0,00	0,00	364,04
05/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/06/2025	Mensal	6.708,33	536,66	0,00	0,00	0,00	536,66
05/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/06/2025	Mensal	3.400,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/06/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
05/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/06/2025	Mensal	5.002,02	400,16	0,00	0,00	0,00	400,16
05/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/06/2025	Mensal	4.910,09	392,80	0,00	0,00	0,00	392,80
05/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/06/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
05/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/06/2025	Mensal	3.841,56	307,32	0,00	0,00	0,00	307,32
05/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/06/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/06/2025	Mensal	13.214,09	1.057,12	0,00	0,00	0,00	1.057,12
05/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/06/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
05/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/06/2025	Mensal	14.634,38	1.170,75	0,00	0,00	0,00	1.170,75
05/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/06/2025	Mensal	4.868,41	389,47	0,00	0,00	0,00	389,47
05/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/06/2025	Mensal	4.921,73	393,73	0,00	0,00	0,00	393,73
05/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/06/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
05/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/06/2025	Mensal	2.244,83	179,58	0,00	0,00	0,00	179,58
05/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/06/2025	Mensal	5.235,31	418,82	0,00	0,00	0,00	418,82
05/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/06/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
05/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/06/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
05/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/06/2025	Mensal	5.023,19	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85
05/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/06/2025	Mensal	1.245,53	99,64	0,00	0,00	0,00	99,64
05/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/06/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
05/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/06/2025	Mensal	7.463,70	597,09	0,00	0,00	0,00	597,09
05/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/06/2025	Mensal	4.288,56	343,08	0,00	0,00	0,00	343,08
05/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/06/2025	Mensal	8.768,92	701,51	0,00	0,00	0,00	701,51
05/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/06/2025	Mensal	3.704,49	296,35	0,00	0,00	0,00	296,35
05/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/06/2025	Mensal	5.201,52	416,12	0,00	0,00	0,00	416,12
05/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/06/2025	Mensal	3.182,69	254,61	0,00	0,00	0,00	254,61
05/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/06/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
05/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/06/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
05/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/06/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/06/2025	Mensal	6.287,05	502,96	0,00	0,00	0,00	502,96
05/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/06/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
05/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/06/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
05/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/06/2025	Mensal	4.569,94	365,59	0,00	0,00	0,00	365,59
05/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/06/2025	Mensal	2.600,96	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
05/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/06/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
05/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/06/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
05/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/06/2025	Mensal	4.989,35	399,14	0,00	0,00	0,00	399,14
05/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/06/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
05/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/06/2025	Mensal	13.015,48	1.041,23	0,00	0,00	0,00	1.041,23
05/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/06/2025	Mensal	4.915,15	393,21	0,00	0,00	0,00	393,21
05/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/06/2025	Mensal	9.079,73	726,37	0,00	0,00	0,00	726,37
05/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/06/2025	Mensal	9.579,72	766,37	0,00	0,00	0,00	766,37
05/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/06/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
05/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/06/2025	Mensal	4.916,33	393,30	0,00	0,00	0,00	393,30
05/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/06/2025	Mensal	2.336,33	186,90	0,00	0,00	0,00	186,90
05/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/06/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
05/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/06/2025	Mensal	9.115,50	729,24	0,00	0,00	0,00	729,24
05/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/06/2025	Mensal	7.188,81	575,10	0,00	0,00	0,00	575,10
05/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/06/2025	Mensal	4.989,94	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
05/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/06/2025	Mensal	3.297,07	263,76	0,00	0,00	0,00	263,76
05/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/06/2025	Mensal	5.044,10	403,52	0,00	0,00	0,00	403,52
05/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/06/2025	Mensal	8.975,52	718,04	0,00	0,00	0,00	718,04
05/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/06/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
05/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/06/2025	Mensal	4.917,22	393,37	0,00	0,00	0,00	393,37
05/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/06/2025	Mensal	4.566,96	365,35	0,00	0,00	0,00	365,35
05/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/06/2025	Mensal	4.644,41	371,55	0,00	0,00	0,00	371,55
05/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/06/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
05/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/06/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
05/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/06/2025	Mensal	4.904,25	392,34	0,00	0,00	0,00	392,34
05/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/06/2025	Mensal	4.917,64	393,41	0,00	0,00	0,00	393,41
05/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/06/2025	Mensal	4.902,59	392,20	0,00	0,00	0,00	392,20
05/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/06/2025	Mensal	2.034,29	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
05/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/06/2025	Mensal	6.431,23	514,49	0,00	0,00	0,00	514,49
05/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/06/2025	Mensal	2.559,00	204,72	0,00	0,00	0,00	204,72
05/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/06/2025	Mensal	2.385,24	190,81	0,00	0,00	0,00	190,81
05/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/06/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
05/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/06/2025	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
05/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/06/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
05/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/06/2025	Mensal	4.381,75	350,54	0,00	0,00	0,00	350,54
05/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/06/2025	Mensal	4.892,17	391,37	0,00	0,00	0,00	391,37
05/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/06/2025	Mensal	4.922,12	393,76	0,00	0,00	0,00	393,76
05/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/06/2025	Mensal	5.107,07	408,56	0,00	0,00	0,00	408,56
05/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/06/2025	Mensal	4.206,29	336,50	0,00	0,00	0,00	336,50
05/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/06/2025	Mensal	4.692,09	375,36	0,00	0,00	0,00	375,36
05/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/06/2025	Mensal	2.651,55	212,12	0,00	0,00	0,00	212,12
05/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/06/2025	Mensal	6.735,39	538,83	0,00	0,00	0,00	538,83
05/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/06/2025	Mensal	8.283,29	662,66	0,00	0,00	0,00	662,66
05/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/06/2025	Mensal	9.254,68	740,37	0,00	0,00	0,00	740,37
05/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/06/2025	Mensal	1.706,00	136,48	0,00	0,00	0,00	136,48
05/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/06/2025	Mensal	5.781,70	462,53	0,00	0,00	0,00	462,53
05/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/06/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
05/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/06/2025	Mensal	11.557,95	924,63	0,00	0,00	0,00	924,63
05/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/06/2025	Mensal	2.041,77	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
05/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/06/2025	Mensal	943,42	75,47	0,00	0,00	0,00	75,47
05/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/06/2025	Mensal	518,61	41,48	0,00	0,00	0,00	41,48
05/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/06/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
05/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/06/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
05/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/06/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
05/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/06/2025	Mensal	4.914,65	393,17	0,00	0,00	0,00	393,17
05/2025		MARCIO ATANAZIO	10005	154.008.128-13	101	20/06/2025	Mensal	311,38	24,91	0,00	0,00	0,00	24,91
05/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/06/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
05/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/06/2025	Mensal	4.434,56	354,76	0,00	0,00	0,00	354,76
05/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/06/2025	Mensal	4.628,60	370,28	0,00	0,00	0,00	370,28
05/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/06/2025	Mensal	12.395,76	991,66	0,00	0,00	0,00	991,66
05/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/06/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
05/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/06/2025	Mensal	4.946,10	395,68	0,00	0,00	0,00	395,68
05/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/06/2025	Mensal	4.918,61	393,48	0,00	0,00	0,00	393,48
05/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/06/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
05/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/06/2025	Mensal	4.221,85	337,74	0,00	0,00	0,00	337,74
05/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/06/2025	Mensal	2.481,65	198,53	0,00	0,00	0,00	198,53
05/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/06/2025	Mensal	4.938,57	395,08	0,00	0,00	0,00	395,08
05/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/06/2025	Mensal	2.534,85	202,78	0,00	0,00	0,00	202,78
05/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/06/2025	Mensal	6.189,15	495,13	0,00	0,00	0,00	495,13
05/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/06/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
05/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/06/2025	Mensal	3.448,86	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
05/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	20/06/2025	Mensal	1.104,79	88,38	0,00	0,00	0,00	88,38

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/06/2025	Mensal	5.187,77	415,02	0,00	0,00	0,00	415,02
05/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/06/2025	Mensal	7.641,10	611,28	0,00	0,00	0,00	611,28
05/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/06/2025	Mensal	6.571,06	525,68	0,00	0,00	0,00	525,68
05/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/06/2025	Mensal	3.688,74	295,09	0,00	0,00	0,00	295,09
05/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/06/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
05/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/06/2025	Mensal	2.645,39	211,63	0,00	0,00	0,00	211,63
05/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/06/2025	Mensal	3.828,78	306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
05/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/06/2025	Mensal	4.791,89	383,35	0,00	0,00	0,00	383,35
05/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/06/2025	Mensal	1.597,75	127,82	0,00	0,00	0,00	127,82
05/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/06/2025	Mensal	4.423,00	353,84	0,00	0,00	0,00	353,84
05/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/06/2025	Mensal	2.662,13	212,97	0,00	0,00	0,00	212,97
05/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/06/2025	Mensal	5.292,56	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
05/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/06/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
05/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/06/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
05/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/06/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
05/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/06/2025	Mensal	9.650,90	772,07	0,00	0,00	0,00	772,07
05/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/06/2025	Mensal	4.810,69	384,85	0,00	0,00	0,00	384,85
05/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/06/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
05/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/06/2025	Mensal	5.833,59	466,68	0,00	0,00	0,00	466,68
05/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/06/2025	Mensal	3.829,96	306,39	0,00	0,00	0,00	306,39
05/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/06/2025	Mensal	2.656,09	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
05/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/06/2025	Mensal	2.000,41	160,03	0,00	0,00	0,00	160,03
05/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/06/2025	Mensal	4.912,97	393,03	0,00	0,00	0,00	393,03
05/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/06/2025	Mensal	5.192,37	415,38	0,00	0,00	0,00	415,38
05/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/06/2025	Mensal	10.015,79	801,26	0,00	0,00	0,00	801,26
05/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/06/2025	Mensal	7.774,96	621,99	0,00	0,00	0,00	621,99
05/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/06/2025	Mensal	3.703,57	296,28	0,00	0,00	0,00	296,28
05/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/06/2025	Mensal	3.193,23	255,45	0,00	0,00	0,00	255,45
05/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/06/2025	Mensal	9.104,73	728,37	0,00	0,00	0,00	728,37
05/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/06/2025	Mensal	4.898,61	391,88	0,00	0,00	0,00	391,88
05/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/06/2025	Mensal	4.341,01	347,28	0,00	0,00	0,00	347,28
05/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/06/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
05/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/06/2025	Mensal	4.922,77	393,82	0,00	0,00	0,00	393,82
05/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/06/2025	Mensal	4.839,21	387,13	0,00	0,00	0,00	387,13
05/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/06/2025	Mensal	5.201,52	416,12	0,00	0,00	0,00	416,12
05/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/06/2025	Mensal	4.613,65	369,09	0,00	0,00	0,00	369,09
05/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/06/2025	Mensal	3.704,10	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
05/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/06/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
05/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/06/2025	Mensal	2.385,51	190,84	0,00	0,00	0,00	190,84
05/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/06/2025	Mensal	4.100,34	328,02	0,00	0,00	0,00	328,02
05/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/06/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
05/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/06/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
05/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/06/2025	Mensal	2.332,30	186,58	0,00	0,00	0,00	186,58
05/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/06/2025	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
05/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/06/2025	Mensal	3.954,24	316,33	0,00	0,00	0,00	316,33
05/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/06/2025	Mensal	9.557,09	764,56	0,00	0,00	0,00	764,56
05/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/06/2025	Mensal	7.032,84	562,62	0,00	0,00	0,00	562,62
05/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/06/2025	Mensal	5.054,47	404,35	0,00	0,00	0,00	404,35
05/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/06/2025	Mensal	5.403,44	432,27	0,00	0,00	0,00	432,27
05/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/06/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
05/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/06/2025	Mensal	4.833,17	386,65	0,00	0,00	0,00	386,65
05/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/06/2025	Mensal	1.245,53	99,64	0,00	0,00	0,00	99,64
05/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/06/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
05/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/06/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
05/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/06/2025	Mensal	2.667,25	213,38	0,00	0,00	0,00	213,38
05/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/06/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/06/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
05/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/06/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
05/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/06/2025	Mensal	4.829,60	386,36	0,00	0,00	0,00	386,36
05/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/06/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
05/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/06/2025	Mensal	4.658,36	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
05/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/06/2025	Mensal	9.076,74	726,13	0,00	0,00	0,00	726,13
05/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/06/2025	Mensal	11.766,63	941,33	0,00	0,00	0,00	941,33
05/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/06/2025	Mensal	649,31	51,94	0,00	0,00	0,00	51,94
05/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/06/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
05/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/06/2025	Mensal	8.729,32	698,34	0,00	0,00	0,00	698,34
05/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/06/2025	Mensal	630,22	50,41	0,00	0,00	0,00	50,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/06/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
05/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/06/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
05/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/06/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
05/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/06/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
05/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/06/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
05/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/06/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
05/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/06/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
05/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/06/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
05/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/06/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
05/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/06/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
05/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/06/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
05/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/06/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
05/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/06/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
05/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/06/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
05/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/06/2025	Mensal	3.035,44	242,83	0,00	0,00	0,00	242,83
05/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/06/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/06/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/06/2025	Mensal	2.315,67	185,25	0,00	0,00	0,00	185,25
05/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	20/06/2025	Mensal	5.238,25	419,05	0,00	0,00	0,00	419,05
05/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/06/2025	Mensal	4.072,58	325,80	0,00	0,00	0,00	325,80
05/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/06/2025	Mensal	1.874,59	149,96	0,00	0,00	0,00	149,96
05/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/06/2025	Mensal	3.668,20	293,45	0,00	0,00	0,00	293,45
05/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/06/2025	Mensal	3.667,25	293,38	0,00	0,00	0,00	293,38
05/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/06/2025	Mensal	2.050,49	164,03	0,00	0,00	0,00	164,03
05/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/06/2025	Mensal	3.101,76	248,14	0,00	0,00	0,00	248,14
05/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/06/2025	Mensal	2.463,35	197,06	0,00	0,00	0,00	197,06
05/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/06/2025	Mensal	1.733,60	138,68	0,00	0,00	0,00	138,68
05/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/06/2025	Mensal	3.676,70	294,13	0,00	0,00	0,00	294,13
05/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/06/2025	Mensal	2.217,83	177,42	0,00	0,00	0,00	177,42
05/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/06/2025	Mensal	595,27	47,62	0,00	0,00	0,00	47,62
05/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/06/2025	Mensal	9.317,22	745,37	0,00	0,00	0,00	745,37
05/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/06/2025	Mensal	1.784,27	142,74	0,00	0,00	0,00	142,74
05/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/06/2025	Mensal	5.044,89	403,59	0,00	0,00	0,00	403,59
05/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/06/2025	Mensal	2.300,31	184,02	0,00	0,00	0,00	184,02
05/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/06/2025	Mensal	2.377,67	190,21	0,00	0,00	0,00	190,21
05/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/06/2025	Mensal	7.264,33	581,14	0,00	0,00	0,00	581,14
05/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/06/2025	Mensal	2.429,35	194,34	0,00	0,00	0,00	194,34
05/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/06/2025	Mensal	2.109,25	168,74	0,00	0,00	0,00	168,74
05/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/06/2025	Mensal	3.681,38	294,51	0,00	0,00	0,00	294,51
05/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/06/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
05/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/06/2025	Mensal	3.683,40	294,67	0,00	0,00	0,00	294,67
05/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/06/2025	Mensal	1.210,60	96,84	0,00	0,00	0,00	96,84
05/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/06/2025	Mensal	4.708,15	376,65	0,00	0,00	0,00	376,65
05/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/06/2025	Mensal	2.475,36	198,02	0,00	0,00	0,00	198,02
05/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/06/2025	Mensal	3.226,05	258,08	0,00	0,00	0,00	258,08
05/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/06/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
05/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/06/2025	Mensal	2.445,61	195,64	0,00	0,00	0,00	195,64
05/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/06/2025	Mensal	3.654,57	292,36	0,00	0,00	0,00	292,36
05/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/06/2025	Mensal	5.059,92	404,79	0,00	0,00	0,00	404,79
05/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/06/2025	Mensal	5.311,01	424,88	0,00	0,00	0,00	424,88
05/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/06/2025	Mensal	1.985,43	158,83	0,00	0,00	0,00	158,83
05/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/06/2025	Mensal	5.076,62	406,12	0,00	0,00	0,00	406,12
05/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/06/2025	Mensal	2.181,02	174,48	0,00	0,00	0,00	174,48
05/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/06/2025	Mensal	2.563,92	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
05/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/06/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
05/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/06/2025	Mensal	2.247,60	179,80	0,00	0,00	0,00	179,80
05/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/06/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
05/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/06/2025	Mensal	2.508,20	200,65	0,00	0,00	0,00	200,65
05/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/06/2025	Mensal	536,93	42,95	0,00	0,00	0,00	42,95
05/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/06/2025	Mensal	5.038,00	403,04	0,00	0,00	0,00	403,04
05/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/06/2025	Mensal	2.389,70	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
05/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/06/2025	Mensal	2.178,85	174,30	0,00	0,00	0,00	174,30
05/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/06/2025	Mensal	4.998,54	399,88	0,00	0,00	0,00	399,88
05/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/06/2025	Mensal	3.631,38	290,51	0,00	0,00	0,00	290,51
05/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/06/2025	Mensal	2.714,03	217,12	0,00	0,00	0,00	217,12

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/06/2025	Mensal	3.624,35	289,94	0,00	0,00	0,00	289,94
05/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/06/2025	Mensal	5.231,68	418,53	0,00	0,00	0,00	418,53
05/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/06/2025	Mensal	3.599,13	287,93	0,00	0,00	0,00	287,93
05/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/06/2025	Mensal	3.732,85	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
05/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/06/2025	Mensal	2.313,31	185,06	0,00	0,00	0,00	185,06
05/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/06/2025	Mensal	5.119,05	409,52	0,00	0,00	0,00	409,52
05/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/06/2025	Mensal	2.110,46	168,83	0,00	0,00	0,00	168,83
05/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/06/2025	Mensal	1.953,90	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
05/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/06/2025	Mensal	3.470,19	277,61	0,00	0,00	0,00	277,61
05/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/06/2025	Mensal	1.316,86	105,34	0,00	0,00	0,00	105,34
05/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/06/2025	Mensal	2.524,55	201,96	0,00	0,00	0,00	201,96
05/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/06/2025	Mensal	945,27	75,62	0,00	0,00	0,00	75,62
05/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/06/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
05/2025		ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI	10144	228.013.288-55	101	20/06/2025	Mensal	1.323,45	105,87	0,00	0,00	0,00	105,87
05/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/06/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
05/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/06/2025	Mensal	3.691,91	295,35	0,00	0,00	0,00	295,35
05/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/06/2025	Mensal	3.667,11	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
05/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/06/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
05/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/06/2025	Mensal	4.192,71	335,41	0,00	0,00	0,00	335,41
05/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/06/2025	Mensal	2.054,99	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
05/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/06/2025	Mensal	5.182,16	414,57	0,00	0,00	0,00	414,57
05/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/06/2025	Mensal	2.591,91	207,35	0,00	0,00	0,00	207,35

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/06/2025	Mensal	2.720,32	217,62	0,00	0,00	0,00	217,62
05/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/06/2025	Mensal	2.313,31	185,06	0,00	0,00	0,00	185,06
05/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/06/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
05/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/06/2025	Mensal	485,00	38,80	0,00	0,00	0,00	38,80
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/06/2025	Mensal	3.809,33	304,74	0,00	0,00	0,00	304,74
05/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/06/2025	Mensal	7.334,58	586,76	0,00	0,00	0,00	586,76
05/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/06/2025	Mensal	3.659,53	292,76	0,00	0,00	0,00	292,76
05/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/06/2025	Mensal	3.775,43	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
05/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/06/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
05/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/06/2025	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
05/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	20/06/2025	Mensal	5.414,97	433,19	0,00	0,00	0,00	433,19
05/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/06/2025	Mensal	4.534,83	362,78	0,00	0,00	0,00	362,78
05/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/06/2025	Mensal	3.707,29	296,58	0,00	0,00	0,00	296,58
05/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/06/2025	Mensal	5.116,77	409,34	0,00	0,00	0,00	409,34
05/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/06/2025	Mensal	4.672,40	373,79	0,00	0,00	0,00	373,79
05/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/06/2025	Mensal	2.379,74	190,37	0,00	0,00	0,00	190,37
05/2025		CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	10108	394.827.038-47	101	20/06/2025	Mensal	2.454,82	196,38	0,00	0,00	0,00	196,38
05/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/06/2025	Mensal	3.142,92	251,43	0,00	0,00	0,00	251,43
05/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/06/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
05/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/06/2025	Mensal	3.073,63	245,89	0,00	0,00	0,00	245,89
05/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/06/2025	Mensal	2.340,20	187,21	0,00	0,00	0,00	187,21
05/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/06/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
05/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/06/2025	Mensal	5.178,48	414,27	0,00	0,00	0,00	414,27
05/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/06/2025	Mensal	3.081,04	246,48	0,00	0,00	0,00	246,48
05/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/06/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
05/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/06/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
05/2025		LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	10051	083.893.261-40	101	20/06/2025	Mensal	2.560,18	204,81	0,00	0,00	0,00	204,81
05/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/06/2025	Mensal	4.788,98	383,11	0,00	0,00	0,00	383,11
05/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/06/2025	Mensal	2.225,59	178,04	0,00	0,00	0,00	178,04
05/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/06/2025	Mensal	1.996,67	159,73	0,00	0,00	0,00	159,73
05/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/06/2025	Mensal	2.158,67	172,69	0,00	0,00	0,00	172,69
05/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/06/2025	Mensal	2.173,27	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
05/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	20/06/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
05/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/06/2025	Mensal	2.460,78	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/06/2025	Mensal	2.667,51	213,40	0,00	0,00	0,00	213,40
05/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/06/2025	Mensal	2.511,81	200,94	0,00	0,00	0,00	200,94
05/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/06/2025	Mensal	2.538,95	203,11	0,00	0,00	0,00	203,11
05/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/06/2025	Mensal	1.905,83	152,46	0,00	0,00	0,00	152,46
05/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/06/2025	Mensal	4.832,34	386,58	0,00	0,00	0,00	386,58
05/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/06/2025	Mensal	1.996,67	159,73	0,00	0,00	0,00	159,73
05/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/06/2025	Mensal	3.751,73	300,13	0,00	0,00	0,00	300,13
05/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/06/2025	Mensal	4.473,36	357,86	0,00	0,00	0,00	357,86
05/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/06/2025	Mensal	3.311,39	264,91	0,00	0,00	0,00	264,91
05/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/06/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
05/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/06/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
05/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	20/06/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/06/2025	Mensal	4.201,42	336,11	0,00	0,00	0,00	336,11
05/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	20/06/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
05/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/06/2025	Mensal	6.012,39	480,99	0,00	0,00	0,00	480,99
05/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/06/2025	Mensal	5.972,25	477,78	0,00	0,00	0,00	477,78
05/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/06/2025	Mensal	2.011,43	160,91	0,00	0,00	0,00	160,91
05/2025		ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	10149	159.832.226-51	101	20/06/2025	Mensal	662,27	52,98	0,00	0,00	0,00	52,98
05/2025		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	10129	122.297.656-04	101	20/06/2025	Mensal	1.346,26	107,70	0,00	0,00	0,00	107,70
05/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/06/2025	Mensal	4.234,72	338,77	0,00	0,00	0,00	338,77
05/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/06/2025	Mensal	978,16	78,24	0,00	0,00	0,00	78,24
05/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/06/2025	Mensal	2.682,03	214,56	0,00	0,00	0,00	214,56
05/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/06/2025	Mensal	2.783,82	222,70	0,00	0,00	0,00	222,70
05/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/06/2025	Mensal	1.457,28	116,58	0,00	0,00	0,00	116,58
05/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/06/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
05/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/06/2025	Mensal	4.195,94	335,67	0,00	0,00	0,00	335,67
05/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/06/2025	Mensal	6.008,63	480,69	0,00	0,00	0,00	480,69
05/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/06/2025	Mensal	3.710,77	296,86	0,00	0,00	0,00	296,86
05/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/06/2025	Mensal	6.007,70	480,61	0,00	0,00	0,00	480,61
05/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/06/2025	Mensal	6.027,33	482,18	0,00	0,00	0,00	482,18
05/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/06/2025	Mensal	2.593,23	207,45	0,00	0,00	0,00	207,45
05/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/06/2025	Mensal	3.667,02	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
05/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/06/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/06/2025	Mensal	4.127,22	330,17	0,00	0,00	0,00	330,17
05/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/06/2025	Mensal	4.242,32	339,38	0,00	0,00	0,00	339,38
05/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/06/2025	Mensal	5.640,33	451,22	0,00	0,00	0,00	451,22
05/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/06/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
05/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/06/2025	Mensal	4.238,39	339,07	0,00	0,00	0,00	339,07
05/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/06/2025	Mensal	4.223,98	337,91	0,00	0,00	0,00	337,91
05/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/06/2025	Mensal	4.241,91	339,35	0,00	0,00	0,00	339,35
05/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/06/2025	Mensal	3.507,16	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
05/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/06/2025	Mensal	4.167,14	333,37	0,00	0,00	0,00	333,37
05/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/06/2025	Mensal	8.474,21	677,93	0,00	0,00	0,00	677,93
05/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/06/2025	Mensal	1.366,20	109,29	0,00	0,00	0,00	109,29
05/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/06/2025	Mensal	1.425,34	114,02	0,00	0,00	0,00	114,02
05/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/06/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14
05/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/06/2025	Mensal	4.123,81	329,90	0,00	0,00	0,00	329,90
05/2025		IVAN LUCIANO DA SILVA	10133	082.491.286-13	101	20/06/2025	Mensal	151,80	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14
05/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/06/2025	Mensal	748,30	59,85	0,00	0,00	0,00	59,85
05/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/06/2025	Mensal	4.077,22	326,17	0,00	0,00	0,00	326,17
05/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/06/2025	Mensal	3.628,61	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/06/2025	Mensal	4.074,58	325,96	0,00	0,00	0,00	325,96
05/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		JESSICA VELOSO ANDRADE	10134	177.164.516-42	101	20/06/2025	Mensal	103,33	8,26	0,00	0,00	0,00	8,26
05/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/06/2025	Mensal	5.976,24	478,09	0,00	0,00	0,00	478,09
05/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/06/2025	Mensal	4.238,08	339,04	0,00	0,00	0,00	339,04
05/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/06/2025	Mensal	5.053,98	404,31	0,00	0,00	0,00	404,31
05/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/06/2025	Mensal	2.077,37	166,18	0,00	0,00	0,00	166,18
05/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/06/2025	Mensal	3.385,72	270,85	0,00	0,00	0,00	270,85
05/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/06/2025	Mensal	4.239,73	339,17	0,00	0,00	0,00	339,17
05/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/06/2025	Mensal	3.507,16	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/06/2025	Mensal	3.406,43	272,51	0,00	0,00	0,00	272,51
05/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/06/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
05/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/06/2025	Mensal	4.245,37	339,62	0,00	0,00	0,00	339,62
05/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/06/2025	Mensal	2.537,72	203,01	0,00	0,00	0,00	203,01
05/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/06/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
05/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/06/2025	Mensal	3.669,97	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59
05/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/06/2025	Mensal	2.607,32	208,58	0,00	0,00	0,00	208,58
05/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/06/2025	Mensal	3.747,32	299,78	0,00	0,00	0,00	299,78
05/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/06/2025	Mensal	4.150,16	332,01	0,00	0,00	0,00	332,01
05/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/06/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
05/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/06/2025	Mensal	4.140,65	331,25	0,00	0,00	0,00	331,25
05/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/06/2025	Mensal	4.200,23	336,01	0,00	0,00	0,00	336,01
05/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/06/2025	Mensal	899,82	71,98	0,00	0,00	0,00	71,98
05/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/06/2025	Mensal	2.772,34	221,78	0,00	0,00	0,00	221,78
05/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/06/2025	Mensal	4.171,10	333,68	0,00	0,00	0,00	333,68
05/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/06/2025	Mensal	1.520,39	121,62	0,00	0,00	0,00	121,62
05/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/06/2025	Mensal	5.132,41	410,59	0,00	0,00	0,00	410,59
05/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/06/2025	Mensal	5.209,68	416,77	0,00	0,00	0,00	416,77
05/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/06/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/06/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
05/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/06/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
05/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/06/2025	Mensal	5.210,19	416,81	0,00	0,00	0,00	416,81
05/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/06/2025	Mensal	4.231,20	338,49	0,00	0,00	0,00	338,49
05/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/06/2025	Mensal	4.091,69	327,33	0,00	0,00	0,00	327,33
05/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/06/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/06/2025	Mensal	5.053,61	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/06/2025	Mensal	4.198,46	335,87	0,00	0,00	0,00	335,87
05/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/06/2025	Mensal	4.218,25	337,46	0,00	0,00	0,00	337,46
05/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/06/2025	Mensal	2.198,84	175,90	0,00	0,00	0,00	175,90
05/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/06/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
05/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/06/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
05/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/06/2025	Mensal	4.151,91	332,15	0,00	0,00	0,00	332,15
05/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/06/2025	Mensal	4.093,52	327,48	0,00	0,00	0,00	327,48
05/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/06/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
05/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/06/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
05/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/06/2025	Mensal	2.893,39	231,47	0,00	0,00	0,00	231,47
05/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/06/2025	Mensal	863,16	69,05	0,00	0,00	0,00	69,05
05/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/06/2025	Mensal	4.171,69	333,73	0,00	0,00	0,00	333,73
05/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/06/2025	Mensal	1.166,16	93,28	0,00	0,00	0,00	93,28
05/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/06/2025	Mensal	2.448,98	195,91	0,00	0,00	0,00	195,91
05/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/06/2025	Mensal	3.886,61	310,92	0,00	0,00	0,00	310,92
05/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/06/2025	Mensal	2.571,67	205,73	0,00	0,00	0,00	205,73
05/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/06/2025	Mensal	2.171,32	173,70	0,00	0,00	0,00	173,70
05/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	20/06/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
05/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/06/2025	Mensal	4.245,94	339,67	0,00	0,00	0,00	339,67
05/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/06/2025	Mensal	1.821,64	145,73	0,00	0,00	0,00	145,73
05/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/06/2025	Mensal	2.368,08	189,44	0,00	0,00	0,00	189,44
05/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/06/2025	Mensal	3.668,67	293,49	0,00	0,00	0,00	293,49
05/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/06/2025	Mensal	3.669,97	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/06/2025	Mensal	6.023,33	481,86	0,00	0,00	0,00	481,86
05/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/06/2025	Mensal	4.242,16	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
05/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/06/2025	Mensal	2.543,34	203,46	0,00	0,00	0,00	203,46
05/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/06/2025	Mensal	4.236,02	338,87	0,00	0,00	0,00	338,87
05/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/06/2025	Mensal	620,00	49,60	0,00	0,00	0,00	49,60
05/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/06/2025	Mensal	2.144,20	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
05/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/06/2025	Mensal	4.464,05	357,12	0,00	0,00	0,00	357,12
05/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/06/2025	Mensal	989,40	79,15	0,00	0,00	0,00	79,15
05/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/06/2025	Mensal	2.123,73	169,89	0,00	0,00	0,00	169,89
05/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/06/2025	Mensal	2.161,47	172,91	0,00	0,00	0,00	172,91
05/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/06/2025	Mensal	1.810,82	144,86	0,00	0,00	0,00	144,86
05/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/06/2025	Mensal	2.056,78	164,54	0,00	0,00	0,00	164,54
05/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/06/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
05/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/06/2025	Mensal	2.096,03	167,68	0,00	0,00	0,00	167,68
05/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/06/2025	Mensal	1.815,50	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
05/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/06/2025	Mensal	930,84	74,46	0,00	0,00	0,00	74,46
05/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/06/2025	Mensal	2.837,19	226,97	0,00	0,00	0,00	226,97
05/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/06/2025	Mensal	2.150,70	172,05	0,00	0,00	0,00	172,05
05/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/06/2025	Mensal	2.098,43	167,87	0,00	0,00	0,00	167,87
05/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/06/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
05/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/06/2025	Mensal	1.775,94	142,07	0,00	0,00	0,00	142,07
05/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/06/2025	Mensal	2.389,65	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
05/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/06/2025	Mensal	1.771,93	141,75	0,00	0,00	0,00	141,75
05/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/06/2025	Mensal	2.125,01	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
05/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/06/2025	Mensal	3.089,11	247,12	0,00	0,00	0,00	247,12
05/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		BIANCA ARAUJO SILVA	10138	133.186.046-66	101	20/06/2025	Mensal	930,84	74,46	0,00	0,00	0,00	74,46
05/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/06/2025	Mensal	2.100,76	168,06	0,00	0,00	0,00	168,06
05/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/06/2025	Mensal	465,42	37,23	0,00	0,00	0,00	37,23
05/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/06/2025	Mensal	1.877,38	150,19	0,00	0,00	0,00	150,19
05/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/06/2025	Mensal	6.885,57	550,84	0,00	0,00	0,00	550,84
05/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/06/2025	Mensal	2.368,48	189,47	0,00	0,00	0,00	189,47
05/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/06/2025	Mensal	2.124,91	169,99	0,00	0,00	0,00	169,99
05/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/06/2025	Mensal	4.436,22	354,89	0,00	0,00	0,00	354,89
05/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/06/2025	Mensal	2.236,06	178,88	0,00	0,00	0,00	178,88
05/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/06/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/06/2025	Mensal	2.184,38	174,75	0,00	0,00	0,00	174,75
05/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/06/2025	Mensal	1.850,63	148,05	0,00	0,00	0,00	148,05
05/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/06/2025	Mensal	5.193,07	415,44	0,00	0,00	0,00	415,44
05/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/06/2025	Mensal	2.126,92	170,15	0,00	0,00	0,00	170,15
05/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/06/2025	Mensal	2.154,49	172,35	0,00	0,00	0,00	172,35
05/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/06/2025	Mensal	2.190,39	175,23	0,00	0,00	0,00	175,23
05/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/06/2025	Mensal	2.192,62	175,40	0,00	0,00	0,00	175,40
05/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/06/2025	Mensal	2.147,41	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
05/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/06/2025	Mensal	2.128,62	170,28	0,00	0,00	0,00	170,28
05/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/06/2025	Mensal	2.164,84	173,18	0,00	0,00	0,00	173,18
05/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/06/2025	Mensal	2.172,62	173,80	0,00	0,00	0,00	173,80
05/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/06/2025	Mensal	2.102,18	168,17	0,00	0,00	0,00	168,17
05/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/06/2025	Mensal	3.059,37	244,74	0,00	0,00	0,00	244,74
05/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/06/2025	Mensal	2.171,20	173,69	0,00	0,00	0,00	173,69
05/2025		DEBORA VALGAS ROLDAO	10058	165.705.956-10	101	20/06/2025	Mensal	1.685,93	134,87	0,00	0,00	0,00	134,87
05/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/06/2025	Mensal	2.130,16	170,41	0,00	0,00	0,00	170,41
05/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/06/2025	Mensal	2.183,67	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
05/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/06/2025	Mensal	10.300,53	824,04	0,00	0,00	0,00	824,04
05/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/06/2025	Mensal	5.185,40	414,83	0,00	0,00	0,00	414,83
05/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/06/2025	Mensal	2.175,53	174,04	0,00	0,00	0,00	174,04
05/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/06/2025	Mensal	1.773,15	141,85	0,00	0,00	0,00	141,85
05/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/06/2025	Mensal	2.171,45	173,71	0,00	0,00	0,00	173,71
05/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/06/2025	Mensal	2.162,12	172,96	0,00	0,00	0,00	172,96
05/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/06/2025	Mensal	1.762,42	140,99	0,00	0,00	0,00	140,99
05/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/06/2025	Mensal	1.739,32	139,14	0,00	0,00	0,00	139,14
05/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	20/06/2025	Mensal	2.036,67	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
05/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	20/06/2025	Mensal	2.036,38	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91
05/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/06/2025	Mensal	1.748,35	139,86	0,00	0,00	0,00	139,86
05/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/06/2025	Mensal	2.982,38	238,59	0,00	0,00	0,00	238,59
05/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/06/2025	Mensal	2.170,33	173,62	0,00	0,00	0,00	173,62
05/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/06/2025	Mensal	2.192,22	175,37	0,00	0,00	0,00	175,37
05/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/06/2025	Mensal	3.236,11	258,88	0,00	0,00	0,00	258,88

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/06/2025	Mensal	2.144,20	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
05/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/06/2025	Mensal	1.780,90	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
05/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/06/2025	Mensal	2.885,80	230,86	0,00	0,00	0,00	230,86
05/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/06/2025	Mensal	3.177,14	254,17	0,00	0,00	0,00	254,17
05/2025		FABIULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	20/06/2025	Mensal	1.769,63	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
05/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/06/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
05/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/06/2025	Mensal	1.687,28	134,98	0,00	0,00	0,00	134,98
05/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/06/2025	Mensal	2.092,11	167,36	0,00	0,00	0,00	167,36
05/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/06/2025	Mensal	2.132,18	170,57	0,00	0,00	0,00	170,57
05/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/06/2025	Mensal	2.174,66	173,97	0,00	0,00	0,00	173,97
05/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/06/2025	Mensal	2.934,52	234,76	0,00	0,00	0,00	234,76
05/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/06/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
05/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/06/2025	Mensal	2.164,97	173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
05/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/06/2025	Mensal	2.038,79	163,10	0,00	0,00	0,00	163,10
05/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	20/06/2025	Mensal	1.730,57	138,44	0,00	0,00	0,00	138,44
05/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/06/2025	Mensal	1.821,96	145,75	0,00	0,00	0,00	145,75
05/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/06/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
05/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/06/2025	Mensal	546,48	43,71	0,00	0,00	0,00	43,71
05/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/06/2025	Mensal	2.148,10	171,84	0,00	0,00	0,00	171,84
05/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/06/2025	Mensal	2.144,41	171,55	0,00	0,00	0,00	171,55
05/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/06/2025	Mensal	5.097,91	407,83	0,00	0,00	0,00	407,83
05/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/06/2025	Mensal	2.137,74	171,01	0,00	0,00	0,00	171,01
05/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/06/2025	Mensal	2.123,48	169,87	0,00	0,00	0,00	169,87
05/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/06/2025	Mensal	3.327,13	266,17	0,00	0,00	0,00	266,17
05/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/06/2025	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
05/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/06/2025	Mensal	2.165,64	173,25	0,00	0,00	0,00	173,25
05/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/06/2025	Mensal	3.170,41	253,63	0,00	0,00	0,00	253,63
05/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/06/2025	Mensal	1.700,29	136,02	0,00	0,00	0,00	136,02
05/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/06/2025	Mensal	1.719,39	137,55	0,00	0,00	0,00	137,55
05/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/06/2025	Mensal	1.745,43	139,63	0,00	0,00	0,00	139,63

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/06/2025	Mensal	1.797,84	143,82	0,00	0,00	0,00	143,82
05/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/06/2025	Mensal	1.819,69	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
05/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/06/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
05/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/06/2025	Mensal	5.140,62	411,24	0,00	0,00	0,00	411,24
05/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/06/2025	Mensal	3.377,62	270,20	0,00	0,00	0,00	270,20
05/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/06/2025	Mensal	2.112,48	168,99	0,00	0,00	0,00	168,99
05/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/06/2025	Mensal	2.134,99	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79
05/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/06/2025	Mensal	2.056,27	164,50	0,00	0,00	0,00	164,50
05/2025		JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	10139	145.852.836-76	101	20/06/2025	Mensal	1.236,13	98,89	0,00	0,00	0,00	98,89
05/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	20/06/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
05/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/06/2025	Mensal	2.167,78	173,42	0,00	0,00	0,00	173,42
05/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/06/2025	Mensal	4.561,60	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
05/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/06/2025	Mensal	2.130,71	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
05/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/06/2025	Mensal	2.167,68	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
05/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	20/06/2025	Mensal	1.759,55	140,76	0,00	0,00	0,00	140,76
05/2025		KARLA CRISTINA MARTINS DE ASSIS HONO	10173	034.034.046-09	101	20/06/2025	Mensal	531,20	42,49	0,00	0,00	0,00	42,49
05/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/06/2025	Mensal	2.149,78	171,98	0,00	0,00	0,00	171,98
05/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/06/2025	Mensal	4.123,56	329,88	0,00	0,00	0,00	329,88
05/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/06/2025	Mensal	2.154,73	172,37	0,00	0,00	0,00	172,37
05/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/06/2025	Mensal	2.157,03	172,56	0,00	0,00	0,00	172,56
05/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/06/2025	Mensal	4.806,86	384,54	0,00	0,00	0,00	384,54
05/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/06/2025	Mensal	2.160,50	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
05/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/06/2025	Mensal	1.802,65	144,21	0,00	0,00	0,00	144,21
05/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/06/2025	Mensal	5.296,77	423,74	0,00	0,00	0,00	423,74
05/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/06/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
05/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/06/2025	Mensal	2.167,48	173,39	0,00	0,00	0,00	173,39
05/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/06/2025	Mensal	5.799,03	463,92	0,00	0,00	0,00	463,92
05/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/06/2025	Mensal	2.140,90	171,27	0,00	0,00	0,00	171,27
05/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/06/2025	Mensal	2.177,66	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
05/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/06/2025	Mensal	1.753,19	140,25	0,00	0,00	0,00	140,25
05/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/06/2025	Mensal	2.142,70	171,41	0,00	0,00	0,00	171,41
05/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/06/2025	Mensal	1.851,01	148,08	0,00	0,00	0,00	148,08
05/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/06/2025	Mensal	1.499,69	119,97	0,00	0,00	0,00	119,97
05/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/06/2025	Mensal	5.187,59	415,00	0,00	0,00	0,00	415,00
05/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/06/2025	Mensal	1.554,93	124,39	0,00	0,00	0,00	124,39
05/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/06/2025	Mensal	5.077,81	406,22	0,00	0,00	0,00	406,22
05/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/06/2025	Mensal	2.195,83	175,66	0,00	0,00	0,00	175,66
05/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/06/2025	Mensal	2.163,81	173,10	0,00	0,00	0,00	173,10
05/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/06/2025	Mensal	2.147,61	171,80	0,00	0,00	0,00	171,80
05/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/06/2025	Mensal	5.173,00	413,84	0,00	0,00	0,00	413,84
05/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/06/2025	Mensal	1.746,93	139,75	0,00	0,00	0,00	139,75
05/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/06/2025	Mensal	2.124,15	169,93	0,00	0,00	0,00	169,93
05/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/06/2025	Mensal	2.162,18	172,97	0,00	0,00	0,00	172,97
05/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/06/2025	Mensal	1.820,46	145,63	0,00	0,00	0,00	145,63
05/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/06/2025	Mensal	2.613,91	209,11	0,00	0,00	0,00	209,11
05/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/06/2025	Mensal	1.994,37	159,54	0,00	0,00	0,00	159,54
05/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/06/2025	Mensal	4.419,70	353,57	0,00	0,00	0,00	353,57
05/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/06/2025	Mensal	5.665,73	453,25	0,00	0,00	0,00	453,25
05/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/06/2025	Mensal	2.298,75	183,90	0,00	0,00	0,00	183,90
05/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/06/2025	Mensal	2.162,75	173,02	0,00	0,00	0,00	173,02
05/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/06/2025	Mensal	2.143,75	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
05/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/06/2025	Mensal	2.143,24	171,45	0,00	0,00	0,00	171,45
05/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/06/2025	Mensal	2.421,64	193,73	0,00	0,00	0,00	193,73
05/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/06/2025	Mensal	2.128,18	170,25	0,00	0,00	0,00	170,25
05/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/06/2025	Mensal	2.247,68	179,81	0,00	0,00	0,00	179,81
05/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/06/2025	Mensal	2.105,16	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
05/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/06/2025	Mensal	1.986,13	158,89	0,00	0,00	0,00	158,89
05/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/06/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
05/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/06/2025	Mensal	1.987,10	158,96	0,00	0,00	0,00	158,96
05/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/06/2025	Mensal	4.902,88	392,23	0,00	0,00	0,00	392,23

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/06/2025	Mensal	2.171,65	173,73	0,00	0,00	0,00	173,73
05/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	20/06/2025	Mensal	72,62	5,80	0,00	0,00	0,00	5,80
05/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/06/2025	Mensal	1.764,29	141,14	0,00	0,00	0,00	141,14
05/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/06/2025	Mensal	2.054,98	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
05/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/06/2025	Mensal	2.912,49	232,99	0,00	0,00	0,00	232,99
05/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/06/2025	Mensal	2.181,94	174,55	0,00	0,00	0,00	174,55
05/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/06/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
05/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/06/2025	Mensal	6.168,76	493,50	0,00	0,00	0,00	493,50
05/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/06/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
05/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/06/2025	Mensal	2.133,77	170,70	0,00	0,00	0,00	170,70
05/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/06/2025	Mensal	1.878,97	150,31	0,00	0,00	0,00	150,31
05/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/06/2025	Mensal	1.993,91	159,51	0,00	0,00	0,00	159,51
05/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/06/2025	Mensal	2.177,19	174,17	0,00	0,00	0,00	174,17
05/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/06/2025	Mensal	4.120,71	329,65	0,00	0,00	0,00	329,65
05/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/06/2025	Mensal	2.361,51	188,92	0,00	0,00	0,00	188,92
05/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/06/2025	Mensal	2.164,16	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
05/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/06/2025	Mensal	2.187,69	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
05/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/06/2025	Mensal	3.023,20	241,85	0,00	0,00	0,00	241,85
05/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/06/2025	Mensal	1.883,14	150,65	0,00	0,00	0,00	150,65
05/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/06/2025	Mensal	2.157,03	172,56	0,00	0,00	0,00	172,56
05/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/06/2025	Mensal	1.761,16	140,89	0,00	0,00	0,00	140,89
05/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/06/2025	Mensal	3.153,59	252,28	0,00	0,00	0,00	252,28
05/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/06/2025	Mensal	2.105,81	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
05/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/06/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
05/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/06/2025	Mensal	2.160,60	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
05/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/06/2025	Mensal	2.166,05	173,28	0,00	0,00	0,00	173,28
05/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/06/2025	Mensal	2.096,74	167,73	0,00	0,00	0,00	167,73
05/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/06/2025	Mensal	2.153,83	172,30	0,00	0,00	0,00	172,30
05/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/06/2025	Mensal	2.131,18	170,49	0,00	0,00	0,00	170,49
05/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
05/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/06/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/06/2025	Mensal	2.110,07	168,80	0,00	0,00	0,00	168,80
05/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	20/06/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
05/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	20/06/2025	Mensal	2.151,49	172,11	0,00	0,00	0,00	172,11
05/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/06/2025	Mensal	2.130,72	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
05/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/06/2025	Mensal	2.168,22	173,45	0,00	0,00	0,00	173,45
05/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/06/2025	Mensal	2.053,72	164,29	0,00	0,00	0,00	164,29
05/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/06/2025	Mensal	2.148,48	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
05/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/06/2025	Mensal	3.024,15	241,93	0,00	0,00	0,00	241,93
05/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/06/2025	Mensal	1.682,57	134,60	0,00	0,00	0,00	134,60
05/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/06/2025	Mensal	2.160,80	172,86	0,00	0,00	0,00	172,86
05/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/06/2025	Mensal	2.159,32	172,74	0,00	0,00	0,00	172,74
05/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/06/2025	Mensal	2.169,41	173,55	0,00	0,00	0,00	173,55
05/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/06/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
05/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/06/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
05/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/06/2025	Mensal	2.138,86	171,10	0,00	0,00	0,00	171,10
05/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/06/2025	Mensal	3.566,56	285,32	0,00	0,00	0,00	285,32
05/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/06/2025	Mensal	2.144,31	171,54	0,00	0,00	0,00	171,54
05/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/06/2025	Mensal	2.151,81	172,14	0,00	0,00	0,00	172,14
05/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/06/2025	Mensal	1.312,40	104,99	0,00	0,00	0,00	104,99
05/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/06/2025	Mensal	2.914,46	233,15	0,00	0,00	0,00	233,15
05/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/06/2025	Mensal	2.176,99	174,15	0,00	0,00	0,00	174,15
05/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/06/2025	Mensal	3.175,09	254,00	0,00	0,00	0,00	254,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/06/2025	Mensal	2.384,92	190,79	0,00	0,00	0,00	190,79
05/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/06/2025	Mensal	2.183,67	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
05/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/06/2025	Mensal	2.164,16	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
05/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	82	225.733,37	18.058,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.058,27
05/2025	111	17	34.424,91	2.753,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.753,83
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	31	127.363,52	10.188,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.188,93
05/2025	105	1	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025	111	2	7.112,57	568,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568,99
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	379	1.197.519,59	95.799,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.799,68
05/2025	111	1	420,84	33,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,65
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	282	1.327.539,97	106.201,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.201,76
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	118	362.194,55	28.974,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.974,88
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	158	532.598,62	42.607,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.607,04
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	270	671.513,26	53.719,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.719,69
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
		Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	45.349.461/0001-02	99	260.158,28	20.812,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.812,10
05/2025	45.349.461/0007-06	34	136.317,39	10.905,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.905,22
05/2025	45.349.461/0009-60	380	1.197.940,43	95.833,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.833,33
05/2025	45.349.461/0017-70	282	1.327.539,97	106.201,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.201,76
05/2025	45.349.461/0018-50	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
05/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
05/2025	45.349.461/0020-75	118	362.194,55	28.974,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.974,88
05/2025	45.349.461/0021-56	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
05/2025	45.349.461/0024-07	158	532.598,62	42.607,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.607,04
05/2025	45.349.461/0025-80	270	671.513,26	53.719,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.719,69
		Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	99	252.470,77	20.197,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.197,21
05/2025	12 - FGTS 13° salário	24	7.687,51	614,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	614,89
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	34	135.828,33	10.866,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.866,10
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	489,06	39,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,12
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	380	1.192.732,31	95.416,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.416,70
05/2025	12 - FGTS 13° salário	4	5.208,12	416,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,63
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	281	1.326.896,90	106.150,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.150,32
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	643,07	51,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	118	360.424,00	28.833,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.833,24
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.770,55	141,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,64
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	155	521.257,53	41.699,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.699,79
05/2025	12 - FGTS 13° salário	10	5.727,79	458,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,19
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	5.613,30	449,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,06
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	267	667.272,13	53.380,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.380,42
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	649,35	51,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,94
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	3.591,78	287,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**

Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	1424	4.760.868,09	380.862,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380.862,05
	Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:33
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 13.072,27

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.567

NR.AUTENTICACAO 4.669.6BB.0B0.908.BB7

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 05-2025)						
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 105.161,09	R$ -	R$ 104.781,32	R$ -	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	R$ 6.534,13	R$ 4.697,92	R$ 1.128,88	R$ 5.657,13	R$ 6.007,68	R$ 2.942,42
GABRIEL	R$ 1.055,13	R$ -	R$ 290,16	R$ -	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.110,16	R$ -	R$ 200,34	R$ -	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 46.611,01	R$ -	R$ 7.374,70	R$ -	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 50.504,39	R$ -	R$ 14.707,75	R$ -	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 11.925,18	R$ -	R$ 2.936,23	R$ -	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 383,24	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 169,31	R$ -
ITAPOLIS	R$ 8.869,08	R$ 208,23	R$ 2.035,14	R$ 188,54	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	R$ 33.987,80	R$ -	R$ 9.781,37	R$ -	R$ 28.974,88	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 14.260,76	R$ 1.106,87	R$ 3.600,28	R$ 1.120,34	R$ 13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 18.648,26	R$ -	R$ 2.981,31	R$ -	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINT	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 30.333,65	R$ 18.357,92	R$ 6.510,64	R$ 14.727,83	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.491,03		R$ 426,65		R$ 1.345,95	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.454,77		R$ 668,51		R$ 1.231,25	R$ -
TIMOTEO	R$ 57.511,55		R$ 13.072,27		R$ 53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 389.841,23**	**R$ 24.370,94**	**R$ 170.495,55**	**R$ 21.693,84**	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**
TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):						**R$ 606.401,56**
TOTAL GERAL FGTS:						**R$ 380.862,05**

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Observações

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25170.5072844-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 606.401,56

Pague com o PIX

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101465957171111180000315200
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.001
NOSSO NUMERO 17115360001465957
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.152,00
VALOR COBRADO 3.152,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.0C0.374.1B2.273.8D4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
3.152,00		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001465957	2010352/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
3.152,00	17115360001465957

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01465.957171 1 11180000315200

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/06/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/05/2025	2010352/01	DM	N	23/05/2025	17115360001465957

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.152,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 63,04)

*** 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 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01465.957171 1 11180000315200

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/06/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/05/2025	2010352/01	DM	N	23/05/2025	17115360001465957

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.152,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 63,04)

*** 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 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

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. 2010352 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0103 5214 4297 0810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135251377582885 23/05/2025 14:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		23/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2010352/1	20/06/2025	3.152,00						

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
3.152,00	378,24	0,00	0,00	3.152,00

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	3.152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,11856	44,153	44,153

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
032373	LEVETIRACETAM 100MG/ML (ACHE) L: 2410651 Q: 10,0 000 F: 13/09/24 V: 30/09/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	FR	10,00	79,10	791,00	791,00	94,92	0,00	12,00	0,00
023507	MORFINA 1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 50019535 Q: 200,0000 F: 18/09/24 V: 18/09/2026 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	6108	AP	200,00	6,99	1.398,00	1.398,00	167,76	0,00	12,00	0,00
025541	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (FARMACE) L: 25C01 03A Q: 180,0000 F: 06/04/25 V: 06/03/2027 02/27	30039076	000	6108	FR	180,00	4,30	774,00	774,00	92,88	0,00	12,00	0,00
031763	RINGER SIMPLES 500ML S. FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000201104 Q: 30,0000 F: 07/03/25 V: 07/03/2027	30049099	000	6108	BO	30,00	6,30	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILR JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO DATA ENTREGA: 23/05/2025 Pedido: 3168330 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3168330 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: R JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL Telefone: 1836591243 Email: financeiro.garca@ahbb.org.br(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 189,12 |

RESERVADO AO FISCO

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191750583741013305481045910007111450000036000
BENEFICIARIO:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
NOME FANTASIA:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
CNPJ: 17.062.202/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
CONSORCIO FABRICIANO DE TR
CNPJ: 17.062.202/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO 62.002
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 360,00
VALOR COBRADO 360,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.D37.EC8.0EA.86D.50E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 37410.133054 81045.910007 1 11450000036000

BENEFICIÁRIO	CNPJ/CPF	SACADOR / AVALISTA	VENCIMENTO
CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO	17.062.202/0001-60		17/07/2025

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA

Rua XCentro - Coronel Fabriciano - MG - 32240154

NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO	VALOR DOCUMENTO
1000057143	17/06/2025	3058/10459-1	175/05374101-3	R$ 360,00

PAGADOR: 2299 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: RUA JOSE JULIO LAGE, 0 35180320 TIMIRIM Coronel Fabriciano - MG

DEMONSTRATIVO

Pagamento referente a compra de Vales Transporte.

Após o pagamentofica válido como recibo de compra de Vale Transporte

(+) Valor total do pedido: R$ 360,00

(=) Valor total = R$ 360,00

(=) VALOR DOCUMENTO = R$ 360,00

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.75058 37410.133054 81045.910007 1 11450000036000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					17/07/2025
BENEFICIÁRIO				CNPJ/CPF	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO - FABRIFACIL				17.062.202/0001-60	3058/10459-1
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
17/06/2025	1000057143	OUT	N	17/06/2025	175/05374101-3
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO
	175	R$			R$ 360,00

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

Pagamento referente a compra de Vales Transporte.

Após o pagamentofica válido como recibo de compra de Vale Transporte

(-) DESCONTOS

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO R$ 360,00

PAGADOR: 2299 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0026-60

ENDEREÇO: RUA JOSE JULIO LAGE, 0 35180320 TIMIRIM Coronel Fabriciano -

SACADOR AVALISTA CNPJ: Código de baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Rua Pedro Nolasco, 400 LOJA: 6; - Centro - CEP: 35170300 - Coronel Fabriciano - MG

CNPJ: 17.062.202/0001-60

00156562

R$ 360,00

Recebemos de: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE 0 TIMIRIM TIMOTEO MG

Inscrito no CNPJ / CPF sob nº 45349461002660 **, a importância**

Supra de R$ 360,00 **trezentos e sessenta reais**

Referente a CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL

PED.1000057143 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 -Pref.M.Timoteo

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, 18 de junho de 2025

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

corte aqui...

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Rua Pedro Nolasco, 400 LOJA: 6; - Centro - CEP: 35170300 - Coronel Fabriciano - MG

CNPJ: 17.062.202/0001-60

RECIBO Nº

00156562

R$ 360,00

Recebemos de: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA JOSE JULIO LAGE 0 TIMIRIM TIMOTEO MG

Inscrito no CNPJ / CPF sob nº : 45349461002660 **, a importância**

supra de R$ 360,00 **trezentos e sessenta reais**

Referente a CREDITOS ELETRONICOS MUNICIPAL

PED.1000057143 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 -Pref.M.Timoteo

Para clareza dos devidos fins, firmamos o presente.
Coronel Fabriciano, 18 de junho de 2025

CONSORCIO FABRICIANO DE TRANSPORTE COLETIVO

Dados do Pedido: 1000057143

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000057143
Data: 18/06/2025 16:40:55
Data Digitado: 17/06/2025 13:51:22
Data Habilitado:
Nosso Número: 175/05374101-3
Dados Bancários: 341 / 3058 / 10459-1

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
84401	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686919970		Recarga Digitada	17/06/2025
84403	ADENILSA ROQUE FERREIRA	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3686983410		Recarga Digitada	17/06/2025
84402	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687899058		Recarga Digitada	17/06/2025
84404	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911186		Recarga Digitada	17/06/2025
84405	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 40,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687911202		Recarga Digitada	17/06/2025
84406	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687951314		Recarga Digitada	17/06/2025
84410	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	R$ 60,00	VALE TRANSPORTE	Municipal	3687943682		Recarga Digitada	17/06/2025

Taxas:R$ 0,00
Total Geral: R$ 360,00
***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

BANCO SICOOB S.A.

75691403660102490847550222160017511180000025998
BENEFICIARIO:
CB TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
CB TINTAS LTDA
CNPJ: 41.803.289/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
CB TINTAS LTDA ME
CNPJ: 45.349.461/0026-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0026-60

NR. DOCUMENTO	62.003
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	259,98
VALOR COBRADO	259,98

NR.AUTENTICACAO B.89E.73B.C19.062.796

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB	756-0	Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento
20/06/2025

Beneficiário CB TINTAS LTDA ME 41.803.289/0001-64
AVENIDA ALMIR DE SOUZA AMENO, 685 LOJA 03 E 04 FUNCIONARIO - TIMÓTEO - MG - 35180412

Agência/Cód. Beneficiário
4036/249084

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
10/06/2025	**000000048425ANF**	**DM**	**Não**	**10/06/2025**	**7502221-6**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	1	**R$**			**R$ 259,98**

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

MORA DE 9.90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20.80
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 30004284 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG

Sacador/Avalista:

7502221-6

Autenticação

SICOOB	756-0	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento
20/06/2025

Beneficiário CB TINTAS LTDA ME 41.803.289/0001-64
AVENIDA ALMIR DE SOUZA AMENO, 685 LOJA 03 E 04 FUNCIONARIO - TIMÓTEO - MG - 35180412

Agência/Cód. Beneficiário
4036/249084

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
10/06/2025	**000000048425ANF**	**DM**	**Não**	**10/06/2025**	**7502221-6**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	1	**R$**			**R$ 259,98**

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

MORA DE 9.90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20.80
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 30004284 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG

Sacador/Avalista:

7502221-6

Autenticação

SICOOB	756-0	75691.40366 01024.908475 50222.160017 5 11180000025998

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.

Vencimento
20/06/2025

Beneficiário CB TINTAS LTDA ME 41.803.289/0001-64
AVENIDA ALMIR DE SOUZA AMENO, 685 LOJA 03 E 04 FUNCIONARIO - TIMÓTEO - MG - 35180412

Agência/Cód. Beneficiário
4036/249084

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Carteira/Nosso Número
10/06/2025	**000000048425ANF**	**DM**	**Não**	**10/06/2025**	**7502221-6**

Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	1	**R$**			**R$ 259,98**

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

MORA DE 9.90% AO MÊS. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 20.80
NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrécimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 30004284 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR 45.349.461/0026-60
RUA JOSÉ JÚLIO LAGE, - TIMIRIM
35180-320 - TIMÓTEO - MG

Sacador/Avalista:

7502221-6

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

CLUBE DAS TINTAS

CB TINTAS LTDA - ME
AVE ALMIR DE SOUZA AMENO, 685 LOJA 03, LOJA 04
FUNCIONARIOS
TIMOTEO - MG
TELEFONE: (31) 3849-1027
CEP: 35.180-412

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. **48.425**
SÉRIE **1**
FL **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0641 8032 8900 0164 5500 1000 0484 2515 1290 9655

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	131256710291027 10/06/2025 14:04:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
6877911440092		41.803.289/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	10/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM	35.180-320	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMOTEO		MG		

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	20/06/2025	259,98						

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
76,99	13,86	0,00	0,00	259,98

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	259,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				29,790	26,811

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51828	BEMA MASSA CORRIDA PVA 25 KG BALDE C OD ANT.	32141020	000	5102	LA	1,000	76,9900	76,99	76,99	13,86	0,00	18,0	0,00
00218	CORALIT ULTRA RESIST AC BRANCO 3,6 L	32089010	060	5405	GL	1,000	182,9900	182,99	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 037 - GABRIEL DE PAULA FREITAS Digitador: 040 - REBECA LAGARES LACERDA Cond.Pag: 01010 - BOLETO 10 DIAS PODE ENTREGAR NA PORTARIA LATERAL NA RUA DA PADARIA PORTAO PROXIMO A PRACA DO COLISEU Vlr Aprox dos Tributos: R$ 38,63 Federal / R$ 46,80 Estadual - Fonte: IBPT BASE LEGAL DA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA RICMS/MG, ANEXO VII, PARTE II, 24, ITEM 1.0	

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

CC-e - CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Identificação do Emitente		
CB TINTAS LTDA - ME AVE ALMIR DE SOUZA AMENO 685 LOJA 03, LOJA 04 FUNCIONARIOS TIMOTEO Telefone: (31) 3849-1027 CEP: 35.180-412	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **N°.** 48.425 SÉRIE 1	CHAVE DE ACESSO **3125 0641 8032 8900 0164 5500 1000 0484 2515 1290 9655** **CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	131256710291027 10/06/2025 14:04:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
6877911440092		41.803.289/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	48622	45.349.461/0026-60	10/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA JOSE JULIO LAGE 0	TIMIRIM	35180320	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TIMOTEO	(null) null	MG		

Ocorrências da Carta de Correção Eletrônica

#ID: 15685

Data: 01/07/2025 10:24:01

Protocolo: 131256754100719

Mensagem: 00024-INFORMACOES COMPLEMENTARES: NO RODAPE DA NF SE LE: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N. 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0692-0 - IPATINGA MG
CONTA: 98.729-0

FAVORECIDO: UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOV
CPF/CNPJ: 55.230.138/0001-79
VALOR: R$ 3.666,40
DEBITO EM: 20/06/2025

==========

DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: 4.898.755.65D.AA0.5A6

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 011933

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013
AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741
CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302
FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA Rua José Júlio Lage,0 - Timirim Timóteo 35180-320 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0026-60,A IMPORTANCIA DE R$ 3.666,40, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO,23 de junho de 2025



UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

A venda do vale-transporte será comprovada mediante a emissão de recibo, conforme Artigo 126 do Decreto 10.854 de 10 de novembro de 2021

Univale	RECIBO DE VENDA DE CREDITO	Nº. 011933

UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

CNPJ: 55.230.138/0001-79 Insc. Est.: 0048990470013
AVENIDA AVENIDA TANCREDO ALMEIDA NEVES,3741
CALADINHO, CORONEL FABRICIANO, CEP.:35171-302
FONE:38651600 FAX:3842 6236

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ESTABELECIDO(O) NA RUA Rua José Júlio Lage,0 - Timirim Timóteo 35180-320 INSCRITO(A) NO CPF/CNPJ Nº 45.349.461/0026-60,A IMPORTANCIA DE R$ 3.666,40, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CREDITO PARA UTILIZAÇÃO NAS LINHAS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS.

CORONEL FABRICIANO,23 de junho de 2025



UNIVALE TRANSPORTES URBANOS E RODOVIÁRIOS LTDA

OBS.: CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N°001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

A venda do vale-transporte será comprovada mediante a emissão de recibo, conforme Artigo 126 do Decreto 10.854 de 10 de novembro de 2021

Dados do Pedido: 1000195341

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nº do Pedido: 1000195341
Data: 18/06/2025 16:50:05
Data Digitado: 17/06/2025 13:44:54
Data Habilitado:
Nosso Número:
Dados Bancários:

MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO	CATEGORIA	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM	DATA DO STATUS
150043	BIANCA CRSITINA MIRANDA RODRIGUES	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370154244		Recarga Digitada	17/06/2025
150045	JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	R$ 130,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536104259332		Recarga Digitada	17/06/2025
150067	MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	R$ 136,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536102751492		Recarga Digitada	17/06/2025
150062	SOLANGE DA SILVA COELHO OLIVEIRA	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536241035012		Recarga Digitada	17/06/2025
150030	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	R$ 136,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369041156		Recarga Digitada	17/06/2025
150050	CRISTINA ANDRADE	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239421956		Recarga Digitada	17/06/2025
150073	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	R$ 207,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240274180		Recarga Digitada	17/06/2025
150048	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240604164		Recarga Digitada	17/06/2025
150054	ANA LUIZA NUNES LEITE	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536107141892		Recarga Digitada	17/06/2025
150068	ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	R$ 136,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236839684		Recarga Digitada	17/06/2025
150058	SANDRA SOUZA MOREIRA	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236119556		Recarga Digitada	17/06/2025
150026	LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242878212		Recarga Digitada	17/06/2025

150070	ADENILSA ROQUE FERREIRA	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240538116		Recarga Digitada	17/06/2025
150074	ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36141712152565508		Recarga Digitada	17/06/2025
150055	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	R$ 136,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242017796		Recarga Digitada	17/06/2025
150057	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235398660		Recarga Digitada	17/06/2025
150023	JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	R$ 196,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536374414084		Recarga Digitada	17/06/2025
150060	AMANDA DE MOURA DUARTE	R$ 90,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371923972		Recarga Digitada	17/06/2025
150032	DAMARES MARQUES DE SOUSA	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239487236		Recarga Digitada	17/06/2025
150040	RHAKEL ESTEFANI DOS SANTOS FERREIRA	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240838148		Recarga Digitada	17/06/2025
150021	SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238080516		Recarga Digitada	17/06/2025
150027	BEATRIZ VIEIRA	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536239653892		Recarga Digitada	17/06/2025
150046	ANDRE MOREIRA ALVES	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536374152196		Recarga Digitada	17/06/2025
150065	DORIENE MARIA DE JESUS SALVINO SILVA	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36141712149537540		Recarga Digitada	17/06/2025
150066	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	R$ 130,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536238701572		Recarga Digitada	17/06/2025
150052	MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536105826564		Recarga Digitada	17/06/2025
150059	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSCECA	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536242739204		Recarga Digitada	17/06/2025
150038	MARIANA GOMES NASCIMENTO	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536240183044		Recarga Digitada	17/06/2025
150078	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536236774916		Recarga Digitada	17/06/2025
150076	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536101243652		Recarga Digitada	17/06/2025
150049	MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEIRO	R$ 90,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106028292		Recarga Digitada	17/06/2025
150077	KAMILLY MARQUES MARTINS	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536237524996		Recarga Digitada	17/06/2025

150044	EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	R$ 90,80	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235621124		Recarga Digitada	17/06/2025
150035	HENRIQUE FARIA CASTRO	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536103608324		Recarga Digitada	17/06/2025
150047	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	R$ 130,80	EMPRESA	Intermunicipal	36141712148962052		Recarga Digitada	17/06/2025
150036	LAISA KAILAINE GORINO	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536370286340		Recarga Digitada	17/06/2025
150053	MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536106417412		Recarga Digitada	17/06/2025
150063	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	R$ 136,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536235595268		Recarga Digitada	17/06/2025
150034	NAYARA CRISTINA BARBOSA	R$ 136,20	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369171716		Recarga Digitada	17/06/2025
150061	ANDRESSA GERALDA BORGES	R$ 47,60	EMPRESA	Intermunicipal	36149536369761028		Recarga Digitada	17/06/2025
150071	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	R$ 138,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536102948100		Recarga Digitada	17/06/2025
150029	KELLY MAIA MEIRELES	R$ 71,40	EMPRESA	Intermunicipal	36149536371333892		Recarga Digitada	17/06/2025

Taxas:R$ 0,00

Total Geral: R$ 3.666,40

***Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110021920710777708981087211190000571300
BENEFICIARIO:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
NOME FANTASIA:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ: 54.231.465/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.301
DATA DE VENCIMENTO 21/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.713,00
VALOR COBRADO 5.713,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.FC2.14F.073.52A.7CB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.713,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.796
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rua RUA PROFESSOR THOMAZ GALHARDO, 748 - SALA 02
CENTRO - 11690-174
Ubatuba - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.796
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0554 2314 6500 0182 5500 1000 0007 9612 8189 6844

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**135251373936471 - 23/05/2025 09:35:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
701260908111			**54.231.465/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**23/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	**Williams**	**17402-064**	**23/05/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**31983510057**		**09:32:37**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL MATERNIDADE VITAL BRAZIL	**45.349.461/0001-02**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua José Júlio Lage, S/N	**Timirim**	**35180-320**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Timóteo	**MG**	**31983510057**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/06/2025
Valor	R$ 5.713,00

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	5.713,00

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	1.958,57	0,00	5.713,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**44.914.992/0001-38**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua General Augusto Soares dos Santos, 550 - Parque Indu...	**Ribeirao Preto**	**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1341	KIT TRANSDUTOR COMPAT. EDWARDS - RZ	90181990	2102	6102	UN	20,0000	280,0000	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81	PAPEL ECG 80x20	48234000	0102	6102	UN	10,0000	11,3000	113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox, Fed: R$ 17,99, Importado R$ 1.248,24, Est: R$ 692,34, Mun: R$ 0, Fonte: IBPT/empresometro.com.br, 0D61CDNF-e vinculada ao DAV: 149Ordem de compra nº 65899 - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo. - ENDEREÇO DE ENTREGA:Rua José Júlio Lage, s/nTIMÓTEO/ MGcep: 35.180-320RECEBEDOR:FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTÃORG : MG -14.730.868 - CPF: 077.921.876-08
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.958,57

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/05/2025 as 08:38:23

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/4532bd6ac0924724af805c46b118cc4252040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63045993

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: 21/06/2025
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **27/05/2025**	Nº do Documento: **0796**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **27/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100219-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$5.713,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461000102**
GARCA SP 17402064
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 50, WILLIAMS -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00219.207107 77708.981087 2 11190000571300**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **21/06/2025**
Beneficiário: **SBMED EQUIPAMENTOS E MATERIAIS**				CNPJ/CPF: **54231465000182**	Agência / Código do Beneficiário: **0710.77.70898**
Data do Documento: **27/05/2025**	Nº do Documento: **0796**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **27/05/2025**	Nosso Número: **25/100219-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$5.713,00**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSP BENEFI DO BRASIL - 45349461000102**
GARCA SP 17402064
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 50, WILLIAMS -

Beneficiário Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700028756997111200000161042
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.302
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.610,42
VALOR COBRADO 1.610,42
==========
NR.AUTENTICACAO D.CF1.2B7.B2B.D4F.089
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0140264 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0140264 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1402 6417 7301 0597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258933815496 23/05/2025 09:43:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	23/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	22/06/2025	1.610,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.610,42	191,06	0,00	0,00	1.610,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	CAIXA	HOSPDROGAS		49,700	49,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-02-2027	2530364	30049099	500	6119	UN	2.000,00	0,45	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
030.0377	AGULHA ANESTESIA 27G ESPINHAL RAQUI DIANA QUINCKE PROCARE Marca: LABOR I MPORT. MS: 10369460118. Valid: 01-03-2026	202423327	90183219	500	6119	UN	25,00	5,2647	131,62	131,62	15,79	0,00	12,00	0,00
030.1653	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 14 BALAO 15 -30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-09-2029	2452714	90183921	100	6119	UN	10,00	2,74	27,40	27,40	1,10	0,00	4,00	0,00
030.2030	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000ML Marc a: SEROPLAST. MS: 81479119008. Valid: 01-10-2 027	2429871	90183929	500	6119	UN	10,00	25,82	258,20	258,20	30,98	0,00	12,00	0,00
051.0010	CHLORDENT (CLOREXIDINA) 0,12% SOL BU CAL 250ML Marca: VIC PHARMA. MS: 253514 11382201881. Valid: 01-03-2027	C10318	33069000	000	6119	UN	40,00	7,33	293,20	293,20	35,18	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua Jose Julio Lage s/n Bairro : Timirim Cidade: Timoteo/MG Trib aprox R$: 108,00 Federal e 90,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 98,82 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003582 - LETICIA BATISTA VIANA
Nr.Pedido: 241075, Nr.Embarque: 245384
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo
ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua Jose Julio Lage s/n Bairro : Timirim Cidade: Timoteo/MG

RESERVADO AO FISCO

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0001-75
av. oeste s/n qd. 01 lt. 03 armz.02 ST.pq in vc jose alencar
aparecida de goiania - GO CEP:74993394

104-0 | **10491.25055 92000.100047 00028.756997 1 11200000161042**

Cedente			Agencia / Codigo do Cedente	Especie	Quantidade	Nosso numero
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0001-75			**2281/1250592-2**	**R$**		**1400000000287569-7**
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0140264		**08.774.906/0001-75**	**22/06/2025**			**1.610,42**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos		(=) Valor cobrado	

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

Autenticacao mecanica - Recibo do Sacado

Corte na linha pontilhada

104-0 | **10491.25055 92000.100047 00028.756997 1 11200000161042**

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Parcela: **01/01** | Vencimento: **22/06/2025**

Cedente
Hospdrogas Comercial Ltda. 08.774.906/0001-75

Agencia/Codigo Cedente: **2281/1250592-2**

Data do documento	No documento	Especie doc.	Aceite	Data process.	Nosso numero
23/05/2025	**0140264**	**DM**	**N**	**23/05/2025**	**1400000000287569-7**

Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	CR	**R$**			**1.610,42**

Instrucoes de responsabilidade do cedente

Protestar apos 7 dd do venct
Apos vcto mora de 0,33% a.d

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deducoes

(+) Mora / Multa

(+) Outros acrescimos

(=) Valor cobrado

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 / GARCA / SP / I.E.:
Sacado/Avalista

Caixa baixa

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao

Corte na linha pontilhada

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691563130111034400700300970019111210000054080
BENEFICIARIO:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D
NOME FANTASIA:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0004-12
BENEFICIARIO FINAL:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0004-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.303
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 540,80
VALOR COBRADO 540,80
==========
NR.AUTENTICACAO B.FCB.DBD.426.BDF.B16
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS

Grupo Nutrir

RUA TURMALINA
Bairro: IGUACU
IPATINGA - MG - 35162-142
Fone: (32)3721-9764 Fax: (32)3721-9764
distribuidora@gruponutrir.net.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.001.467**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0513 4712 3200 0412 5500 1000 0014 6717 2106 2102

Consulta de autenticidade 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.	**131256674923484 - 26/05/2025 10:41:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0017557510380		13.471.232/0004-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003187	45.349.461/0025-80	26/05/2025 10:37

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	001467-1/1														
VENCIMENTO:	23/06/2025														
VALOR:	540,80														

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	540,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA MINAS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	30.899.999/0002-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PADRE LEOPOLDO MERTENS, 760	BELO HORIZONTE	MG	0032293260194

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2	CX	GRUPO NUTRIR		10,40	10,40

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000118	NAN COMFOR 1 NESTLE 800G - NESTLE INFANTIL LT: 5106046041 Val: 01/04/2026 Qtd: 13	19011090	060	6108	UN	13,000	41,6000	540,80		0,00	0,00		0,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N, TIMIRIM, 35.180-320, TIMOTEO, MG Trib. Aprox. R$:142,39 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . Dados Bancários do Recebedor. Banco : Banco Cooperativo do Brasil S. Agência: 5631-6 Conta Corrente: 2025098-3 - Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

www.suprasoft.net
Desenvolvido por Supra. (31) 2555-5454

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE	5631/1103440	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe N° Indicado
Pagador	Nosso Número	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	00030097	( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
Endereço do Pagador		
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM 35180320 TIMOTEO - MG		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
23/06/2025	001467-1/1	R$	540,80

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: **23/06/2025**

Beneficiário FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS
Endereço RUA TURMALINA, - - IGUACU
35162142 - IPATINGA - MG

CNPJ: 13.471.232/0004-12

Agencia/Código Beneficiário: 5631/1103440

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
26/05/2025	001467-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00030097

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
26/05/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **540,80**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,62
Multa de R$ 10,82 após vencimento.

Notas Fiscais:001467

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco

__Autenticaçao Mecânica__

Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** | 75691.56313 01110.344007 00300.970019 1 11210000054080

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: **23/06/2025**

Beneficiário FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS
Endereço RUA TURMALINA, - - IGUACU

CNPJ: 13.471.232/0004-12

Agencia/Código Beneficiário: 5631/1103440

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
26/05/2025	001467-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00030097

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
26/05/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **540,80**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 1,62
Multa de R$ 10,82 após vencimento.

Notas Fiscais:001467

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduçoes
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

__Autenticaçao Mecânica__ Ficha de Compensaçao

Carta de Correção Eletrônica - CCe

FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS
CNPJ/CPF :13.471.232/0004-12 IE: 0017557510380
RUA TURMALINA -
Bairro: IGUACU
IPATINGA / MG
CEP: 35.162-142
Fone: (32) 3721-9764

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 1467, Série: 1 de 26/05/2025

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0025-80
N° NF-e: 1467
Série: 1

Controle do Fisco

Protocolo de Autorização CC-e
131256736426079

Chave de Acesso da NF-e
31250513471232000412550010000014671721062102

Descrição da(s) correções efetuada(s):

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080212915093074222360005311210000086400
BENEFICIARIO:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
NOME FANTASIA:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
CNPJ: 07.627.669/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MAXIMA SISTEMAS P HIGIENE LTDA
CNPJ: 07.627.669/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.304
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 864,00
VALOR COBRADO 864,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E16.06E.84E.7F6.7D5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI

RUA VILA RICA, 2181, SALA 04 CAIÇARA ADELAIDE
BELO HORIZONTE - MG CEP: 30750-183
FONE: (31) 3411-5657
E-MAIL: rvs@kalyminas.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 5772
SÉRIE 1
PAGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
31250507627669000157550010000057721000009585

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131256675121573 - 26/05/2025 11:45:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	623889240088
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	
CNPJ	07.627.669/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF	45.349.461/0025-80	DATA EMISSÃO 26/05/2025
ENDEREÇO	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1	BAIRRO / DISTRITO	WILLIAMS	CEP 17402-064 / DATA ENTRADA / SAÍDA 26/05/2025
MUNICÍPIO	GARÇA	FONE / FAX	(16) 3374-8438	UF SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO / HORA ENTRADA / SAÍDA 11:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	Associação hospitalar beneficente do Brasil/HMVB - HOSPITAL DE	CNPJ / CPF 45.349.461/0025-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO	RUA GERALDO SILVÉRIO DE SOUZA, Nº S/N	BAIRRO / DISTRITO TIMIRIM	CEP 35180-318
MUNICÍPIO	TIMÓTEO	UF MG	FONE / FAX (16) 3374-8438

FATURA

Valor líquido: 864,00

Nº Documento:5772/1 **Venc.** 23/06/2025 **Valor:** 864,00

FORMA DE PAGAMENTO: A Prazo

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	864,00

ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	864,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	EUREKA TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 17.676.693/0013-73
ENDEREÇO	AV: BAQUIRIVU , 26 CEP: 07.224180	MUNICÍPIO GUARULHOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336832259110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12				43,20	43,20

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSON	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO		VALOR			ALIQUOTA	
									ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI
SESP-0600-NES	SABON. ESPUMA NEUTRO PLESTIN - BLADER 600ML	34012010	0500	6404	UN	72	12,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTES
COLETADA
ENTREGA DEPOSITO
Emerson Ass.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DESTINATARIO CONSUMIDOR FINAL CONTRIBUINTE - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Endereço de entrega: RUA GERALDO SILVÉRIO DE SOUZA, S/N, TIMIRIM, TIMÓTEO/ MG

RESERVADO AO FISCO

GERADO POR NFEDD

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código do beneficiário	Nosso Número	Vencimento
MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI CPF/CNPJ: 07.627.669/0001-57 RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183	0937/42223-6	109/00021291-5	23/06/2025

Pagador
Associação hospitalar beneficente do Brasil
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1, WILLIAMS
GARÇA - SP 17402-064

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Cód. baixa: 109/00021291-5

Informações do Beneficiário

Informações para o Banco
NF: 5772
Juros (a.d.) de 0,15% após 24/06/2025. Multa de 2,00% após 24/06/2025.
PARA TER SEU BOLETO ATUALIZADO ACESSE: www.itau.com.br/servicos/boletos

Data do documento	Num. do documento	Carteira	Aceite	Valor do documento
26/05/2025	5772/1	109	N	864,00

34191.09008 02129.150930 74222.360005 3 11210000086400

Itaú **341-7** 34191.09008 02129.150930 74222.360005 3 11210000086400

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 23/06/2025

Beneficiário MAXIMA SISTEMAS PROFISSIONAIS DE HIGIENE EIRELI
RUA VILA RICA, 2181, SALA 04, CAIÇARA ADELAIDE, BELO HORIZONTE/ MG - 30750-183

CPF / CNPJ do beneficiário: 07.627.669/0001-57
Agência / Código do beneficiário: 0937/42223-6

Data do documento	Num. do documento	Esp. documento	Aceite	Data do processamento
26/05/2025	5772/1	DSI	N	26/05/2025

Nosso Número: 109/00021291-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 864,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
NF: 5772
Juros (a.d.) de 0,15% após 24/06/2025. Multa de 2,00% após 24/06/2025.
PARA TER SEU BOLETO ATUALIZADO ACESSE: www.itau.com.br/servicos/boletos

(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador Associação hospitalar beneficente do Brasil
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 1, WILLIAMS
GARÇA - SP 17402-064

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80
Cód. baixa: 109/00021291-5

Beneficiário final:

Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110017130228400922471016111210000093062

BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO	62.305
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	930,62
VALOR COBRADO	930,62

NR.AUTENTICACAO F.44A.0F3.B9A.DEC.A98

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 930.62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 82432
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 82432
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250605887163000151550010000824321864348351

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256702360941 / 06/06/2025 - 16:56:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	06/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	06/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	23/06/2025	930,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,62

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	930,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21770	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5 70MM COMP. 32MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 1 Lt: 7280 23 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	38,7900	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0	0
21775	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5 75MM COMP. 32MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 1 Lt: 7284 23 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	38,7900	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0	0
250	KIT PLACA EM L 4.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 0010223680053	90211020	040	6102	UN	1,0000	404,1900	0,00	404,19	0,00	0,00	0,00	0	0
390	KIT PLACA P CALCANEO (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 10223680053	90211020	040	6102	UND	1,0000	448,8500	0,00	448,85	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCALVES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 22 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001 2025- Prefeitura Municipal de Timoteo. 01 PLACA EM L ESQUERDA 06 FUROS (LT:0337119) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X32 (LT:261024) - 02 PARAFUSOS CORTICAL 4.5X36 (LT:486321 X1 - 485224 X1) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40 (LT:020123) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X52 (LT:086609) - PRODUTO: 0702030970 - ANVISA: 10417940232 - CNPJ: 01.025.974 0001-92 01 PLACA MAPA P CALCANEO 3.5 ESQUERDA (LT:0255224) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X34 (LT:264423) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X36 (LT:388723) - 03 PARAFUSO CORTICAL 3,5X40 (LT:866024) - PRODUTO: 0702031046 - ANVISAS: 10209780035 80057410010 - CNPJ: 72763733 0001-99 -PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM - PRODUTO: 0702030732 - CNPJ: 72763733 0001-99	

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 82432

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250605887163000151550010000824321864348351

Data
09/06/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
330

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS ONDE LÊ-SE: 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40 (LT:020123)
PASSA-SE A LER: 02 PARAFUSO CORTICAL 4.5X40 (LT:020123)

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/2e702430dfb64f2985358e00c6ace712520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63048C8B

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **23/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **09/06/2025**	Nº do Documento: **82432**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/06/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100171-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$930,62**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00171.302284 00922.471016 1 11210000093062**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **23/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **09/06/2025**	Nº do Documento: **82432**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/06/2025**	Nosso Número: **25/100171-3**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$930,62**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.93.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05177

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Anatozinho de Jesus Lino Gonçalves

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Rodrigo Dr Carlos

Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 22/05/23 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa mapa esquerda.	
01	" em L @ fios esquerdo.	
01	parafuso bicortical 3.5 x 34.	
01	" " 3.5 x 36.	
03	" " 3.5 x 90.	
01	" " 4.5 x 32.	
02	" " 3.5 x 36.	
02	" " 4.5 x 90.	
01	" esponja 6.5 x 70 R 32.	
01	" " 6.5 x 75 R 32	
01	" bicortical 4.5 x 52.	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPM

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 3237 - MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCALVES
Mãe: MARIA PATROCINIO Data Nasc.: 31/03/1973
Data/Hora Cirurgia: 22/05/2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLANALTO TIBIAL
Cirurgião: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA

Paciente:			
Procedimento:			
Data:		Prontuário:	Data de Nascimento:
Circulante:		**Cirurgião:**	
Convênio:		**Empresa:**	

Descrição do material utilizado:

01 placa mapa esquerda
01 " em L. 6 furos esquerda
01 parafuso cortical 3.5 x 34
01 " " 3.5 x 36
03 " " 3.5 x 40
01 " cortical 4.5 x 32
02 " " 4.5 x 36
02 " " 4.5 x 40
01 " esponjoso 6.5 x 70
01 " esponjoso 6.5 x 75
01 " cortical 4.5 x 52

Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor
ROE Nº 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 68034

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110011790228800922471099911200000005500
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.306
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 55,00
VALOR COBRADO 55,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.172.644.7DC.8D2.9FB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 55.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81739
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81739
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817391399943140

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256671721111 / 23/05/2025 - 16:28:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	23/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	22/06/2025	55,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
105030101	EQUIPO PARA ARTROSCOPIA - 4 VIAS Reg.MS: 80030509001 Lt: OP005282 Val.: 23/10/2027 Qtd.: 1	90183929	040	6102	UND	1,0000	55,0000	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: LIDIANE GOMES DA SILVA, CONVENIO: PARTICULAR, MEDICO: LUCAS DE SOUZA FERREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 21 05 2025 - 00:00	

ORIONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81739

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000817391399943140

Data
26/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
318

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO:
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

INFORMATIVO

Sicredi **748-X** **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 22/06/2025

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/05/2025	81739	DMI	N	26/05/2025

Nosso Número: **25/100117-9**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: R$ 55,00

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,17.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA SP - 17402-064

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi **748-X** **74891.12511 00117.902288 00922.471099 9 11200000005500**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 22/06/2025

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/05/2025	81739	DMI	N	27/05/2025

Nosso Número: **25/100117-9**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 55,00**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,17.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA SP - 17402-064

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05172

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Lidiane gomes da Silva

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Lucas de Souza Ferreira

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 21/05/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
	Ref.: 105030101 - EQUIPO PARA ARTROSCOPIA 4 VIAS Fab: 24/10/2024 Val: 23/10/2027 Lote: OP005282 Cadastro Anvisa: 80030500008 7 898409 290190	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

Título: Controle de OP

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

...iente: 2282 - LIDIANE GOMES DA SILVA

...: LIDIA GOMES DE MELO Data Nasc.: 13/03/1994

...a Hora Cirurgia: 21/05/2025 08:00

...ocedimento: HISTEROSCOPIA

Cirurgião: LUCAS DE SOUZA FERREIRA

Paciente:			
Procedimento:			
Data:		**Nascimento:**	
Circulante: Natalia			
Convênio: SUS		**Empresa:**	

Descrição do material utilizado:

COD : 105030101 - EQUIPO PARA ARTROSCOPIA
4 VIAS
Fab: 24/10/2024 Val: 23/10/2027
Lote : OP005282
Cadastro Anvisa : 80030500008
7 898409 290190

Dr. Lucas de Souza Ferreira
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 45434 / RQE 43316
TEGO 01...

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00197888686017793515600788866176111200000145000
BENEFICIARIO:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM S
NOME FANTASIA:
OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM
CNPJ: 05.578.020/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.307
NOSSO NUMERO 78886601779
CONVENIO 00788866
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.450,00
VALOR COBRADO 1.450,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.33E.73C.0C2.750.F85
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL I	NF-e Nº: 000023369
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

Nº: 000.023.369
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0505 5780 2000 0168 5500 1000 0233 6910 7240 2331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250050159191 - 23/05/2025 09:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50	WILLIAMS		17.402-064	23/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(16) 3374-8438/(16)	SP	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
JOSE JULIO LAGE SN	TIMIRIM	35.180-320	MG	TIMOTEO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	12,00	0,00	0,00	1.450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

22/06/2025 23369 1.450,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	10	50,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0	-
15219	CATETER CVC MONO LUMEN 3FRX100MM NOVOCENT PRO	90183929	200	6.108	UN	2	150,0000	0,00	300,00	300,00	12,00	0,00	4	-
P19S30CSWZ	CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA EM SILICON PICC UL 1,9FR X 30CM CSWZ	90183929	040	6.108	UN	2	250,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0	-
C7S20BTLWZ	CATETER PARA SUBCLAVIA CVC I, 14GA (7FR) X20CM BTLWZ	90183929	040	6.108	UN	3	50,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço de entrega: JOSE JULIO LAGE SN; Bairro: TIMIRIM; Cidade: TIMOTEO, UF: MG, CEP: 35.180-320; Complemento:
Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 42,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 89,67. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM		
44924	28/02/2030	10
002492-CATETER CVC MONO LUMEN 3FRX100MM NOVOCENT PRO		
109679N	31/07/2029	2
002885-CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA EM SILICON PICC UL 1,9FR X 30CM CSWZ		
44910	28/02/2028	2
002923-CATETER PARA SUBCLAVIA CVC I, 14GA (7FR) X20CM BTLWZ		
44832	31/01/2030	3

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento **22/06/2025**
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168		Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc	Aceite N	Nosso Número 78886601779-6
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento **1.450,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP Sacador/Avalista						Número do Documento 23369 Data do Documento 23/05/2025 Data do Processamento 23/05/2025

00197.88868 60177.935156 00788.866176 1 11200000145000

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO						Vencimento **22/06/2025**
Beneficiário OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA				CPF/CNPJ do Beneficiário 05578020000168		Agência/Código do Beneficiário 3515-7/00788866-X
Endereço do Beneficiário AV SANTOS DUMONT Nº 304 - 60150-160 FORTALEZA-CE				Espécie Doc	Aceite N	Nosso Número 78886601779-6
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento **1.450,00**
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário ENVIO PARA PROTESTO APÓS 10º DIA DE VENCIMENTO						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 - WILLIAMS - 17402-064 GARCA-SP Sacador/Avalista						Número do Documento 23369 Data do Documento 23/05/2025 Data do Processamento 23/05/2025

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
23 - CEARÁ	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
23250505578020000168550010000233691072402331	ID110110232505055780200001685500100002336910724023310 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
05.578.020/0001-68	30/06/2025 às 15:09:53-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 0001/2025-Prefeitura Municipal de Timoteo.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	223250063755014	30/06/2025 às 15:09:53-03:00

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.03
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506231706450001483 47
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$1.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 23/06/2025 - 14:14:18

PAGO PARA: Damasceno e Bruzzi Ltda
CNPJ: 86.653.292/0001-87
CHAVE PIX: 86653292000187
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3058 - CONTA: 00000000000000313713
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: 23/06/2025 - 14:14:19

==========

DOCUMENTO: 062308
AUTENTICACAO SISBB: 4.B58.386.71E.692.CF0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	490

Data da emissão da nota: 03/06/2025 13:35:37

Data do fato gerador: 03/06/2025 13:35:37

Código de verificação: LPFDMBSZS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DAMASCENO & BRUZZI LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 86.653.292/0001-87 — Inscrição municipal: 875700 — Telefone:

Endereço: R OITO Número: 261 Bairro: Alegre CEP: 35181-020

Complemento: apt. 101 — Celular: (31) 98834-6349

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: tita5br@hotmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 50 Bairro: WILLIAMS CEP: 17402-064

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo .	1.800,0000	1,0000	1.800,0000	1.800,00	x3,00 =	54,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	1.800,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.800,00 | **Valor líquido = R$ 1.800,00**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.800,00	54,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 242,10 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 54,90 (3,05%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.14.03
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506231704091151104 63
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$521,67
TARIFA: R$5,16
DATA: 23/06/2025 - 14:14:18

PAGO PARA: Ipanutre
CNPJ: 59.182.496/0001-04
CHAVE PIX: 59182496000104
INSTITUICAO: 87853206 COOP SICREDI OURO BRANCO R
AGENCIA: 0119 - CONTA: 00000000000000144034
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/06/2025 - 14:14:19

==========

DOCUMENTO: 062309
AUTENTICACAO SISBB: E.DEB.2AE.21F.7E9.892

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IPANUTRE SAUDE E NUTRICAO LTDA

RUA JEQUITIBA, 553 LOJA B
HORTO, IPATINGA - MG
CEP: 35160-306 Fone:(31) 3668-2200

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº: 000.000.453
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0659 1824 9600 0104 5500 1000 0004 5310 0067 3664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131256715540646 2025-06-12T12:49:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
51034440012		**59.182.496/0001-04**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	**12/06/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 SALA 01	WILLIAMS	17402064	12/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(16) 3374-8438	SP		

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	521,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**521,67**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000040	ISOSOURCE JUNIOR LT.400G BAUNILHA	21069090	0102	6102	UN	5	61,2000	306,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000002	APTAMIL 2 PREMIUM 800G. - DANONE	19011090	0102	6102	UN	3	71,8900	215,67	0,00	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo FORMA DE PAGAMENTO: PIX 10 DIAS Venc: 23106125 Chave pix CNPJ 59182496000104 IPANUTRE Saúde e nutrição Banco Sicredi	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101463376176311100000695796
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.310
NOSSO NUMERO 17115360001463376
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.957,96
DESCONTO/ABATIMENTO 150,00
JUROS/MULTA 186,02
VALOR COBRADO 6.993,98
==========
NR.AUTENTICACAO A.773.748.CAE.C76.0B2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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. 2006865 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0068 6516 9403 5960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135251290685042 15/05/2025 10:05:20

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			45.349.461/0001-02	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		15/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2006865/1	12/06/2025	6.957,96						

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
6.957,96	740,56	0,00	0,00	6.957,96

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	6.957,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37,00	VOLUME(S)		1,10059	178,131	178,131

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
035581	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 060125 Q: 200,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	40151200	200	6108	PR	200,00	1,18	236,00	236,00	9,44	0,00	4,00	0,00
035582	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L: 030924 Q: 200,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	40151200	200	6108	PR	200,00	1,18	236,00	236,00	9,44	0,00	4,00	0,00
035584	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (BE CARE) L: 301024 Q: 400,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	40151200	200	6108	PR	400,00	1,18	472,00	472,00	18,88	0,00	4,00	0,00
035585	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 (BE CARE) L: 020824 Q: 200,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2029	40151200	200	6108	PR	200,00	1,18	236,00	236,00	9,44	0,00	4,00	0,00
030852	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (AMED) L: D04-9 Q: 708,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	30059090	000	6108	UN	708,00	0,9176	649,66	649,66	77,96	0,00	12,00	0,00
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M39777 Q: 700,0000 F: 04/02/25 V: 03/02/2028	30039099	000	6108	UN	700,00	1,45	1.015,00	1.015,00	121,80	0,00	12,00	0,00
025770	AGUA OXIGENADA 100ML (VIC PHARMA) L: M39944 Q: 240,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2027	30039099	000	6108	FR	240,00	1,64	393,60	393,60	47,23	0,00	12,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L : M40150 Q: 60,0000 F: 24/03/25 V: 23/03/2028	30039099	000	6108	FR	60,00	2,15	129,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILR JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA 65899 ENTREGA SEGUNDA A SEXTA DAS 8H AS 18H Pedido: 3158712 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3158712 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: R JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL Telefone: 1836591243 Email: financeiro.garca@ahbb.org.br(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 511,88 |

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2006865 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0068 6516 9403 5960

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 ADO E REC DE TERC. DEST A NAO	135251290685042 15/05/2025 10:05:20

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
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 24013 6 Q: 100,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2029	90192010	700	6108	UN	100,00	3,45	345,00	345,00	41,40	0,00	12,00	0,00
031738	CLAMP UMBILICAL (WILTEX) L: 20240110 Q: 100,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2029	90189095	700	6108	UN	100,00	0,35	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00
032823	FRALDA INFANTIL P (FALCON/ACTIVE) L: S25D0018 Q: 210,0000 F: 01/04/25 V: 30/10/2027, nFCI: 930E0A71-3293-4C8B-A63 1-1B77C50D3454	96190000	500	6108	UN	210,00	0,87	182,70	182,70	21,92	0,00	12,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L : 8563509B Q: 200,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2027	30051030	000	6108	RO	200,00	7,99	1.598,00	1.598,00	191,77	0,00	12,00	0,00
030456	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M/SOLVENTUM) L: 2436500554 Q: 100,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027, nFCI: 9 55F7D 80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	500	6108	UN	100,00	3,80	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00
035700	EQUIPO MACRO-GOTAS INJ.LAT.AR FILTRO 1,5 (BE CARE) L: 20241110 Q: 1.000,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2029	90189010	700	6108	UN	1.000,00	0,90	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
035308	TOUCA SANFONADA (ANADONA) L: 203-25 Q: 3.000,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2027	62101000	000	6108	UN	3.000,00	0,05	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00

INSTRUÇÕES:

BOLETO ATUALIZADO: DATA VENCIMENTO ORIGINAL: 12/06/2025 JUROS: TAXA MENSAL : 2,00 % APOS 11/06/2025. MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/06/2025. . . . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01463.376176 3 11100000695796**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50, GARCA -SP CEP:17402064

Beneficiário Final

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
17115360001463376-5	2006865/01	23/06/2025	6.957,96	6.993,98

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERAJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário: 3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01711.536001 01463.376176 3 11100000695796**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento: 23/06/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Agência/Código do Beneficiário: 3149-6 / 306406-9

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
15/05/2025	2006865/01	DM	N	23/06/2025	17115360001463376-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
2006865/01	17	R$	0.00000		6.957,96

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
Boleto atualizado: Data vencimento original: 12/06/2025
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 11/06/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/06/2025

(-) Desconto/Abatimento: 150.00

(+) Juros/Multa: 186.02

(=) Valor Cobrado: 6.993,98

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50,
GARCA-SP CEP:17402064

Código de Baixa

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:49
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 711,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.567

==========

NR.AUTENTICACAO 7.CD8.3B2.FD3.19E.72A

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:49
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	939,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.567
NR.AUTENTICACAO	6.D68.787.9EE.E74.68B

NF-e Nº: 000.333.361 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 861990

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.333.361
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3333 6112 5926 3675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152258923226941 20/05/2025 14:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	20/05/2025 14:05

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50	WILLIAMS	17.402-064	20/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA / NOTA PROMISSÓRIA / RECIBO DO SACADO

001	19/06/2025	939,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
164,00	6,56	0,00	0,00	939,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	939,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				253,000	253,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019299	ACIDO CPHD F2 K2.0 CA 3,0 5LT C/4 GL | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMARIN	0691/25	30/04/2026	84212911	040	6.119	CX	5	0,00	83,3600	0,00	416,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0019300	CPHD 8,4% BASICO F3 5LT C/4 GL | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMARIN	0680/25	22/04/2026	84212911	040	6.119	CX	5	0,00	71,7600	0,00	358,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004744	DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML (DICLOFARMA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FARMACE	DC25B017	30/01/2027	30049099	200	6.119	CX	2	0,00	82,0000	0,00	164,00	164,00	6,56	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999 Valor ICMS UF destinatario R$ 22,96 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 22,96 PEDIDO 0861990 N NOTA 9263672 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.-no endereco Rua Jose Julio Lage s/nBairro Timirim Timoteo MGCep 35180320 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:49
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	2.621,89

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.567
NR.AUTENTICACAO	4.F6F.231.141.907.061

NF-e Nº: 000.334.151 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 863841

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.151
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3341 5112 5229 2901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258934699424 23/05/2025 13:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	23/05/2025 13:03

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50	WILLIAMS	17.402-064	23/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	22/06/2025	2.785,39

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,35	131,26	0,00	0,00	2.785,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.785,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019801	+CONECTOR LUER LOCK/SLIP C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	20240422	21/04/2029	90189010	020	6.119	CX	10	0,00	15,93	0,00	159,30	132,75	15,93	0,00	12,00	0,00
0006231	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000ML (SERODREN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	253523/1	30/04/2028	90183929	040	6.119	UN	10	0,00	25,82	0,00	258,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008520	KIT CATETER DUPLO LUMEN 4FR-13CM CVC RETO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMED	2452110072	31/10/2027	30061090	040	6.119	KIT	5	0,00	68,47	0,00	342,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003582	ESPONJA 1,0X1,0X1,0CM C/10 UN (HEMOSPON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAQUIRA	078624	31/10/2026	30061090	040	6.119	CX	1	0,00	59,66	0,00	59,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005097	KIT CATETER DUPLO LUMEN 5FR-13CM CVC RETO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMED	2452110075	31/10/2027	90183219	040	6.119	KIT	5	0,00	72,58	0,00	362,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018135	LINHA ARTERIAL PARA HEMODIALISE S/CATABOLHAS REUSO | Desconto de desoneracao 0 | marcar DORA	2401160614	20/07/2027	90183910	040	6.119	UND	40	0,00	9,52	0,00	380,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005543	CATETER UMBILICAL N.3,5 FR PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	108968AA	30/06/2028	90189095	200	6.119	UND	10	0,00	4,85	0,00	48,50	48,50	1,94	0,00	4,00	0,00
0005993	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.6,0 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2435260C	30/06/2029	30043999	200	6.119	UN	5	0,00	13,25	0,00	66,25	66,25	2,65	0,00	4,00	0,00
0003997	CATETER VENOSO CENTRAL 16GX20 AG.14G (BIOCAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOCOMPANY	41667A	01/06/2028	90183929	020	6.119	UN	3	0,00	54,50	0,00	163,50	136,25	16,35	0,00	12,00	0,00
0012185	NOVA DENTAL [illegible] TO MACIA | Desconto de	2525354	28/02/2025	96032100	020	6.119	UND	1	0,00	1,49	0,00	1,49	1,24	0,15	0,00	12,00	0,00

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.151
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3341 5112 5229 2901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152258934699424 23/05/2025 13:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 | marcar MEDFIO																
0012185	ESCOVA DENTAL ADULTO MACIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDFIO	2526176	28/02/2035	96032100	020	6.119	UND	2	0,00	1,49	0,00	2,98	2,48	0,30	0,00	12,00	0,00
0020731	LINHA VENOSA PARA HEMODIALISE USO UNICO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BAIN MEDICAL	2401160727	31/08/2027	90183910	020	6.119	UND	40	0,00	8,37	0,00	334,80	279,00	33,48	0,00	12,00	0,00
0003183	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67225	29/02/2028	90183929	020	6.119	PCT	30	0,00	6,32	0,00	189,60	158,00	18,96	0,00	12,00	0,00
0003184	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.08 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67069	29/02/2028	90183929	020	6.119	PCT	30	0,00	6,40	0,00	192,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
0012033	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	24K06	30/10/2029	90183921	020	6.119	CX	3	0,00	26,30	0,00	78,90	65,75	7,89	0,00	12,00	0,00
0013213	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.20 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADVANTIVE	H1095133020	30/04/2026	90183921	720	6.119	CX	2	0,00	33,02	0,00	66,04	55,03	6,60	0,00	12,00	0,00
0016701	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.22 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	10324061	31/05/2029	90183921	720	6.119	CX	2	0,00	39,06	0,00	78,12	65,10	7,81	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 92,07 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 92,07
PEDIDO 0863841 N NOTA 2292906 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
no endereco Rua Jose Julio Lage s/nBairro Timirim -Timoteo MG-Cep 35180320- CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 876665

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.338.753 Série: 001

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [0]

Nº 000.338.753
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3387 5312 5287 3180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA INTERES	152259041758005 16/06/2025 10:16:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	16/06/2025 10:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50	WILLIAMS	17.402-064	16/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
136,25	16,35	0,00	0,00	163,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003997	CATETER VENOSO CENTRAL 16GX20 AG.14G (BIOCAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOCOMPANY	41667A	01/06/2028	90183929	020	2.202	UN	3	0,00	54,50	0,00	163,50	136,25	16,35	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. PEDIDO 0876665 N NOTA 0287318 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X DEV. PARCIAL DO CLIENTE REF. NF-E 334151 DT-23/05/2025 CLIENTE ALEGA QUE A MARCA NAO E PRADRONIZADA HO HOSPITAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/efba9581791f43b5aca14c08ec9d9b2152040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D8B7

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81776**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100118-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$533,98**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.60.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00118.702281 00922.471040 4 11230000053398**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81776**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número: **25/100118-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$533,98**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.60.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

NF-e Nº: 000.334.151 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 863841

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.151
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3341 5112 5229 2901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258934699424 23/05/2025 13:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	23/05/2025 13:03

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50	WILLIAMS	17.402-064	23/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	22/06/2025	2.785,39

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,35	131,26	0,00	0,00	2.785,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.785,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019801	+CONECTOR LUER LOCK/SLIP C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar WILTEX	20240422	21/04/2029	90189010	020	6.119	CX	10	0,00	15,93	0,00	159,30	132,75	15,93	0,00	12,00	0,00
0006231	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000ML (SERODREN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar SEROPLAST	253523/1	30/04/2028	90183929	040	6.119	UN	10	0,00	25,82	0,00	258,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008520	KIT CATETER DUPLO LUMEN 4FR-13CM CVC RETO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMED	2452110072	31/10/2027	30061090	040	6.119	KIT	5	0,00	68,47	0,00	342,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003582	ESPONJA 1,0X1,0X1,0CM C/10 UN (HEMOSPON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAQUIRA	078624	31/10/2026	30061090	040	6.119	CX	1	0,00	59,66	0,00	59,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005097	KIT CATETER DUPLO LUMEN 5FR-13CM CVC RETO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMED	2452110075	31/10/2027	90183219	040	6.119	KIT	5	0,00	72,58	0,00	362,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018135	LINHA ARTERIAL PARA HEMODIALISE S/CATABOLHAS REUSO | Desconto de desoneracao 0 | marcar DORA	2401160614	20/07/2027	90183910	040	6.119	UND	40	0,00	9,52	0,00	380,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005543	CATETER UMBILICAL N.3,5 FR PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	108968AA	30/06/2028	90189095	200	6.119	UND	10	0,00	4,85	0,00	48,50	48,50	1,94	0,00	4,00	0,00
0005993	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.6,0 C/BALAO | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2435260C	30/06/2029	30043999	200	6.119	UN	5	0,00	13,25	0,00	66,25	66,25	2,65	0,00	4,00	0,00
0003997	CATETER VENOSO CENTRAL 16GX20 AG.14G (BIOCAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOCOMPANY	41667A	01/06/2028	90183929	020	6.119	UN	3	0,00	54,50	0,00	163,50	136,25	16,35	0,00	12,00	0,00
0012185	NOVA DENTAL [illegible] TO MACIA | Desconto de	2525354	28/02/2025	96032100	020	6.119	UND	1	0,00	1,49	0,00	1,49	1,24	0,15	0,00	12,00	0,00

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.151
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3341 5112 5229 2901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	152258934699424 23/05/2025 13:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 | marcar MEDFIO																
0012185	ESCOVA DENTAL ADULTO MACIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDFIO	2526176	28/02/2035	96032100	020	6.119	UND	2	0,00	1,49	0,00	2,98	2,48	0,30	0,00	12,00	0,00
0020731	LINHA VENOSA PARA HEMODIALISE USO UNICO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BAIN MEDICAL	2401160727	31/08/2027	90183910	020	6.119	UND	40	0,00	8,37	0,00	334,80	279,00	33,48	0,00	12,00	0,00
0003183	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67225	29/02/2028	90183929	020	6.119	PCT	30	0,00	6,32	0,00	189,60	158,00	18,96	0,00	12,00	0,00
0003184	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.08 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	67069	29/02/2028	90183929	020	6.119	PCT	30	0,00	6,40	0,00	192,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
0012033	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.18 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	24K06	30/10/2029	90183921	020	6.119	CX	3	0,00	26,30	0,00	78,90	65,75	7,89	0,00	12,00	0,00
0013213	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.20 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADVANTIVE	H1095133020	30/04/2026	90183921	720	6.119	CX	2	0,00	33,02	0,00	66,04	55,03	6,60	0,00	12,00	0,00
0016701	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.22 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SOLIDOR	10324061	31/05/2029	90183921	720	6.119	CX	2	0,00	39,06	0,00	78,12	65,10	7,81	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 92,07 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 92,07
PEDIDO 0863841 N NOTA 2292906 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
no endereco Rua Jose Julio Lage s/nBairro Timirim -Timoteo MG-Cep 35180320- CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 876665

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.338.753 Série: 001

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [0]

Nº 000.338.753
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3387 5312 5287 3180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA INTERES	152259041758005 16/06/2025 10:16:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	16/06/2025 10:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50	WILLIAMS	17.402-064	16/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
136,25	16,35	0,00	0,00	163,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003997	CATETER VENOSO CENTRAL 16GX20 AG.14G (BIOCAT) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOCOMPANY	41667A	01/06/2028	90183929	020	2.202	UN	3	0,00	54,50	0,00	163,50	136,25	16,35	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. PEDIDO 0876665 N NOTA 0287318 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X DEV. PARCIAL DO CLIENTE REF. NF-E 334151 DT-23/05/2025 CLIENTE ALEGA QUE A MARCA NAO E PRADRONIZADA HO HOSPITAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012090228300922471016411230000025733
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.401
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 257,33
VALOR COBRADO 257,33
==========
NR.AUTENTICACAO C.44D.8F8.D67.9CA.0AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 257.33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81778
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81778
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817781705007239

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675664636 / 26/05/2025 - 15:13:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	257,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
190	KIT PLACA PEQUENA(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	257,3300	0,00	257,33	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: ROGERIO MARCELINO FERREIRA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RAFAEL LIMA LOPES, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 06 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo 01 PLACA PEQUENA 06 FUROS (LT:0015425) - 05 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:117022) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (LT:557523) - PRODUTOS: 0702030899 0702030694 - ANVISA: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/af4fc88998a24fa0b55903454b267b8952040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304EF64

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81778**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100120-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$257,33**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.77.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00120.902283 00922.471016 4 11230000025733**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81778**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número: **25/100120-9**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$257,33**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.77.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05159

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Rogerio Marcelino Ferreira

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Rafael Lima

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 06/05/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa DCP 6 FUROS	
05	Parafuso Cortical 3,5x18	
01	" " 3,5x20	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO
BLOCO CIRÚRGICO	
Título: Controle de OPME	

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 2214 - ROGERIO MARCELINO FERREIRA
Mãe: MARIA ROSARIO Data Nasc.: 12/02/1979
Data/Hora Agendamento: 06/05/2025 00:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE ANTEBRACO
Cirurgião: RAFAEL LIMA LOPES

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	Data de Nascimento:
Circulante:	Cirurgião:
Convênio:	Empresa:

Descrição do material utilizado:

05 parafuso Cortical n: 18
01 " " n: 20

1 placa DCP 6 furos

05 Fio de Kischner 1.5

Dr. Rafael Lima Lopes
RQE Nº 46390 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRMG 66854
CONTROLE 2475500

06/05/25

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100037191178411130000112191
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.402
NOSSO NUMERO	37067500000037191
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.121,91
DESCONTO/ABATIMENTO	491,20
VALOR COBRADO	630,71

NR.AUTENTICACAO 4.D7F.C75.F77.6D9.E85

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 861964

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.332.752 Série: 001

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.332.752
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3327 5212 5747 5282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258908724602 16/05/2025 14:25:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	16/05/2025 14:24

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50	WILLIAMS	17.402-064	16/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	15/06/2025	1.121,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,59	63,07	0,00	0,00	1.121,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0015613	+ATADURA CREPE 20CMX1,80MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A20625	31/03/2030	30059090	020	6.119	PCT	59	0,00	10,6900	0,00	630,71	525,59	63,07	0,00	12,00	0,00
0005592	DRENO SUCCAO 650ML C/AG. 6,4MM 1/4 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSHARP	DS18032564	31/03/2027	90183929	040	6.119	UN	20	0,00	24,5600	0,00	491,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FATURA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 37,84 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 37,84
PEDIDO 0861964 N NOTA 7475283 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
no endereco Rua Jose Julio Lage s/nBairro - Timirim Timoteo MG-Cep 35180320-CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº: 000.338.765 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 876713

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [0]

Nº 000.338.765
Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3387 6512 5287 3270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA INTERES	152259041928688 16/06/2025 10:55:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	16/06/2025 10:55

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50	WILLIAMS	17.402-064	16/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	491,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0005592	DRENO SUCCAO 650ML C/AG. 6,4MM 1/4 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSHARP	DS18032564	31/03/2027	90183929	040	2.202	UN	20	0,00	24,5600	0,00	491,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. PEDIDO 0876713 N NOTA 0287327 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X DEV. PARCIAL DO CLIENTE REF. NF-E 332752 DT-16/05/2025 CLIENTE SOLICITOU O DRENO 4,8MM E FOI ENVIADO 6,4MM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	

BANCO DO BRASIL | **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador		Nosso Número	
1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		37067500000037191	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço
Vencimento	Número do Documento / Espécie	Valor do Documento	
24/06/2025	**F-332752/1** / **R$**	**630,71**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 24/06/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9**

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**24/06/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000037191	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
16/05/2025	F-332752/1	DM	N	24/06/2025	**630,71**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 1,26 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00037.191178 5 11220000063071

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **24/06/2025**

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO — CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38 — Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/05/2025	F-332752/1	DM	N	24/06/2025	37067500000037191

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0861	17/035	R$			**630,71**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 1,26 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012250228900922471024911230000041986
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.403
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 419,86
VALOR COBRADO 419,86
==========
NR.AUTENTICACAO D.A57.BB5.DDA.AA2.4EF
==========
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.

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 419.86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81780
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81780
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817801757577247

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675672227 / 26/05/2025 - 15:15:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	419,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
290	KIT PLACA ACETABULAR 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	419,8600	0,00	419,86	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: LUIZ FERNANDO SILVA GONCALVES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 20 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo 01 PLACA ACETABULAR 06 FUROS (LT:040423) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3.5X18 (LT:687723) - 04 PARAFUSO CORTICAL 3.5X20 (LT:136123) - PRODUTO: 0702030929 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99 -	

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/e33d91aed2b2439dbbfed419e90959fb52040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304E85C

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81780**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100121-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$419,86**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.25.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00121.702286 00922.471073 3 11230000041986**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81780**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número: **25/100121-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$419,86**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.25.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05171

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Luiz Fernando Silva Gonçalves

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Thiago

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 20/05/25 **Hospital:** H M V B

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa de Reconstrução 6 Furos	
02	Parafuso Cortical 3,5x18	
04	" " 3,5x20	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 3410 - LUIZ FERNANDO SILVA GONCALVES
Mãe: MARIA MARTA DA SILVA **Data Nasc.:** 06/06/1993
Data/Hora Cirurgia: 20/05/2025 08:30
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE CLAVICULA
Cirurgião: THIAGO MIRANDA MOREIRA

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	**Prontuário:**
Circulante:	
Convênio:	**Empresa:**

Descrição do material utilizado:

01 Placa de reconstrução 06 furos
02 Parafusos corticais 3,5 x 18
04 " " 3,5 x 20
01 Fio de Kirschner 1,5

Dr. Thiago Miranda Moreira
RQE Nº 45885 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEOT 16885 CRM 67400
CONTROLE 1864306

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012170228600922471073311230000041986
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.404
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 419,86
VALOR COBRADO 419,86
==========
NR.AUTENTICACAO C.A3A.EE0.963.865.886
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 419.86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81782
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81782
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817821852518281

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675676112 / 26/05/2025 - 15:16:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	419,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
290	KIT PLACA ACETABULAR 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	419,8600	0,00	419,86	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: SEBASTIAO SOARES DE PAULO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 13 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo 01 PLACA ACETABULAR 10 FUROS (LT:236218) - 05 PARAFUSO CORTICAL 3.5X20 (LT:136123) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3.5X22 (LT:046819) - PRODUTO: 0702030929 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99 -	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110011870228100922471040411230000053398
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.405
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 533,98
VALOR COBRADO 533,98
==========
NR.AUTENTICACAO E.C1B.2E4.6BF.E07.C28
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 533.98 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81776
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81776
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817761600066192

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675651977 / 26/05/2025 - 15:08:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	533,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	533,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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
21765	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5 65MM COMP. 32MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 2 Lt: 3495 16 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	2,0000	38,7900	0,00	77,58	0,00	0,00	0,00	0	0
260	KIT PLACA EM T 4,5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 0010223680053	90211020	040	6102	UN	1,0000	456,4000	0,00	456,40	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: WILSON BATISA DE SA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 14 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo 01 PLACA EM T 4.5 X 06 FUROS (LT:0105324) - 02 PARAFUSO CORTICAL 4.5X46 (LT:108309) - 01 PARAFUSO CORTICAL 4.5X48 (LT:051116) - PRODUTO: 0702031003 - ANVISAS: 10223680053 80057410010 - CNPJ: 68.072.172 0001-04 - PARAFUSO ESPONJOSO 6.5MM - PRODUTO: 0702030732 - CNPJ: 72763733 0001-99	

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

№ 05175

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Wilson Batista de Sa

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Felipe

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 14/05/25 **Hospital:** H m VB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa em T 6 furos	
02	parafuso esponso 6.5x75	
02	" cortical 4.5x46	
01	" " 4.5x48	

Comunicamos ao fomecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 2243 - WILSON BATISTA DE SA
Mãe: MARIA ROSA BATISTA DE **Data Nasc.:** 24/12/1960
Data/Hora Cirurgia: 14/05/2025 07:30
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO FRATURA PLANALTO TIBIAL
Cirurgião: FELIPE TEIXEIRA PONCIO VITA

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	**Prontuário:** / **Data de Nascimento:**
Circulante: Alexandra	**Cirurgião:**
Convênio: SUS	**Empresa:** Ortomaxi

Descrição do material utilizado:

1 placa em T de 6 furos
2 parafuso esponjoso nº 75
2 " cortical nº 46
1 " " nº 44
1 FIO Kirschner 2.0

Assinatura Cirurgião:

Dr. Felipe Teixeira Poncio Vita
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 56947
CONSELHO

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110011950228400922471008811230000020776
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.406
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 207,76
VALOR COBRADO 207,76
==========
NR.AUTENTICACAO B.D24.CFE.396.66F.6C9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 207.76 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81777
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81777
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817771652536219

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675659722 / 26/05/2025 - 15:11:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	207,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
170	KIT PLACA 1 3 TUBULAR(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	207,7600	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: PEDRO PAULO PEREIRA PINTO, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RAFAEL LIMA LOPES, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 13 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo 01 PLACA 1 3 TUBULAR 05 FUROS (LT:115322) - 03 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:877423) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (LT:136123) - PRODUTO: 0702030830 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72763733 0001-99	

INFORMATIVO

Sicredi **748-X** **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 25/06/2025

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/05/2025	81777	DMI	N	26/05/2025

Espécie: **REAL** | Quantidade Moeda | Valor Moeda

Nosso Número: 25/100119-5

Valor Documento: **R$ 207,76**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,62.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA SP - 17402-064

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi **748-X** **74891.12511 00119.502284 00922.471008 8 11230000020776**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: **25/06/2025**

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
26/05/2025	81777	DMI	N	27/05/2025

Espécie: **REAL** | Quantidade Moeda | Valor Moeda

Nosso Número: **25/100119-5**

Valor Documento: **R$ 207,76**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,62.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
GARCA SP - 17402-064

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05176

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Pedro Paulo Correia Pinto

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Raquel

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 13/05/25 **Hospital:** Hcn VB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa 1/3 tubular 5 furos	
03	parafuso cortical 3.3x16	
01	11 11 3.5x20	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMT HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 2935 - PEDRO PAULO PEREIRA PINTO
Mãe: CONCEICAO APARECIDA Data Nasc.: 11/09/1994
Data/Hora Cirurgia: 13/05/2025 14:30
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TORNOZELO
Cirurgião: RAFAEL LIMA LOPES

Data de Nascimento:	
Cirurgião:	
Empresa:	

Descrição do material utilizado:

3 - tubo - 5 Euros

3 - Parafuso Cortical - nº 16
1 - " " - nº 20

Assinatura Cirurgião:

Dr. Rafael Lima Lopes
RQE Nº 46390 - CRM 56854
CONTROLE DE OPME

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
CORA SCFI

40390000074551287101837131092019311220000140000
BENEFICIARIO:
Wjs Servicos Ltda
NOME FANTASIA:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
Wjs Servicos Ltda
CNPJ: 45.512.871/0001-22
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficiente
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.407
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00
VALOR COBRADO 1.400,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A38.42C.70B.F88.50A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DE LOCAÇÃO Pedido: 0003

Data de Emissão: 09/06/2025	Data de Vencimento: 24/06/2025

LOCADORA:

Nome/razão social: WJS SERVICOS LTDA
CNPJ: 45.512.871/0001-22
Endereço: Rua: Governador Valadares, nº 186, Centro sul – Timteo/MG
Telefone: (31) 98595-5327

LOCATARIO:

Nome/razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0025-80
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Bairro: Williams, nº 50, Sala 01, Garca/SP.
Telefone: (16) 3374-8438

Descrição	Período	Valor
Aluguel 01 câmara de vacina 01 ar-condicionado LG 9000 BTUs 01 ar-condicionado Philco 12.000 BTUs 01 ar-condicionado Coonfe 9000 BTUs	01/05/2025 a 31/05/2025	R$ 1.400,00

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

TOTAL: R$ 1.400,00 (Um mil e quatrocentos reais),

DADOS ADICIONAIS:

Mantenedora responsável pelo Hospital Municipal de Timóteo, Endereço: Rua José Júlio Lage, s/n - Timirim, Timóteo - MG, CEP: 35180-320

Condições de pagamento: 15 dias, após emissão do Boleto bancário e recibo de locação.

Súmula 31 do STF: "inconstitucional a incidência do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS sobre operações de locação de bens móveis**".**
Natureza da operação: Locação de bens móveis.

WJS SERVICOS LTDA:45512871000122

Assinado de forma digital por WJS SERVICOS LTDA:45512871000122
Dados: 2025.06.09 12:09:22 -03'00'

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.400,00

Vencimento
24/06/2025

Beneficiário

Wjs Serviços Ltda
CNPJ 45.512.871/0001-22

Descrição

Aluguel De Equipamentos
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL N 001/2025- PMT TIMÓTEO-MG

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 28,00 multa
0,11% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 45512.871018 37131.092019 3 11220000140000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 09/06/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 | **40390.00007 45512.871018 37131.092019 3 11220000140000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **24/06/2025**
Beneficiário: Wjs Serviços Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 45.512.871/0001-22		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 09/06/2025	Nr. do Documento: 137131092		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 455128710137131092
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.400,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 28,00 e juros de 0,11% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0025-80					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012760228200922471008811230000090735
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.408
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 907,35
VALOR COBRADO 907,35
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C03.0D9.E5C.D74.A4E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 907.35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81789
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81789
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817891052500354

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675736050 / 26/05/2025 - 15:35:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	907,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	907,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
150	KIT SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI-T350 C PINO INTRAMEDULA Reg.MS: 80083650031	90211020	040	6102	UN	1,0000	907,3500	0,00	907,35	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: JORGE LUIS SILVA MATEUS, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 21 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo 01 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI LINEFIX - FEMUR T 350 (LT:29723S) - 01 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T (LT:30243S) - PRODUTO: 0702030406 - ANVISAS: 80083650031 80083650026 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691563130111034400700301500013211230000004160
BENEFICIARIO:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO D
NOME FANTASIA:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0004-12
BENEFICIARIO FINAL:
FREITAS E FRANCISCO COMERCIO DE PRO
CNPJ: 13.471.232/0004-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.409
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 41,60
VALOR COBRADO 41,60
==========
NR.AUTENTICACAO B.F83.35F.8F4.E89.03A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR TOTAL DA NOTA R$ 41,60		**NF-e** Nº **000.001.492** SÉRIE: **1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: Nº do Pedido

FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS

Grupo Nutrir

RUA TURMALINA
Bairro: IGUACU
IPATINGA - MG - 35162-142
Fone: (32)3721-9764 Fax: (32)3721-9764
distribuidora@gruponutrir.net.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº **000.001.492**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3125 0513 4712 3200 0412 5500 1000 0014 9215 2234 6286

Consulta de autenticidade 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.	**131256681146426 - 28/05/2025 17:02:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0017557510380		13.471.232/0004-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	003187	45.349.461/0025-80	28/05/2025 16:58

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, SALA 01	WILLIAMS	17.402-064	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(16) 33748438	SP		

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	001492-1/1														
VENCIMENTO:	25/06/2025														
VALOR:	41,60														

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	41,60

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	41,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX	GRUPO NUTRIR		0,80	0,80

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000118	NAN COMFOR 1 NESTLE 800G - NESTLE INFANTIL LT: 5102046041 Val: 01/04/2026 Qtd: 1	19011090	060	6108	UN	1,000	41,6000	41,60		0,00	0,00		0,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega: RUA JOSE JULIO LAGE, S/N, TIMIRIM, 35.180-320, TIMOTEO, MG Trib. Aprox. R$:10,95 Federal e R$:0,00 Estadual Fonte: IBPT Dados Bancários do Recebedor. Banco : Banco Cooperativo do Brasil S. Agência: 5631-6 Conta Corrente: 2025098-3 - Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

SICOOB | 756-0 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agencia/Código Beneficiário	Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)
FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE	5631/1103440	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Nao Existe Nº Indicado
Pagador	Nosso Número	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	00030150	( ) Recusado ( ) Nao Procurado ( ) Falecido
Endereço do Pagador		
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM 35180320 TIMOTEO - MG		( ) Desconhecido ( ) End. Inexistente ( ) Outros (Anotar Abaixo)

Vencimento	No do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
25/06/2025	001492-1/1	R$	41,60

Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: **25/06/2025**

Beneficiário FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS
Endereço RUA TURMALINA, - - IGUACU
35162142 - IPATINGA - MG

CNPJ: 13.471.232/0004-12

Agencia/Código Beneficiário: 5631/1103440

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
28/05/2025	001492-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00030150

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
28/05/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **41,60**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,12
Multa de R$ 0,83 após vencimento.

Notas Fiscais:001492

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:

Recebimento Através do Cheque No do Banco

Autenticaçao Mecânica

Esta Quitaçao Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

SICOOB | **756-0** | 75691.56313 01110.344007 00301.500013 2 11230000004160

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE A DATA DE VENCIMENTO

Vencimento: **25/06/2025**

Beneficiário FREITAS & FRANCISCO COMERCIO DE PRODUTOS
Endereço RUA TURMALINA, - - IGUACU

CNPJ: 13.471.232/0004-12

Agencia/Código Beneficiário: 5631/1103440

Data do Documento	No do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Movimento
28/05/2025	001492-1/1	DM	N	

Nosso Número: 00030150

Data de Processamento	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
28/05/2025	1	R$		

(=) Valor do Documento: **41,60**

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

Juros por dia de atraso após vencimento: R$ 0,12
Multa de R$ 0,83 após vencimento.

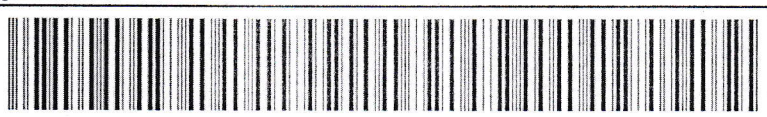
Notas Fiscais:001492

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 003187
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N - TIMIRIM
35180320 TIMOTEO - MG CNPJ: 45.349.461/0025-80

Pagador/Beneficiário

Código de Baixa:



Autenticaçao Mecânica Ficha de Compensaçao

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100040928178911220000102689
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.410
NOSSO NUMERO 37067500000040928
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.026,89
VALOR COBRADO 1.026,89
==========
NR.AUTENTICACAO B.942.F36.696.AF5.2DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 863712

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000.334.152 Série: 001 Nº:

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.334.152
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3341 5212 5283 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
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258934700873 23/05/2025 13:04:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	23/05/2025 13:03

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50	WILLIAMS	17.402-064	23/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

001	22/06/2025	1.086,23

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
905,19	108,62	0,00	0,00	1.086,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.086,23

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0005295	*CLONAZEPAM 0,5MG C/480 CPR (B1)(ZILEPAM) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GEOLAB	2415456	30/11/2026	30049069	020	6.119	CX	1	0,00	36,02	0,00	36,02	30,02	3,60	0,00	12,00	0,00
0011607	RETINOL+ASSOC. POMADA 3,5G (REGENCEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar LATINOFARMA	50026246	25/03/2027	30049059	020	6.119	CX	40	0,00	17,26	0,00	690,40	575,33	69,04	0,00	12,00	0,00
0008782	+ATORVASTATINA 40MG C/30CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2506904	31/03/2027	30049099	020	6.119	CX	7	0,00	12,01	0,00	84,07	70,06	8,41	0,00	12,00	0,00
0020912	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG C/28 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar NOVA QUIMICA	4M8054	30/11/2026	30049069	020	6.119	CX	8	0,00	27,05	0,00	216,40	180,33	21,64	0,00	12,00	0,00
0000209	TIRAS P/URIANALISE C/100 (SENSI-10) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRAL	24K028	31/03/2026	38221920	020	6.119	PT	2	0,00	29,67	0,00	59,34	49,45	5,93	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR I LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saida **1**
Nº 000.334.152
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3341 5212 5283 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
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258934700873 23/05/2025 13:04:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Para o calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 60,12 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 60,12
PEDIDO 0863712 N NOTA 2838124 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
no endereco Rua Jose Julio Lage s/nBairro Timirim -Timoteo MG-Cep 35180320- CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 001/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

NF-e 000.338.754 001

Nº: Série:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 876668

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída **0**

Nº **000.338.754**
Série **001** Folha **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
5225 0606 0656 1400 0138 5500 1000 3387 5412 5287 3196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA INTERES	152259041758618 16/06/2025 10:17:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	16/06/2025 10:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50	WILLIAMS	17.402-064	16/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
49,45	5,93	0,00	0,00	59,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000209	TIRAS P/URIANALISE C/100 (SENSI-10) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRAL	24K028	31/03/2026	38221920	020	2.202	PT	2	0,00	29,67	0,00	59,34	49,45	5,93	0,00	12,00	0,00

FATURA / DUPLICATA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
PEDIDO 0876668 N NOTA 0287319 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
DEV. PARCIAL DO CLIENTE REF. NF-E 334152 DT-23/05/2025
CLIENTE QUERIA O KIT COMPLETO E FOI ENVIAOD SOMENTE AS TIRAS
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Número: 37067500000040928	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço
Vencimento: 24/06/2025 / Número do Documento: F-334152/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 1.026,89		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as caracteristicas acima — Data — Assinatura		Data — Assinatura

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 24/06/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		24/06/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000040928	17/035	R$			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
23/05/2025	F-334152/1	DM	N	24/06/2025	1.026,89

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 2,05 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque do banco — Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00040.928178 9 11220000102689

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **24/06/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/05/2025	F-334152/1	DM	N	24/06/2025	37067500000040928

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0863	17/035	R$			1.026,89

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
TAXA DE JUROS %6 AO MÊS
PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 2,05 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS N 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARCA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012680228900922471040911230000116017
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.411
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.160,17
VALOR COBRADO 1.160,17
==========
NR.AUTENTICACAO 1.AF8.92C.93D.895.CC8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.160.17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:	**NF-e Nº.: 81788 Série: 1**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81788
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817881624062422

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675729662 / 26/05/2025 - 15:33:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	19/06/2025	1.160,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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
31970	PARAFUSO CANULADO 7.0 70MM COMP X 16 ROS Reg.MS: 80057410018 Lt: 2119/23 Val.: 01/01/2050 Qtd.: 1	90211020	040	6102	UND	1,0000	126,4100	0,00	126,41	0,00	0,00	0,00	0	0
32075	PARAFUSO CANULADO 7.0 75MM COMP X 32 ROS Reg.MS: 80057410018 Lt: 8222/21 Val.: 24/06/2050 Qtd.: 1	90211020	040	6102	UND	1,0000	126,4100	0,00	126,41	0,00	0,00	0,00	0	0
150	KIT SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI-T350 C PINO INTRAMEDULA Reg.MS:80083650031	90211020	040	6102	UN	1,0000	907,3500	0,00	907,35	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: MATOZINHOS DE JESUS LINA GONCALVES, CONVENIO: SUS 40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM 15 05 2025 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo -PARAFUSO CANULADO 7.0 - PRODUTO: 0702030643 - CNPJ: 72763733 0001-99 01 SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI LINEFIX - FEMUR T 350 (LT:27840S) - 01 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T (LT:27977S) - PRODUTO: 0702030406 - ANVISAS: 80083650031 80083650026 - CNPJ: 04.861.623 0001-00	

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Nº NF-e: 81788

Versão
1.00

Ambiente
1 - Produção

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000817881624062422

Data
27/05/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
320

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS ONDE LÊ-SE: PAC: MATOZINHOS DE JESUS LINA GONCALVES

PASSA-SE A LER: PAC: MATOZINHOS DE JESUS LINO GONCALVES

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691402750102134110001952540019711230000145468
BENEFICIARIO:
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GES
NOME FANTASIA:
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO C
CNPJ: 08.250.880/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO C
CNPJ: 08.250.880/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.412
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.454,68
VALOR COBRADO 1.454,68
==========
NR.AUTENTICACAO 0.163.84F.252.E20.D39
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/1769

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
09/06/2025 às 18:53:43	**09/06/2025**	**f20b2aa6**

INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
CPF/CNPJ: 08.250.880/0001-66 **Inscrição Municipal: 0206387/001-7**
AVE DO CONTORNO, 9215, SALA 505, Prado - Cep: 30110-941
Belo Horizonte MG
Telefone: (31)3241-6520 Email: secretaria@grupoiagsaude.com.br

CANCELADA EM 10/06/2025 - ERRO NA EMISSÃO

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Williams - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

NFS-e Substituidora: 2025/1775

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO DE LICENÇA TEMPORÁRIA DE USO DO SOFTWARE SIGQUALI® (PROPORCIONAL AOS 21 DIAS DE MAIO _ R$ 1.050,00) + TREINAMENTO VIA CURSO EAD _ R$ 500,00 PARCELA 01 DE 04

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 214,37 = 13,83% FONTE IBPT

CONTRATO: 2011 V. 25/06/2025

Código de Tributação do Município (CTISS)
0105-0/01-88 / Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
1.05 / Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 1.550,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 95,32
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 1.454,68**

Valor dos serviços:	**R$ 1.550,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 1.550,00**
(x) Alíquota:	2,5%
(=)Valor do ISS:	**R$ 38,75**

Retenções Federais:
PIS: R$ 10,07 **COFINS:** R$ 46,50 **IR:** R$ 23,25 **CSLL:** R$ 15,50

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001208250880000166250000000176925069715191213.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/1775

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
10/06/2025 às 15:53:05	**10/06/2025**	**86536a81**

INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E SISTEMAS DE INFORMACAO LTDA
CPF/CNPJ: 08.250.880/0001-66 **Inscrição Municipal: 0206387/001-7**
AVE DO CONTORNO, 9215, SALA 505, Prado - Cep: 30110-941
Belo Horizonte MG
Telefone: (31)3241-6520 Email: secretaria@grupoiagsaude.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 **Inscrição Municipal: Não Informado**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Williams - Cep: 17402-064
Garca SP
Telefone: Não Informado Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2025/1769

Discriminação do(s) Serviço(s)

CONTRATO DE LICENÇA TEMPORÁRIA DE USO DO SOFTWARE SIGQUALI®
(PROPORCIONAL AOS 21 DIAS DE MAIO _ R$ 1.050,00) +
TREINAMENTO VIA CURSO EAD _ R$ 500,00 PARCELA 1 DE 4
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMÓTEO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 214,37 = 13,83% FONTE IBPT

CONTRATO: 2011 V. 25/06/2025

Código de Tributação do Município (CTISS)
0105-0/01-88 / Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
1.05 / Licenciamento ou cessao de direito de uso de programas de computacao.

Cod/Município da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 1.550,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 95,32
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 1.454,68**

Valor dos serviços:	**R$ 1.550,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 1.550,00**
(x) Alíquota:	2,5%
(=)Valor do ISS:	**R$ 38,75**

Retenções Federais:
PIS: R$ 10,07 **COFINS:** R$ 46,50 **IR:** R$ 23,25 **CSLL:** R$ 15,50

Outras Informações:
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001208250880000166250000000177525068218168132.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E S	**08.250.880/0001-66**	**25/06/2025**	**1.454,68**
DO CONTORNO, 9215 9215 SALA 505		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
PRADO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Belo Horizonte - MG	**30110-941**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso		**10/06/2025**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		4027/213411	
		Nosso Número	
		19525-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador	Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**2025/1775**
Endereço	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50	
Bairro / Distrito	
WILLIAMS	
Munícipio / UF / CEP	
GARÇA / **SP** / **17402-064**	
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.40275 01021.341100 01952.540019 7 11230000145468**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**25/06/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
INSTITUTO DE ACREDITACAO E GESTAO, CONSULTORIA E S **08.250.880/0001-66**					**4027/213411**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/06/2025	**2025/1775**	**DM**	**N**	**10/06/2025**	**19525-4**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / **R$**	**0,00**			**1.454,68**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Não cobrar encargos por atraso	(-) Desconto / Abatimento
Não conceder desconto.	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4027 SICOOB CREDICOM	
Pagador	(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **45.349.461/0025-80**	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50	
WILLIAMS	(=) Valor cobrado
GARÇA - SP **17402-064**	
Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012330228300922471081511230000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.413
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO 9.916.826.047.6B8.38A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81783
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81783
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817831905089298

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675680964 / 26/05/2025 - 15:18:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
420	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ.CEFALICO(INCLUI PARAF.)-TRAUM Reg.MS: 80057410036	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: HELENA DA PAIXAO BITTENCOURT, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 07 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo -HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL 10X170MM (LT:572624) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO D4.5X40 (LT:772823) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE 20MM D10X100 (LT:717423) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80057410036 80057410021- CNPJ: 72.763.733 0001-99	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012500228700922471024811230000153495
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.414
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.534,95
VALOR COBRADO 1.534,95
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F36.6CC.F73.BBA.272
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.534.95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81784
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81784
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817841957559314

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675690442 / 26/05/2025 - 15:21:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	1.534,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
310	KIT HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410020	90211020	040	6102	UN	1,0000	1534,950	0,00	1534,95	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: SILDILAINE LIZ DAMASCENO MIRANDA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 08 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQ. TIBIAL 10X340 (LT:054419) - 02 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X35 (LT:768419) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X50 (LT:513215) - PRODUTO: 0702030520 - ANVISAS: 80057410020 80057410021 - CNPJ: 72763733 0001-99	

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110012410228600922471032711230000153495
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.415
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.534,95
VALOR COBRADO 1.534,95
==========
NR.AUTENTICACAO D.21D.602.735.85D.FFD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.534.95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81786
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81786
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000817861000030339

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256675713220 / 26/05/2025 - 15:28:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	26/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	26/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	25/06/2025	1.534,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
310	KIT HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410020	90211020	040	6102	UN	1,0000	1534,950	0,00	1534,95	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: SEBASTIAO PAULO REIS, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR, LOCAL: HOSPITAL MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 08 05 2025 - 00:00 CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQ. TIBIAL 10X320 (LT:158824) - 02 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X35 (LT:768419) - PRODUTO: 0702030520 - ANVISAS: 80057410020 80057410021 - CNPJ: 72763733 0001-99	

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/222f24b4a3ca405fb3244248e9da22b65204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304890D

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81786**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100125-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$1.534,95**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 4.60.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00125.002287 00922.471024 8 11230000153495**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **25/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **26/05/2025**	Nº do Documento: **81786**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **26/05/2025**	Nosso Número: **25/100125-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda	Valor Moeda			(=) Valor do Documento: **R$1.534,95**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 4.60.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05165

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Sebastião Paulo Reis

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Rodrigo Rocha

Nome do Instrumentador: Labo **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 08/05/25 **Hospital:** HMUB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Haste de Tibia 10x320	
02	Parafuso de Blog 4,5x35	

omunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

)CAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 1957 - SEBASTIAO PAULO REIS
Mãe: EFIGENIA MARIA DE PAULO Data Nasc.: 29/09/1973
Data/Hora Agendamento: 08/05/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLANALTO TIBIAL
Cirurgião: RODRIGO ROCHA RIBEIRO VITOR

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	**Data de Nascimento:**
Circulante:	**Cirurgião:**
Convênio:	**Empresa:**

Descrição do material utilizado:

01 Haste de Tibia 10 x 320

02 Parafuso de Blog 4.5 x 35

08/05/25

Dr. Rodrigo Rocha Ribeiro Vitor
RQE Nº 47847 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM [illegible]034

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Extrato de pagamentos / transferências

G3322514262940541
25/06/2025 14:34:43

```
24/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:58:49
306203062          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.567-5
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/06/2025
NR. DOCUMENTO                 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL                               711,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3          CONTA:         41.297-X
NR. DOCUMENTO                 553.062.000.037.567
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.CD8.3B2.FD3.19E.72A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI886503 ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA.

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 861779

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.332.917 Série: 001

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.332.917
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3329 1712 5121 8166

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258917981092 19/05/2025 08:44:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	809011270115	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	19/05/2025 08:44

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50	WILLIAMS	17.402-064	19/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	18/06/2025	711,00																

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
592,50	71,10	0,00	0,00	711,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	711,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018724	ROCURONIO INJ 10MG/ML IV F/A 25X5ML (UNIREZ) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2506807	28/02/2027	30049079	020	6.119	CX	3	0,00	237,0000	0,00	711,00	592,50	71,10	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 42,66 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 42,66
PEDIDO 0861779 N NOTA 1218164 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N§ 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo.-no endereco Rua Jose Julio Lage s/nBairro Timirim Timoteo MGCep 35180320
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

RESERVADO AO FISCO

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544451178911250000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.601
NOSSO NUMERO 10591652602544451
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO F.1A1.36C.367.28C.98E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81909
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81909
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000819091666566752

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256680554004 / 28/05/2025 - 13:49:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	28/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	27/06/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
420	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ.CEFALICO(INCLUI PARAF.)-TRAUM Reg.MS: 80057410036	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: MARLENE DE CARVALHO SILVA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DANILO TRAVASSOS MELO, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 21 05 2025 - 00:00 NF: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL 11X170MM (LT:380924) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X35 (LT:343623) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE LOCK 20MM 10X85 (LT:883523) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80057410036 80057410021- CNPJ: 72.763.733 0001-99-

RESERVADO AO FISCO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.451178 9 11250000131121**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL		**R$**		**00010591652602544451**
Endereço				
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**27/06/2025**	**1.311,21**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.311,21

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81909

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.451178 9 11250000131121**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **27/06/2025**

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL

Agência/Código Beneficiário: **166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
30/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**30/05/2025**

Nosso número: **00010591652602544451**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	**R$**		

Valor Documento: **1.311,21**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81909

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado: **1.311,21**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

Nº 05174

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Marlene de Carvalho Silva

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Danilo

Nome do Instrumentador: Monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 21/05/25 **Hospital:** Htm VB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste curta 11 x 170	
01	parafuso bloqueio 85	
01	parafuso de bloqueio 35	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRURGIA
Paciente: 378 - MARLENE DE CARVALHO SILVA
Mãe: MARIA RODRIGUES DE
Data Nasc.: 14/03/1958
Data/Hora Cirurgia: 21/05/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: DANILO TRAVASSOS MELO

Data de Nascimento:

Circulante:

Cirurgião:

Convênio:

Empresa:

Descrição do material utilizado:

01 - Haste curta 11 x 170
01 - Parafuso deslizante - 85
01 - 11 de Bloqueio - 35

Dr. Danilo Travassos Melo
RQE Nº 50371 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEOT 16986 - SBOT
CRM MG 82913

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544449172111250000153495
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.602
NOSSO NUMERO 10591652602544449
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.534,95
VALOR COBRADO 1.534,95
==========
NR.AUTENTICACAO F.921.040.DD6.58B.072
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.534,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81907
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81907
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000819071814068122

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256680543958 / 28/05/2025 - 13:46:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	28/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	27/06/2025	1.534,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
310	KIT HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410020	90211020	040	6102	UN	1,0000	1534,950	0,00	1534,95	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: JORGE LUIS SILVA MATEUS, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 26 05 2025 - 00:00 NF: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQ. TIBIAL 9X340 (LT:667124) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X30 (LT:078724) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X45 (LT:429324) - PRODUTO: 0702030520 - ANVISAS: 80057410020 80057410021 - CNPJ: 72763733 0001-99	

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.449172 1 11250000153495**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL		R$		00010591652602544449
Endereço				
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	17.462.843	05.887.163/0001-51	27/06/2025	1.534,95
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				1.534,95

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81907

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.449172 1 11250000153495**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					27/06/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL					166-X / 35710-3
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
30/05/2025	AHBB	DM	N	30/05/2025	00010591652602544449
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				1.534,95

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81907

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **1.534,95**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05181

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Jorge Luiz Silva Matheus

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Gunther

Nome do Instrumentador: monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 26/05/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste de tibia 9 x 340	
01	parafuso de bloqueio 35	
01	" " 45	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 3637 - JORGE LUIS SILVA MATEUS
Mãe: LOURDES BITARES DA Data Nasc.: 12/12/1994
Data/Hora Cirurgia: 26/05/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE PLANALTO TIBIAL
Cirurgião: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR

Paciente:
Procedimento:
Data: Prontuário:
Data de Nascimento:
Circulante: Cirurgião:
Convênio: SUS **Empresa:** ORTONEURO

Descrição do material utilizado:

01 Haste de TIBIA 9x 340
01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 35
01 " " " 45

Dr. Gunther Geraldo Dutra E. Junior
RQE 5805 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM 50.462
CONTROLE 5964695

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300003228228811250000132400
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.603
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.324,00
VALOR COBRADO 1.324,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.705.F39.B1A.D62.13C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
V VEREADOR JOAQUIM COSTA, 1800
CAMPINA VERDE
CONTAGEM - MG - CEP: 32150-240
CNPJ: 08.231.734/0005-17 INSCRICAO ESTADUAL: 40496170260
TELEFONE: (53) 2519494

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	000	000013992	1/1	30/05/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
31.2505.08.231.734/0005-17-55-000-000.013.992-100.177.983-1

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6108	VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL MUNICIPIO GARCA - SP CEP 17402-064
ENDERECO AV DR ORLANDO T SANTOS 50,50 WILLIAMS
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE (14)03535198

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.324,00	158,88	0,00	0,00	1.324,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.324,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME AMPLA SLI TRANSPORTES S/A FRETE 0-EMITENTE PLACA DO VEICULO UF MG CNPJ/CPF 21.280.493/0001-30
ENDERECO R. JOSÉ RIBEIRO BUENO, 1069 MUNICIPIO VARGINHA UF MG INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 9,00 PESO LIQUIDO 9,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
569672	AZITROMICINA IV 500MG 5ML CX C/10F	30042029	000	CX	3,0000	124,00	372,00	12,00
573116	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM P	30049072	000	PT	17,0000	56,00	952,00	12,00

Azitromicina
L: 50022377
V: 12/26

Sulfa
L 50015683
V. 06/27

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM CEP 35180-320 TIMOTEO/MG

RESERVADO AO FISCO

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	27/06/2025	1.324,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 13/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000032282	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		13992/1
Endereço		
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	50	
Bairro/Distrito		
WILLIAMS		
Munícipio	**Estado**	**Cep**
GARCA	SP	45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.593443 00003.228228 8 11250000132400**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					27/06/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					04100 / 005859344
Data Documento	**N Documento**	**Espécie**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
	13992/1	DM	N	13/06/2025	000032282
Uso Do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor documento**
	1	R$	0,00		1.324,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083766682452124007710007211220000348840
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.604
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.488,40
JUROS/MULTA 2,10
VALOR COBRADO 3.490,50
==========
NR.AUTENTICACAO C.56F.9D0.E39.139.533
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 232.553

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 232.553

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002325531002544699

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

135251415055029 27/05/2025 17:52

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	27/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	27/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA JOSE JULIO LAGE S/N	S/N	TIMIRIM	35180-320	TIMOTEO	MG

FATURA

Dupl. : 232.553/ 1 Valor : 3.488,40 Vencto. 24/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
3.077,40	369,29	0,00	0,00	3.488,40

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.488,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
SEM FRETE	9				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
0	TATUI	SP	6877161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
575486	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST DUP EMB C/05 VIT C/140 PCT AMED Lote : DO7-2 Val. 01/02/2030	30059090	000	5119	CX	3,00 3,00	779,800000	2.339,40	2.339,40	280,73		12,0	
574488	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 40G ADV C/10UN DESCARTEE Lote : 5232/AV Val. 31/08/2027	63079010	000	5119	PCT	30,00 30,00	24,600000	738,00	738,00	88,56		12,0	
570648	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2 600ML RADIOPACO/TB.EXT/ BIOVAC MEDICAL BRASIL Lote : BV100425 Val. 10/04/2028	90183929	040	5119	UND	5,00 5,00	27,400000	137,00	0,00	0,00			
570649	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8 600ML RADIOPACO/TB.EXT/ BIOVAC MEDICAL BRASIL Lote : BV250425 Val. 25/04/2028	90183929	040	5119	UND	10,00 10,00	27,400000	274,00	0,00	0,00			

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 232.553

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 232.553

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002325531002544699

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

135251415055029 27/05/2025 17:52

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM

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

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.264.648

VENDA POR CONTA E ORDEM COM REMESSA NUMERO: 232571 EMISSAO: 27/05/2025

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

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

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	24/06/2025	3.488,40
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,05 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 25/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00376668-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		232553/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Município GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento 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 37666.824521 24007.710007 2 11220000348840**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					24/06/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 27/05/2025	N Documento 232553/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 27/05/2025	Nosso número 109/00376668-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.488,40
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,05 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544452176511250000038567
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.605
NOSSO NUMERO 10591652602544452
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 385,67
VALOR COBRADO 385,67
==========
NR.AUTENTICACAO 7.BDC.D0D.37C.EE2.76A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

MOS DE ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL NICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 385.67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

NF-e
Nº.: 81910
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81910
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000819101614061588

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256680557944 / 28/05/2025 - 13:50:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	28/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	27/06/2025	385,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	385,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: PAULO HENRIQUE SANOTS SOARES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: BARBARA MARTINS DE LANA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 23 05 2025 - 00:00 NF: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. 01 PLACA EM T 50MM COMP 4X4F (LT:256121) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:551824) - 03 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:552624) - PRODUTO: 0702030996 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99	

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 81910

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000819101614061588

Data
04/06/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
325

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS ONDE LÊ-SE: PAC: PAULO HENRIQUE SANOTS SOARES
PASSA-SE A LER: PAC: PAULO HENRIQUE SANTOS SOARES

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.452176 5 11250000038567**

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL		R$		00010591652602544452
Endereço				
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	17.462.843	05.887.163/0001-51	27/06/2025	385,67
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				385,67
Pagador				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80				

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81910

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.452176 5 11250000038567**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					27/06/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL					166-X / 35710-3
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
30/05/2025	AHBB	DM	N	30/05/2025	00010591652602544452
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				385,67

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81910

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 385,67

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05179

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Paulo Henrique Santos Soares

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dra Barbara

Nome do Instrumentador: **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 23/05/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa em T radio distal 4x4	
01	parafuso cortical 3.5x16	
03	" " 3.5x18	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 3803 - PAULO HENRIQUE SANTOS SOARES
Mãe: RITA SEVERIANA SOARES Data Nasc.: 25/04/1995
Data/Hora Cirurgia: 23/05/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE RADIO DISTAL
Cirurgião: BARBARA MARTINS DE LANA

Paciente:	
Procedimento:	
Data:	**Data de Nascimento:**
Circulante: demanda	**Cirurgião:**
Convênio: SUS	**Empresa:** ortomed

Descrição do material utilizado:

Placa em T p/ radio distal 4x4
1 parafuso cortical nº 16
3 parafuso cortical nº 18

Assinatura Cirurgião:

Dra. Bárbara Martins de Lana
RQE Nº 54373 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-MG 77480
CONTROLE : 0148652

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101468037179111240000182340
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.606
NOSSO NUMERO 17115360001468037
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 26/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.823,40
VALOR COBRADO 1.823,40
==========
NR.AUTENTICACAO B.22E.7A4.749.C47.1A3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 2013136 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0131 3612 5290 7695

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135251440599038 29/05/2025 23:24:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	29/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		29/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2013136/1	26/06/2025	1.823,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.823,40	218,81	0,00	0,00	1.823,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE 1080	COTIA	SP	278383949118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02246	10,968	10,968

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
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: AS-090/24M Q: 600,0000 F: 12/1 2/24 V: 30/1 1/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	6108	AP	600,00	3,039	1.823,40	1.823,40	218,81	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILR JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 -PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO DATA ENTREGA: 30/05/2025 Pedido: 3174604 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3174604 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: R JOSE JULIO LAGE, S/N Bairro/Distrito: TIMIRIM Municipio: TIMOTEO CEP: 35180320 UF: MG Pais: BRASIL Telefone: 1836591243 Email: financeiro.garca@ahbb.org.br(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Botim

RESERVADO AO FISCO

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
26/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
1.823,40		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001468037	2013136/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
26/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
1.823,40	17115360001468037

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01468.037179 1 11240000182340

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 26/06/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
29/05/2025	2013136/01	DM	N	29/05/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001468037

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

VALOR DO DOCUMENTO: 1.823,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 36,46)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01468.037179 1 11240000182340

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 26/06/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
29/05/2025	2013136/01	DM	N	29/05/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001468037

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

VALOR DO DOCUMENTO: 1.823,40

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 27/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 36,46)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544450170211250000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.607
NOSSO NUMERO 10591652602544450
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A75.C15.A5D.FB5.4AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311,21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 81908
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 81908
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000819081761597107

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256680548313 / 28/05/2025 - 13:47:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	28/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	27/06/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
420	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ.CEFALICO(INCLUI PARAF.)-TRAUM Reg.MS: 80057410036	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: OLGA MARQUES ARAUJO GOMES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 26 05 2025 - 00:00 NF: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL No 001 2025 - Prefeitura Municipal de Timoteo. HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL 11X170MM (LT:380924) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X30 (LT:154524) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE LOCK 20MM 10X95 (LT:583123) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80057410036 80057410021- CNPJ: 72.763.733 0001-99-	

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.450170 2 11250000131121**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL			**R$**		**00010591652602544450**
Endereço					
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**		**27/06/2025**	**1.311,21**
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado
					1.311,21
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80					

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81908

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 01059.165264 02544.450170 2 11250000131121**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					**27/06/2025**
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL					**166-X / 35710-3**
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
30/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**30/05/2025**	**00010591652602544450**
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	**R$**				**1.311,21**

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 81908

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado **1.311,21**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05180

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Olga Marques Araujo gomes

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Ler Dalton

Nome do Instrumentador: monique **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 26/05/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	haste gama curto 11x170	
01	parafuso deslizante 95	
01	" Bloqueio 30	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

Paciente:	ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA Paciente: 3626 - OLGA MARQUES ARAUJO GOMES Mãe: TEREZINHA MARQUES Data Nasc.: 11/10/1945 Data/Hora Cirurgia: 26/05/2025 07:30 Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES	
Procedimento:		
Data:		**Data de Nascimento:**
Circulante:	Cirurgião:	
Convênio:	Empresa:	

Descrição do material utilizado:

1 Haste goma curto 11x170
1 Parafuso deslizante 95
1 " bloqueio 30

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves
RQE Nº 53892 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 76026
CONTROLE ROAZ 337

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Extrato de pagamentos / transferências

G3342708251449181
27/06/2025 08:32:58

Agência	3062-7
Conta corrente	37567-5 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 05916.526402 54445.117890 0 0131121
Documento	62.601
Data da arrecadação	26/06/2025
Valor documento	1.311,21
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.311,21

Transação efetuada com sucesso por: JI886503 ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544454172111270000024655
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.701
NOSSO NUMERO 10591652602544454
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 246,55
VALOR COBRADO 246,55
==========
NR.AUTENTICACAO 4.10F.F17.336.EF7.5AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 246.55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 82079
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 82079
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000820791638056249

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256685850004 / 30/05/2025 - 14:06:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80	30/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS	17402-064	30/05/2025

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	29/06/2025	246,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 50MM COMP.16MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 1 Lt: 0380 21 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	38,7900	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0	0
170	KIT PLACA 1 3 TUBULAR(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	207,7600	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: ANA LUIZA CARVALHO DE ALMEIDA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 05 05 2025 - 00:00 01 PLACA 1 3 TUBULAR 06 FUROS (LT:104823) - 01PARAFUSO CORTICAL 3,5X32 (LT:232014) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X36 (LT:165716) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X45 (LT:045520) - PRODUTO: 0702030830 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72763733 0001-99 -PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM - PRODUTO: 0702030724 - CNPJ: 72763733 0001-99	

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 82079

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000820791638056249

Data
05/06/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
328

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO ABAIXO:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.454172 1 11270000024655

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	R$		00010591652602544454

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	17.462.843	05.887.163/0001-51	29/06/2025	246,55

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				246,55

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Autenticação mecânica

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 82079

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.454172 1 11270000024655

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **29/06/2025**

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL

Agência/Código Beneficiário: **166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
30/05/2025	AHBB	DM	N	30/05/2025

Nosso número: **00010591652602544454**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	R$		

Valor Documento: **246,55**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 82079

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado: **246,55**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05161

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Ana Luiza Carvalho De Almeida

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. Gunther

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 05/05/25 **Hospital:** HMUB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa 1/3 Tubular 6 Furos	
01	Parafuso cortical 3,5x32	
01	" " 3,5x36	
01	" " 3,5x95	
01	" Esponjoso 7,0x50	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 337 - ANA LUIZA CARVALHO DE ALMEIDA
Mãe: DAYSE ROSA ALVES DE Data Nasc.: 28/06/2005
Data/Hora Agendamento: 05/05/2025 13:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TORNOZELO
Cirurgião: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR

Paciente:	
Prontuário:	
Data de Nascimento:	
Circulante:	Cirurgião:
Convênio:	Empresa:

Descrição do material utilizado:

01 Placa 113 Tubular 6 Furos
01 Parafuso cortical 3,5x32
01 " " 3,5x36
01 " " 3,5x45
01 " Esponjoso 4,0x50

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

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544455179111270000032413
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.702
NOSSO NUMERO 10591652602544455
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 324,13
VALOR COBRADO 324,13
==========
NR.AUTENTICACAO 3.720.C2D.E04.A12.B6E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 324.13 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 82080
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 82080
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000820801585585227

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256685857982 / 30/05/2025 - 14:09:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	30/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	30/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	29/06/2025	324,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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
20820	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 20MM COMP.8MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 1 Lt: 2958 15 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	1,0000	38,7900	0,00	38,79	0,00	0,00	0,00	0	0
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 40MM COMP.16MM ROS Reg.MS: 80057410008 - (Qtd. 2 Lt: 1658 20 Val.: Indeterminada.)	90211020	040	6102	UND	2,0000	38,7900	0,00	77,58	0,00	0,00	0,00	0	0
170	KIT PLACA 1 3 TUBULAR(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	207,7600	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: MARIA DAS GRACAS ROSA SOARES, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 05 05 2025 - 00:00 01 PLACA 1 3 TUBULAR 07 FUROS (LT:675123) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X14 (LT:596223) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:877423) - PRODUTO: 0702030830 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72763733 0001-99 -PARAFUSO ESPONJOSO 4.0MM - PRODUTO: 0702030724 - CNPJ: 72763733 0001-99	

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 82080

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000820801585585227

Data
05/06/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
329

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO ABAIXO:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.455179 1 11270000032413

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL		R$		00010591652602544455

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	17.462.843	05.887.163/0001-51	29/06/2025	324,13

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				324,13

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 82080

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01059.165264 02544.455179 1 11270000032413

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 29/06/2025

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL

Agência/Código Beneficiário: 166-X / 35710-3

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
30/05/2025	AHBB	DM	N	30/05/2025

Nosso número: 00010591652602544455

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	R$		

Valor Documento: 324,13

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 82080

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 324,13

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista: ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

№ 05160

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Maria das graças Rosa Soares

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr Gunther

Nome do Instrumentador: Morigue **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 05/09/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa 113 tubular 7 Furos	
02	parafuso cortical 3.5 x 14	
02	" " 3.5 x 16	
01	" esponjoso 4.0 x 20	
02	" " 4.0 x 60	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

BLOCO CIRÚRGICO

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 759 - MARIA DAS GRACAS ROSA SOARES
Mãe: ANA CIRILA DA SILVA ROSA Data Nasc.: 04/05/196
Data/Hora Agendamento: 05/05/2025 15:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TORNOZELO
Cirurgião: GUNTHER GERALDO DUTRA ERNESTO JUNIOR

	Data de Nascimento:
Circulante: Kelly	**Cirurgião:**
Convênio:	**Empresa:**

Descrição do material utilizado:

1 - Placa 7 furos 1/3
2 - Parafuso Cortical - 14
2 - " " - 16
1 - " Espaçoso - 4.0 - 20
2 - " " - 4.0 - 40

Dr. Gunther G. Dutra E. Junior
RQE 5803 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-MG 50.462
CONTROLE 5964695

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090105916526402544453174811270000033023
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.703
NOSSO NUMERO 10591652602544453
CONVENIO 01059165
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 330,23
VALOR COBRADO 330,23
==========
NR.AUTENTICACAO F.900.3F4.7A1.721.024
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 330.23 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 82078
Série: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 82078
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250505887163000151550010000820781680526269

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256685842729 / 30/05/2025 - 14:04:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	30/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	30/05/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	29/06/2025	330,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
330	KIT PLACA ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410007	90211020	040	6102	UN	1,0000	330,2300	0,00	330,23	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: MARCOS JUSTINO VIANA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: THIAGO MIRANDA MOREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 27 05 2025 - 00:00 01 PLACA LARGA 12 FUROS (LT:320020) - 02 PARAFUSOS CORTICAL 4.5X34 (LT:017516) - 02 PARAFUSOS CORTICAL 4.5X36 (LT:750923) - PRODUTO: 0702030910 - ANVISAS: 80057410007 80057410010 - CNPJ:72.763.733 0001-99	

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 82078

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250505887163000151550010000820781680526269

Data
05/06/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
327

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO ABAIXO:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo.

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.453174 8 11270000033023**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL	**R$**		**00010591652602544453**

Endereço
AV. SETE DE SETEMBRO 2159 ESPLANADA GOVERNADOR VALADARES MG - 35010171

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
AHBB	**17.462.843**	**05.887.163/0001-51**	**29/06/2025**	**330,23**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				330,23

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 82078

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01059.165264 02544.453174 8 11270000033023**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **29/06/2025**

Beneficiário
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL

Agência/Código Beneficiário: **166-X / 35710-3**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.
30/05/2025	**AHBB**	**DM**	**N**	**30/05/2025**

Nosso número: **00010591652602544453**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	**R$**		

Valor Documento: **330,23**

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
REF NF 82078

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado: **330,23**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0025-80
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ORTONEURO - CNPJ: 05.887.163/0001-51**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

№ 05182

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Marcos Justino Viana

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Ler Thiago

Nome do Instrumentador: Moriguel **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 27/05/25 **Hospital:** Hm VB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	placa dCP. 12 furos estrito	
02	parafuso bolical 4.5 x 34	
01	" " 4.5 X 36	

Comunicamos ao fomecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:**

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO

HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 3977 - MARCOS JUSTINO VIANA
Mãe: ANTONIA GORDIANA VIANA **Data Nasc.:** 11/02/1984
Data/Hora Cirurgia: 27/05/2025 07:30
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE UMERO
Cirurgião: THIAGO MIRANDA MOREIRA

Data de Nascimento:

Circulante: Ana Karla **Cirurgião:** Thiago

Convênio: SUS **Empresa:** Pioneiro

Descrição do material utilizado:

1. Placa dcp 12 FUROS ESTREITA
2. Parafusos cortical 4.5 x 34
2. " " " 36

Dr. Thiago Miranda Moreira
CRM 67400

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110017560228300922471032311280000059343
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.704
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 593,43
VALOR COBRADO 593,43
==========
NR.AUTENTICACAO 3.20D.4B6.934.E1C.5D3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 593.43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 82441
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 82441
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250605887163000151550010000824411569325256

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256706259711 / 09/06/2025 - 09:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	09/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	09/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

FATURA / DUPLICATA

001	30/06/2025	593,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,43

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	593,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
170	KIT PLACA 1 3 TUBULAR(INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	207,7600	0,00	207,76	0,00	0,00	0,00	0	0
200	KIT PLACA EM T 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Reg.MS: 80057410012	90211020	040	6102	UN	1,0000	385,6700	0,00	385,67	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: MARIA DA LUZ SOUZA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 29 05 2025 - 00:00 01 PLACA EM T 50MM COMP 3X3F (LT:208123 - 01 PLACA 1 3 TUBULAR 06 FUROS (LT:0003625) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X16 (LT:551824) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X18 (LT:552624) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X20 (LT:372824) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X26 (LT:883423) - 01 PARAFUSO CORTICAL 3,5X30 (LT:559824) - 02 PARAFUSO CORTICAL 3,5X38 (LT:319124) - PRODUTO: 0702030996 - ANVISAS: 80057410012 80057410010 - CNPJ: 72.763.733 0001-99 -PLACA 1 3 TUBULAR 3,5MM - PRODUTO: 0702030830 - CNPJ: 72763733 0001-99	

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 82441

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250605887163000151550010000824411569325256

Data
09/06/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
334

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO ABAIXO:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/d49883f1cb314ab58446f8bb3a0bbfaf52040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304417A

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **09/06/2025**	Nº do Documento: **82441**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/06/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100175-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$593,43**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.59.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00175.602283 00922.471032 3 11280000059343**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **09/06/2025**	Nº do Documento: **82441**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/06/2025**	Nosso Número: **25/100175-6**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$593,43**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.59.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

№ 05184

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Mª DA Luz Souza

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: DR. CARLOS Umberto

Nome do Instrumentador: Fabio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 29/05/25 **Hospital:** HMVB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Placa em "T" 3x3 Furos	
01	" 1/3 tubular 6 Furos	
01	Parafuso Cortical 3,5x16	
01	" " 3,5x20	
01	" " 3,5x18	
02	" " 3,5x26	
02	" " 3,5x38	
01	" " 3,5x30	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

Título: Controle de OPME

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA

Paciente: 3955 - MARIA DA LUZ SOUZA
Mãe: MARIA RODRIGUES BORGES Data Nasc.: 23/10/1954
Data/Hora Cirurgia: 29/05/2025 07:30
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE TORNOZELO
Cirurgião: CARLOS UMBERTO MARTINS PEREIRA

Prontuário: Data de Nascimento:
Cirurgião:

Paciente:

Procedimento:

Data:

Circulante: Natalia / Beatriz

Convênio: SUS **Empresa:** Ortoneuro

Descrição do material utilizado:

1 Placa em T 3/3 pequenos fragmentos
1 Parafuso cortical 30
1 " " 18
2 " " 26
2 " " 38
1 " " 20
1 " " 16
1 Placa terço de tubo 6 furos

Assinatura Cirurgião:

Dr. Carlos Umberto M. Pereira
CRM-MG: 20437
Ortopedia e Traumatologia

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

Proibido Reproduzir

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300003244324111280000246000
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.705
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.460,00
VALOR COBRADO 2.460,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.202.8FC.215.D8C.9F8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 14.063

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

31250608231734000517550000000140631001780543

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

131256691019862 02/06/2025 15:47

Natureza da Operação

VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
40496170260		**08.231.734/0005-17**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	02/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	02/06/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 14.063/ 1 Valor : 2.460,00 Vencto. 30/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.460,00	295,20	0,00	0,00	2.460,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras Despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
AGAPE EXPRESS TRANSPORTES EIRELLI	1				30.787.586/0001-47

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
RUA RIO SAO LOURENCO, 73	CONTAGEM	MG	32196410055

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
5	CAIXAS			60,000	60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574488	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 40G ADV C/10UN DESCARTEE Lote :5232/AV Val. 30/01/2028	63079010	000	6108	PCT	100,00 100,00	24,600000	2.460,00	2.460,00	295,20		12,0	

Local de entrega: RUA JOSE JULIO LAGE S/N S/N TIMIRIM 35180-320 TIMOTEO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.179.546

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 VAL.ICMS INTER.DESTINO=180,00 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

BANCO SAFRA **422-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	30/06/2025	2.460,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instruçã (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 02/06/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000032443	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		14063/1
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 50		
Bairro/Distrito WILLIAMS		
Munícipio GARCA	Estado SP	Cep 45.349.461/0001-02
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA | **422-7** | **42297.04103 00058.593443 00003.244324 1 11280000246000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					30/06/2025
Beneficiário					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
	14063/1	DM	N	02/06/2025	000032443
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			2.460,00
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto /Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02 RUA DR ORLANDO THIAGO DO 50 WILLIAMS GARCA SP 45.349.461/0001-02 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110017210228700922471073811280000131121
BENEFICIARIO:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS
NOME FANTASIA:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOS
CNPJ: 05.887.163/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.706
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.311,21
VALOR COBRADO 1.311,21
==========
NR.AUTENTICACAO E.71C.B0D.00F.ECE.A10
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.311.21 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO	NOME LEGIVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG/CPF:

NF-e
Nº.: 82433
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTONEURO
Em parceria com a Vida!

ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALARES LTDA

RUA RIBEIRO JUNQUEIRA , 266 - FUNDOS
ESPLANADA
GOVERNADOR VALADARES - MG
35010230
Fone / FAX: 3332714878

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 82433
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
31250605887163000151550010000824331405344337

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	131256706053531 / 09/06/2025 - 08:20:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
2772521020054		05.887.163/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	09/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 50 - SALA	WILLIAMS		17402-064	09/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1633748438		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0025-80	
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	50	SALA 01		17402-064
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
WILLIAMS	GARCA		SP	1633748438

FATURA / DUPLICATA

001	30/06/2025	1.311,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
420	KIT HASTE FEMORAL CURTA C BLOQ.CEFALICO(INCLUI PARAF.)-TRAUM Reg.MS: 80057410036	90211020	040	6102	UN	1,0000	1311,210	0,00	1311,21	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %(NUMERO DO ATENDIMENTO) PAC: JOSE MARTINS GARCIA, CONVENIO: SUS-40%, MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA, LOCAL: HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMOTEO, CIRURGIA EM: 30/05/2025 - 00:00 HASTE GAMA CURTO: 01 HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA FEMORAL PROXIMAL 11X235MM (LT:382724) - 01 PARAFUSO DE BLOQUEIO 4.5X35 (LT:404324) - 01 PARAFUSO DESLIZANTE LOCK 20MM 10X100 (LT:676624) - PRODUTO: 0702030481 - ANVISAS: 80057410036 80057410021- CNPJ: 72.763.733 0001-99	

ORTONEURO

Em parceria com a Vida!

Carta de Correção

Nº NF-e: 82433

Versão
1.00

Ambiente
1 - Produção

Orgão
33 - RIO DE JANEIRO

CNPJ / CPF
05.887.163/0001-51

Chave de Acesso
31250605887163000151550010000824331405344337

Data
09/06/2025

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
331

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

NO CAMPO DADOS ADICIONAIS INCLUI-SE A INFORMAÇÃO ABAIXO:

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 001/2025 - Prefeitura Municipal de Timóteo

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/13f4188f0a6948359ad49a9c25da0ce05204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304A2EE

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **09/06/2025**	Nº do Documento: **82433**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/06/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100172-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.31.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00172.102287 00922.471073 8 11280000131121**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **30/06/2025**
Beneficiário: **ORTONEURO PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITAL**				CNPJ/CPF: **05887163000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0228.B1.92247**
Data do Documento: **09/06/2025**	Nº do Documento: **82433**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **09/06/2025**	Nosso Número: **25/100172-1**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.311,21**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.31.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002580**
GARCA SP 17402064
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

ORTONEURO

Em parceria com a Vida

ORTONEURO MATRIZ
GOVERNADOR VALADARES - MG
Rua Sete de Setembro, 2159 - Centro
Fones: (33) 99920-0644 / (33) 3271-4878
CEP: 35010-171 - estoque@ortoneurogv.com.br
@ortoneuromg - Site: www.ortoneurogv.com.br

ORTONEURO FILIAL
CORONEL FABRICIANO - MG (VALE DO AÇO)
Rua Dr. Moacir Byrro, 719 - Sala 101 - Centro
ones: (31) 98623-5551 / (31) 3841-3262
CEP: 35170-002 - ortoneurovaledoaco@hotmail.com

Nº 05183

COMUNICADO DE UTILIZAÇÃO DE ÓRTESE E PRÓTESE

Nome do Paciente: Jose Martins Garcia

Convênio: SUS **Matrícula:** **Número da Caixa / Checklist:**

Nome do Médico: Dr. Dalton Gonçalves

Nome do Instrumentador: Fábio **Hora do Início:** **Hora do Término:**

Data da Utilização do Material: 30/05/25 **Hospital:** HMUB

QUANT.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE
01	Haste Curta 11x235	
01	Parafuso Deslizante nº100	
01	" de Bloqueio 35	

Comunicamos ao fornecedor acima que utilizamos o(s) material (is) aqui descrito(s) no paciente supra citado.

1ª VIA HOSPITAL – 2ª VIA CONVÊNIO – 3ª VIA ORTONEURO

LOCAL E DATA: _____ **ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO:** _____

OBS.: ESTA COMUNICAÇÃO DEVERA SER FEITA EM 03 (VIAS) NO ATO DA CIRURGIA. FAVOR FAZER TODO O PREENCHIMENTO ANTES DE COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO

"O Senhor é nosso pastor e nada nos faltará".

HOSPITAL E MATERNIDADE DE TIMÓTEO	HMVB Hospital e Maternidade Vital Brazil
BLOCO CIRÚRGICO	

ETIQUETA - PEDIDO DE CIRÚRGIA
Paciente: 3838 - JOSE MARTINS GARCIA
Mãe: MARIA JOSE GARCIA Data Nasc.: 28/03/1941
Data/Hora Cirurgia: 30/05/2025 08:00
Procedimento: TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE FEMUR
Cirurgião: DALTON GONCALVES LIMA ALVES

Data de Nascimento:	
Cirurgião:	
Empresa:	

Convênio: SUS

Descrição do material utilizado:

01 Haste curta 11 x 235
01 Parafuso Deslizante Nº 100
01 " Bloqueio 35

Dr. Dalton Gonçalves Lima Alves
RQE Nº 57802 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM MG 76026
CONTROLE 8002...

Assinatura Cirurgião:

Este impresso deverá ser confeccionado em 02 vias, uma anexada ao prontuário e uma enviada ao setor de faturamento.

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.567-5
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691402750102465579599236230019611170000630153
BENEFICIARIO:
AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES
NOME FANTASIA:
AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 20.858.411/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 20.858.411/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0025-80

NR. DOCUMENTO 62.707
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.301,53
VALOR COBRADO 6.301,53
==========
NR.AUTENTICACAO 7.EA9.72B.A20.C12.74E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.301,53 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - C02055 - RUA - DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01 BAIRRO - WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.585.118
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AMGS COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

RUA - DESEMBARGADOR JORGE FONTANA, 428 - PAVMTO 14 PAVMTO 13 SALA 1301 SALA 1304 A 1308
BAIRRO - BELVEDERE - 30320-670
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3133112000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.585.118
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0520 8584 1100 0120 5500 2000 5851 1813 8312 6670

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 OPME	**131256686492617 - 30/05/2025 17:33:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0627610750068	**3347330015**		**20.858.411/0001-20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - C02055			**45.349.461/0025-80**	**30/05/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA - DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - SALA 01	**BAIRRO - WILLIAMS**		**17402-064**	**30/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**1633748438**		**17:31:21**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**19/06/2025**
Valor	**R$ 6.301,53**

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**	**6.301,53**
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**	**6.301,53**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMGS	**0-Por conta do Rem**				**20.858.411/0001-20**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DESEMBARGADOR JORGE FONTANA 428 13 ANDAR BELVEDERE		**Belo Horizonte**		**MG**	**0627610750068**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	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
355.50	ACETABULO NAO CIMENTADO A-LOCK 50 Lote: 005653474(1) Fab.30/11/2024 Val.30/11/2029 - ROPM:0702030104 - RMS:10345500054 - SIGTAP:COMPONENTE ACETABULAR METALICO DE FIXACAO BIOLOGICA PRIMARIA OU REVISAO (1).	90213190	0/40	6114	PC	1,0000	1.917,1500	1.917,15	0,00	0,00	0,00		0,00	
152.6.20	PARAFUSO ACETABULAR CENTURY 20 Lote: 005661260(1) Fab.30/01/2025 Val.30/01/2030 - ROPM:0702030767 - RMS:10345500100 - SIGTAP:PARAFUSO PARA COMPONENTE ACETABULAR (1).	90211020	0/40	6114	UN	1,0000	239,3900	239,39	0,00	0,00	0,00		0,00	
143.A.48.28	LINER POLIETILENO 28 X 48/50 Lote: 005658158(1) Fab.31/01/2025 Val.31/01/2030 - ROPM:0702030597 - RMS:10345500052.	90213190	0/40	6114	PC	1,0000	1.081,0600	1.081,06	0,00	0,00	0,00		0,00	
1234.M.28.X	CABECA INTERCAMBIAVEL COLO MEDIO 28 Lote: 005655172(1) Fab.30/10/2024 Val.30/10/2029 - ROPM:0702030139 - RMS:10345500046 - SIGTAP:COMPONENTE CEFALICO PARA ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL (1).	90213110	0/40	6114	UN	1,0000	860,0800	860,08	0,00	0,00	0,00		0,00	
345.100	HASTE FEMORAL NAO CIMENTADA LOGICAL 100 Lote: 005662053(1) Fab.30/01/2025 Val.30/01/2030 - ROPM:0702030210 - RMS:10345500047 - SIGTAP:COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO (1).	90213110	0/40	6114	PC	1,0000	2.203,8500	2.203,85	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: IDMOV: 7346983- ID AGEND.: 370855- DATA DA CIRURGIA: 28/04/2025- PACIENTE: IRACEMA MARTINS DUARTE - COD/CATEGORIA: 157/SUS- MEDICO: DALTON GONCALVES LIMA ALVES - CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 001/2025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO - LOCAL: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO - ALVARA DE AUTORIZACAO SANITARIA AMGS MATRIZ:2023093555 - VAL: 30/10/2025 - ANVISA:8004423 - AFE: 800442.3 - ISENTO ICMS CONF. ITEM 30 E 107 PARTE 1,2, 13 - ANEXO I-RICMS-2002 - EMITIDA DE ACORDO COM O E-PTA-RE 45.000001219-24 DA SEF/MG. Email do Destinatário: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR
Inf. fisco: INFORMACOES ADICIONAIS DO FISCO:
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Consulta Dan

SICOOB | 756 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SICOOB
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO SICOOB

Vencimento: **19/06/2025**

Beneficiari: AMGS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Agência / Código do Beneficiario: 4027

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/06/2025	70558	dm	N	16/06/2025	99923623

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	1	R$			6301,53

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO.QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO :AMGS - RUA DESEMBARGADOR JORGE FONTANA N:428 \CONJ 609 BAIRRO : BELVEDERE CEP 30320670 CNPJ:20.858.411.0001.20 TELEFONE:031-33112000

NÃO RECEBER APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO
O NÃO PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO ESTÁ SUJEITO A PROTESTO

Caso houver desconto no valor do documento, o mesmo será válido apenas para pagamento até o vencimento.

NF 000058511801;

(-) Desconto / Abatimento: ,00
(-) Outras Deducões:
(+) Mora / Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado: 6301,53

Texto36

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - C02055 — CNPJ\CPF: 45.349.461/0025-80
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 SALA 01 — WILLIAMS
17402064 — Garça — SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SICOOB
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO SICOOB

Vencimento: 19/06/2025

Beneficiario: AMGS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Agência / Código do Beneficiario: 4027

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/06/2025	70558	dm	N	16/06/2025	99923623

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	1	R$			6301,53

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO.QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO :AMGS - RUA DESEMBARGADOR JORGE FONTANA N:428 - 13 e 14 ANDAR - BAIRRO : BELVEDERE CEP 30320670 TELEFONE: 31-33112000 CNPJ:20.858.411.0001.20

NÃO RECEBER APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO
O NÃO PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO ESTÁ SUJEITO A PROTESTO

Caso houver desconto no valor do documento, o mesmo será válido apenas para pagamento até o vencimento.

NF 000058511801;

(-) Desconto / Abatimento: ,00
(-) Outras Deducões:
(+) Mora / Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado: 6301,53

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - C02055 — CNPJ\CPF: 45.349.461/0025-80
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 SALA 01 — WILLIAMS
17402064 — Garça — SP

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.40275 01024.655795 99236.230019 6 11170000630153

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO SICOOB
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO SICOOB

Vencimento: 19/06/2025

BENEFICIARIO: AMGS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

Agência / Código do Beneficiario: 4027

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/06/2025	70558	dm	N	16/06/2025	99923623

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	1	R$			6301,53

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO.QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO :AMGS - RUA DESEMBARGADOR JORGE FONTANA N:428 - 13 e 14 ANDAR - BAIRRO : BELVEDERE CEP 30320670 TELEFONE: 31-33112000 CNPJ:20.858.411.0001.20

NÃO RECEBER APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO
O NÃO PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO ESTÁ SUJEITO A PROTESTO

Caso houver desconto no valor do documento, o mesmo será válido apenas para pagamento até o vencimento.

NF 000058511801;

(-) Desconto / Abatimento: ,00
(-) Outras Deducões:
(+) Mora / Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado: 6301,53

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - C02055 — CNPJ\CPF: 45.349.461/0025-80
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 SALA 01 — WILLIAMS
17402064 — Garça — SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Extrato de pagamentos / transferências

G3352409443382711
24/06/2025 10:50:58

```
23/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:15:43
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         38.020-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/06/2025
NR. DOCUMENTO                 553.401.000.021.471
VALOR TOTAL                                628,54
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA A SILVA
AGENCIA: 3401-0          CONTA:         21.471-X
NR. DOCUMENTO                 553.062.000.038.020
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.6E1.724.AC9.032.89A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI886503 ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 05/2025 - Data pagto 23/06/2025 - Lançamento				
Empregados					
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.460,26
9850	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	46,12
9937	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.457,72
9834	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.463,95
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.457,16
9851	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.476,00
10010	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.458,61
9776	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.468,94
9778	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.459,10
9852	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.507,99
9779	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.468,51
9853	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.463,73
9781	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	666,51
9916	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66589-4	1.468,09
9782	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	628,54
9917	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.463,74
9783	CAROLINY FERNANDES TAVARES	18845233	119.584.506-50	126069-3	666,51
9784	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	631,52
9855	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	1.443,73
9785	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.453,03
9918	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	613,08
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.463,38
9786	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.458,42
9787	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	1.451,95
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.451,55
9938	CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	74637900	003.408.616-14	71476-3	1.614,85
9788	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.459,69
9789	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.463,07
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.456,55
9839	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.455,15
9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.467,83
9790	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.455,40
9933	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.462,80
9857	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	46,12
10032	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.453,17
9774	DENNES QUINTAO VIEIRA	12420774	051.029.776-52	21494-9	52,65
10026	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	613,16
9843	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.454,62
9859	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.455,36
9791	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.457,04
9845	EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MEL	22118908	703.502.686-06	66626-2	108,85
9955	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	666,51
9793	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.455,56
9794	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.451,62
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SO	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.460,26
9934	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	666,51
9951	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	666,51
9957	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.462,43
9797	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	1.454,78
9798	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.456,52
9995	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	81966170	003.412.446-27	139754-0	1.614,85
9848	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	1.459,56
9802	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.460,23
9869	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	666,51
9988	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	614,18
9803	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	1.461,43
9921	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.464,00
9960	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.456,40
9935	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	666,51
9996	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	613,68
9875	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.465,98
9989	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.461,92
9997	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEI	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.476,09
9876	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	666,51
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.456,02
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULA	08840841	042.127.246-50	117333-2	625,25
9804	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	46,12
9961	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.462,69
9805	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.456,05
10014	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	659,09
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.458,37
10015	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.457,96
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.457,34
9924	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.521,74
9809	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	613,12

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9881	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.457,72
9882	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.456,08
10030	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	628,54
9883	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.460,87
10016	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	1.454,24
9884	LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DU	18279392	118.816.216-00	71479-8	1.460,54
9818	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.507,99
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.457,72
9978	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	613,14
9992	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	614,41
9820	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	1.450,98
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.456,74
9926	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.459,65
9887	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	613,32
9828	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.457,72
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.463,88
9836	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.457,03
9981	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	632,35
9927	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.507,99
9982	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	627,33
9941	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.456,93
9983	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.460,35
9829	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.460,44
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.463,15
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.441,65
9891	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.467,30
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.482,42
9893	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.482,24
9831	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.455,32
9837	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.476,32
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	21632578	152.867.416-22	71427-5	1.453,47
9898	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	45,29
9849	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.462,13
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	1.481,02
9832	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.454,32
9900	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.507,99
9833	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.456,68
9901	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	1.452,44
9822	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	1.457,96
9824	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.467,18
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.507,99
9904	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.457,31
10028	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.456,33
9905	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.507,99
9929	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.458,54
9909	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.507,99
10029	SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SAI	19483387	018.796.076-38	42569-9	1.466,41
9911	SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	22689249	151.385.536-07	55118-X	1.462,69
10031	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.455,94
9912	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.507,99
9827	STEPHANNY LUCAS PAULINO	19913371	153.622.466-90	21472-8	1.476,55
9944	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.507,99
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.459,50
9810	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.457,28
9811	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS I	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.457,54
9812	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.455,73
9813	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.507,99
9945	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARI	19134859	128.576.086-75	71521-2	666,51
9914	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	1.461,22
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.460,24
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.458,90
9953	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	46,12
9817	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.454,36
9987	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.453,17
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.456,68

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 175.718,55

(cento e setenta e cinco mil setecentos e dezoito reais e cinqüenta e cinco centavos)

GARCA, 23/06/2025 Responsável: _____

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADENILSA ROQUE FERREIRA
CPF/CNPJ: 065.381.806-80
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.635-1
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.460,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D5E.279.C94.34E.EFC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELY FERNANDES TORRES

CPF/CNPJ: 094.551.696-73

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.448-5

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5EB.F39.FBE.1CB.F88

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES
CPF/CNPJ: 339.030.278-63
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.482-5
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.457,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D57.B1D.C70.D5F.DCC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA BEATRIZ RODRIGUES
CPF/CNPJ: 701.107.096-67
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.475-5
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.463,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.601.88E.1E9.E90.A15

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA DE MOURA DUARTE
CPF/CNPJ: 120.954.746-51
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.595-9
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.457,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FCF.27D.1FA.FF9.DD4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA MONTEIRO NICOLAU

CPF/CNPJ: 124.721.856-26

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.532-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.476,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.748.28A.4A7.9E3.619

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES

CPF/CNPJ: 031.419.456-83

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.525-5

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.458,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6C2.A2F.C6D.D65.BCD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO
CPF/CNPJ: 147.325.196-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.506-9
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.468,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0E7.066.D5A.789.70C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA LUIZA NUNES TAGARRA

CPF/CNPJ: 386.334.378-64

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.506-6

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.459,10

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E70.102.991.B8B.91B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE MOREIRA ALVES
CPF/CNPJ: 021.585.286-99
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.456-6
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1C4.2FF.B13.1E5.F41

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA GERALDA BORGES
CPF/CNPJ: 021.016.746-70
AGENCIA: 0365 CONTA: 48.019-3
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.468,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F05.DE6.13B.EFB.4FA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARYELE FERNANDES ROSA SILVA

CPF/CNPJ: 126.980.236-43

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.466-6

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.463,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.261.B5D.90E.EBD.22C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA ALINE ARAUJO COELHO

CPF/CNPJ: 087.349.496-23

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.455-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CDC.9E6.70C.DEE.B9A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 131.370.336-24
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.589-4
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.468,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.E23.ACB.E70.93E.F22

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLA JOVENTINA MARTINS LANA
CPF/CNPJ: 043.025.876-36
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.497-3
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 628,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.730.DF4.0A6.896.AD7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA

CPF/CNPJ: 700.726.676-21

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.488-7

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.463,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.005.F02.CF6.02B.201

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINY FERNANDES TAVARES

CPF/CNPJ: 119.584.506-50

AGENCIA: 1009 CONTA: 126.069-3

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F17.A02.ACC.04A.79A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA
CPF/CNPJ: 027.336.196-16
AGENCIA: 1009 CONTA: 138.452-X
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 631,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.498.544.815.AE2.4B6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 061.721.076-40

AGENCIA: 4035 CONTA: 16.167-5

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.443,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5B3.9C4.BCF.B72.62D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHARLINE MUSSE

CPF/CNPJ: 070.163.936-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.460-4

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.453,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7F2.4BE.F91.3CE.64E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 111.368.676-60
AGENCIA: 2864 CONTA: 67.657-8
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 613,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E7E.A1E.2D3.6C2.9FF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEBER DOS SANTOS NOVAES

CPF/CNPJ: 051.318.426-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.492-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.463,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.746.C95.C14.280.1F0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEIDE LEONI SOARES

CPF/CNPJ: 029.751.026-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.530-1

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.458,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A46.22D.F4E.6B7.671

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA

CPF/CNPJ: 035.886.686-32

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.490-9

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.451,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.375.11F.3FA.306.FC1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 053.849.916-82

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.466-3

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.451,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4D7.54B.367.475.2A3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE PEREIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 003.408.616-14
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.476-3
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.614,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.553.FB8.310.F8A.05E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA ANDRADE

CPF/CNPJ: 051.319.156-94

AGENCIA: 0365 CONTA: 62.047-5

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.459,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CF6.188.022.28E.7B7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL
CPF/CNPJ: 037.655.946-28
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.523-9
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.463,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.56B.A4D.07D.A32.CBC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA

CPF/CNPJ: 072.193.106-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.503-1

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.456,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.218.98F.544.E64.76E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA

CPF/CNPJ: 127.493.016-29

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.497-6

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.455,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2F5.F78.E7B.70C.2B3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAMARES MARQUES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 022.569.696-73
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.600-9
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.467,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B80.2D5.BB6.CD8.BBE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI

CPF/CNPJ: 110.565.426-59

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.605-X

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.455,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.72B.B76.AE9.4FF.4FD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVIANE VALADARES

CPF/CNPJ: 126.137.346-47

AGENCIA: 1009 CONTA: 129.747-3

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.462,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B3B.692.110.1B1.2DB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS

CPF/CNPJ: 081.656.896-06

AGENCIA: 3401 CONTA: 16.209-4

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.499.306.BCE.5ED.559

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA

CPF/CNPJ: 057.891.356-92

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.533-6

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.453,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FC7.96B.84C.76F.567

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DENNES QUINTAO VIEIRA

CPF/CNPJ: 051.029.776-52

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.494-9

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 52,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C78.7F2.64A.32D.FE5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS
CPF/CNPJ: 982.171.946-53
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.508-2
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 613,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5A1.DC7.2F0.B22.858

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DORIENE MARIA DE JESUS

CPF/CNPJ: 101.224.526-82

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.519-0

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.454,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.40B.DEA.EDE.A51.23D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERREIRA NUNES

CPF/CNPJ: 091.017.326-50

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.534-4

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.455,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.45A.B1D.E0E.0DB.7FE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON

CPF/CNPJ: 058.299.286-98

AGENCIA: 3401 CONTA: 9.989-9

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.457,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.04A.E66.F90.4A1.2FF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARG

CPF/CNPJ: 703.502.686-06

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.626-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 108,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2D6.28F.4E5.F51.33D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALV

CPF/CNPJ: 049.969.036-27

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.523-6

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.953.10D.59D.8F2.826

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMANUELLY VIEIRA MARTINS
CPF/CNPJ: 122.388.116-48
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.515-8
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.455,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CED.DE5.B17.6BA.9CE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY ESTHER ROSA MACIEL

CPF/CNPJ: 157.400.496-44

AGENCIA: 0365 CONTA: 56.694-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.451,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0D7.275.4D7.28F.612

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 054.291.856-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.481-7

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.460,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C1C.5D2.CFB.D69.F4C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA

CPF/CNPJ: 092.072.426-48

AGENCIA: 2864 CONTA: 35.789-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0D3.A78.F19.9E1.A2A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI

CPF/CNPJ: 075.428.296-10

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.496-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.28F.5C0.982.619.1A7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MARTINS DA SILVA

CPF/CNPJ: 701.135.396-81

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.470-1

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.462,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0A2.FC0.B2D.BAF.8C9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES

CPF/CNPJ: 703.507.186-52

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.617-3

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.454,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C46.01A.AEB.12D.C1E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GECIELE CRISTINA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 124.766.076-14
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.493-0
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.456,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.697.124.238.8C5.704

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS

CPF/CNPJ: 003.412.446-27

AGENCIA: 1009 CONTA: 139.754-0

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.614,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.20F.056.8FE.AA0.8A9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICA MARTINS DA SILVA
CPF/CNPJ: 102.304.336-00
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.514-X
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.459,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.163.300.F9C.D58.F13

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 125.592.766-66

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.510-7

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.460,23

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.02C.1C1.AB7.8A9.1DF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLEISIANE GOMES FIALHO

CPF/CNPJ: 057.895.026-01

AGENCIA: 3003 CONTA: 42.471-4

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.33C.79D.A98.8DA.502

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 140.743.106-43

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.607-6

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 614,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.251.2B3.81A.774.290

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 112.045.486-76

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.507-4

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.461,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4C3.CF9.F63.98E.E00

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 034.082.616-95

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.494-1

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.464,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F58.0A2.421.224.7F5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID

CPF/CNPJ: 143.226.526-11

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.469-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.456,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.977.4B9.B11.684.D2A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: INGRID TELES MENEZES

CPF/CNPJ: 128.367.726-11

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.503-4

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FE5.248.628.44E.EF8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEANE MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 014.793.546-60
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.645-9
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 613,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B82.814.640.8BE.F92

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER

CPF/CNPJ: 119.765.596-42

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.483-3

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.465,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B1C.27A.3BE.0BE.E84

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES
CPF/CNPJ: 110.703.306-39
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.650-5
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.461,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.02F.724.123.1D0.46E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA AL
CPF/CNPJ: 170.719.696-63
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.474-4
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.476,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0C4.08A.382.247.09A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA

CPF/CNPJ: 092.886.376-05

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.606-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.597.731.A7B.398.0CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILENE SILVA SOARES BRAGA
CPF/CNPJ: 049.856.186-08
AGENCIA: 3003 CONTA: 55.615-7
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.456,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.441.0E9.BC7.B74.20D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA ALVES GOULART
CPF/CNPJ: 042.127.246-50
AGENCIA: 1009 CONTA: 117.333-2
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 625,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BD8.C7A.176.716.25D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 059.273.706-32

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.585-1

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FE3.3D7.62E.F78.37D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILLY MARQUES MARTINS

CPF/CNPJ: 158.863.736-08

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.631-9

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.462,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3AF.CD8.C36.86F.719

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 022.541.576-39
AGENCIA: 2864 CONTA: 61.576-5
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.456,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.739.872.ABD.D53.FAF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAROLINE ANICIO BATISTA
CPF/CNPJ: 022.867.926-58
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.478-7
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 659,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D91.203.474.23A.256

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEISSIANY SOUZA MAGALHAES

CPF/CNPJ: 114.338.386-99

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.518-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.458,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3CA.3EA.F43.E8D.AFA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KELLY MAIA MEIRELES
CPF/CNPJ: 706.046.776-93
AGENCIA: 0365 CONTA: 62.350-4
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.457,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.254.407.405.164.E48

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA
CPF/CNPJ: 114.376.216-94
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.464-7
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.457,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A4B.008.00A.6BE.1DB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEYSIANE NONATO OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 118.946.676-70
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.474-7
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.521,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EF2.F34.F5A.F37.B0C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KYVIA PEREIRA GOULARTE

CPF/CNPJ: 132.492.296-60

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.610-6

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 613,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.604.108.4F2.673.FF5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAISA KAILAINE GORINO

CPF/CNPJ: 153.966.326-40

AGENCIA: 2584 CONTA: 16.644-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.457,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.EF2.B6B.F25.BB9.578

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA

CPF/CNPJ: 142.437.586-03

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.509-0

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.456,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3D9.37A.89E.544.531

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES
CPF/CNPJ: 108.478.736-92
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.619-X
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.460,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.BB7.3E1.DA5.100.B40

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PERE
CPF/CNPJ: 019.606.676-02
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.668-8
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.454,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.14D.5C7.436.DAA.64B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA

CPF/CNPJ: 118.816.216-00

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.479-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.460,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0CD.465.7BD.062.895

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 097.772.606-10

AGENCIA: 0365 CONTA: 42.019-0

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.776.373.CDD.AE3.E59

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIVIA LUANDA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 120.803.137-62

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.485-X

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.457,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.848.5C1.E95.8CA.DAC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO

CPF/CNPJ: 141.831.626-10

AGENCIA: 3003 CONTA: 60.456-9

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 613,14

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F25.D78.BE6.7AF.E41

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA

CPF/CNPJ: 018.549.956-26

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.486-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 614,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.801.CEE.3F1.039.EE4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 061.781.596-84

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.450,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1AE.F67.5DE.6ED.927

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANA CARDOSO SILVA
CPF/CNPJ: 082.142.236-79
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.625-4
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.456,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DFE.E4A.017.4CE.C40

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCINEIA ALVES DE ASSIS

CPF/CNPJ: 035.727.696-55

AGENCIA: 3003 CONTA: 43.476-0

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.459,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.271.978.873.598.153

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA

CPF/CNPJ: 054.729.866-80

AGENCIA: 1009 CONTA: 96.643-6

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 613,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.249.A86.CB0.5CC.C0C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES

CPF/CNPJ: 111.161.696-57

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.519-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.457,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3A0.17E.C2C.4D6.D60

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARAYSA GOMIDES ROCHA

CPF/CNPJ: 095.277.336-85

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.499-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.463,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.231.AA8.680.D4F.221

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO

CPF/CNPJ: 049.595.596-59

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.477-9

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.457,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B63.C4D.2D8.B42.B65

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE SOU

CPF/CNPJ: 034.780.976-65

AGENCIA: 0365 CONTA: 16.536-0

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 632,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.948.085.DAE.52A.FEB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO

CPF/CNPJ: 118.868.216-40

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.608-4

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B56.599.62F.91A.7A7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ROSA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 089.729.896-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 13.249-7

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 627,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8E8.EDE.FB7.10E.18D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS

CPF/CNPJ: 056.356.366-40

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.473-6

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.456,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BBB.03E.F4E.9F1.743

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA AUXILIADORA DE FARIAS

CPF/CNPJ: 009.734.256-44

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.531-X

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.460,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D56.1C9.909.E46.671

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA

CPF/CNPJ: 061.079.136-29

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.633-5

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.460,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DDD.820.E3E.775.9CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO

CPF/CNPJ: 081.734.386-50

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.463-9

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.463,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A96.F1E.14B.1FE.A2A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE

CPF/CNPJ: 060.947.486-38

AGENCIA: 1630 CONTA: 74.221-X

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.441,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.60A.0AE.783.E33.605

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA TEREZINHA MIRANDA

CPF/CNPJ: 076.418.126-27

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.549-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.467,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E83.FB4.427.F27.23D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASIL
CPF/CNPJ: 089.174.796-69
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.484-1
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.482,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C85.A7B.3FC.7C8.CBC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA GOMES NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 081.332.176-01
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.482,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.240.14F.724.F6A.50E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA RIBEIRO SOARES

CPF/CNPJ: 142.007.896-80

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.031-5

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.455,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.97E.6A6.6F9.EEC.572

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA STEPHANY SILVA GOMES

CPF/CNPJ: 126.685.396-09

AGENCIA: 0365 CONTA: 66.629-7

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.476,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4F1.D8C.ACC.7A0.A24

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MELISSA HENDRIX SOUSA REIS
CPF/CNPJ: 152.867.416-22
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.427-5
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.453,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AC9.A81.E56.1EF.127

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MICHELE GARCIA BARROS
CPF/CNPJ: 101.579.336-36
AGENCIA: 1587 CONTA: 24.919-X
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 45,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.039.646.BAA.A70.CED

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRELLA MUNIZ BRUSCHI

CPF/CNPJ: 160.557.386-86

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.454-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.462,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.66C.8BB.A99.7DE.844

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS

CPF/CNPJ: 103.528.636-09

AGENCIA: 1587 CONTA: 46.572-0

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.481,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.444.529.C4D.AA9.42E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADYA MARQUES MARTINS SOARES
CPF/CNPJ: 158.863.536-82
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.639-4
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.454,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B01.5B3.198.C6D.2FB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA RODRIGUES SILVA
CPF/CNPJ: 073.919.546-83
AGENCIA: 2864 CONTA: 53.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.413.585.AA7.DC5.56E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS
CPF/CNPJ: 027.968.236-01
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.522-8
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.456,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.929.F73.41D.3E4.4EB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NILZA PEREIRA GOMES ALVES

CPF/CNPJ: 058.917.226-31

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.504-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.452,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.181.4E4.453.93A.A0E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO
CPF/CNPJ: 119.633.216-93
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.452-3
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.457,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E45.A3D.1F3.86C.210

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLLYANA COSTA SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 606.046.363-00
AGENCIA: 1009 CONTA: 108.613-8
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.467,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.334.912.762.71E.0AF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELLA SOARES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 022.826.126-04

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.465-5

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CB1.B41.201.8EA.FED

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAIANE DA SILVA ARRUDA

CPF/CNPJ: 131.553.086-48

AGENCIA: 2106 CONTA: 22.443-X

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.457,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.653.5FC.283.47C.D0C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 122.985.276-01
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.644-0
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.456,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.385.079.858.4E6.A8F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE
CPF/CNPJ: 122.370.566-84
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.483-6
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CC9.167.C65.119.152

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 010.642.956-65
AGENCIA: 3401 CONTA: 6.163-8
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.458,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6A8.295.9BE.045.CFB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN

CPF/CNPJ: 081.070.806-02

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.444-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.507,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C89.560.14B.12A.940

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS
CPF/CNPJ: 018.796.076-38
AGENCIA: 0591 CONTA: 42.569-9
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.466,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FB3.E5B.B4D.25D.506

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA EDUARDA DE PINHO SA
CPF/CNPJ: 151.385.536-07
AGENCIA: 0365 CONTA: 55.118-X
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.462,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4D6.337.3AD.B5D.425

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA

CPF/CNPJ: 076.370.846-12

AGENCIA: 0365 CONTA: 38.319-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.455,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BE8.645.20B.B7B.89B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA SOARES VITOR VIEIRA
CPF/CNPJ: 073.515.256-09
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.470-4
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D34.5E2.F43.111.2EE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STEPHANNY LUCAS PAULINO

CPF/CNPJ: 153.622.466-90

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.472-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.476,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.733.D61.D4B.239.249

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES
CPF/CNPJ: 111.094.966-99
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.453-1
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D69.428.980.550.612

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS DAMASCENO MATEUS
CPF/CNPJ: 070.667.056-61
AGENCIA: 0365 CONTA: 58.598-X
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.459,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E87.D95.7C0.B86.653

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES
CPF/CNPJ: 112.477.316-93
AGENCIA: 2864 CONTA: 71.484-4
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.457,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.96E.52E.12F.4CC.E44

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEI

CPF/CNPJ: 078.856.816-70

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.524-7

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.457,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.504.621.9EA.426.179

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THALYTA DIAS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 169.286.777-67

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.491-7

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.455,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5ED.744.2DA.38F.A58

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THATIANE CAROLINE DIAS MULANO
CPF/CNPJ: 022.321.906-17
AGENCIA: 0365 CONTA: 60.096-2
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.507,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.07C.9A2.3D8.91B.86D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO

CPF/CNPJ: 128.576.086-75

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.521-2

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 666,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.23F.035.22C.9CF.E90

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO
CPF/CNPJ: 139.767.476-88
AGENCIA: 0365 CONTA: 51.122-6
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.461,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D0C.26B.9F1.D8E.E67

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS

CPF/CNPJ: 171.876.866-41

AGENCIA: 3401 CONTA: 21.512-0

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 1.460,24

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.579.EE9.850.7AB.DBD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 129.446.406-07
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.604-1
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.458,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F80.97C.092.606.023

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESSA SILVA PINTO

CPF/CNPJ: 050.330.226-01

AGENCIA: 0365 CONTA: 20.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025

VALOR: 46,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CD3.4AB.157.172.604

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANILZA FERREIRA SOARES SILVA
CPF/CNPJ: 177.779.318-14
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.615-7
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.454,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.CD9.178.5FB.3AD.EF5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES
CPF/CNPJ: 096.526.896-96
AGENCIA: 0365 CONTA: 66.623-8
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.453,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.215.AEC.790.7F0.174

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.33.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES
CPF/CNPJ: 074.715.237-35
AGENCIA: 3401 CONTA: 21.530-9
DATA DO PAGAMENTO: 23/06/2025
VALOR: 1.456,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.ED4.8D6.AE2.67B.7EB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 05/2025 - Data pagto 23/06/2025 - Lançamento				
Empregados					
9932	ADENILSA ROQUE FERREIRA	13907699	065.381.806-80	66635-1	1.460,26
9850	ADRIELY FERNANDES TORRES	15476250	094.551.696-73	21448-5	46,12
9937	ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA A	12485821	339.030.278-63	21482-5	1.457,72
9834	AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	21338381	701.107.096-67	71475-5	1.463,95
9775	AMANDA DE MOURA DUARTE	19061706	120.954.746-51	66595-9	1.457,16
9851	AMANDA MONTEIRO NICOLAU	21543449	124.721.856-26	71532-8	1.476,00
10010	AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGA	12664549	031.419.456-83	71525-5	1.458,61
9776	ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAE	21141911	147.325.196-60	71506-9	1.468,94
9778	ANA LUIZA NUNES TAGARRA	23530917	386.334.378-64	21506-6	1.459,10
9852	ANDRE MOREIRA ALVES	20412813	021.585.286-99	21456-6	1.507,99
9779	ANDRESSA GERALDO BORGES	20234754	021.016.746-70	48019-3	1.468,51
9853	ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	13861188	126.980.236-43	71466-6	1.463,73
9781	BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	17957125	087.349.496-23	21455-8	666,51
9916	BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRI	13449635	131.370.336-24	66589-4	1.468,09
9782	CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	11396530	043.025.876-36	21497-3	628,54
9917	CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	21223983	700.726.676-21	71488-7	1.463,74
9783	CAROLINY FERNANDES TAVARES	18845233	119.584.506-50	126069-3	666,51
9784	CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	07394615	027.336.196-16	138452-X	631,52
9855	CELIA MARIA DE OLIVEIRA	13289754	061.721.076-40	16167-5	1.443,73
9785	CHARLINE MUSSE	12972567	070.163.936-90	21460-4	1.453,03
9918	CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAU	18020987	111.368.676-60	67657-8	613,08
10013	CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10298292	051.318.426-03	21492-2	1.463,38
9786	CLEIDE LEONI SOARES	84464350	029.751.026-66	71530-1	1.458,42
9787	CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	10910325	035.886.686-32	71490-9	1.451,95
9919	CRISTIANE BARROS SOARES NASCI	07875090	053.849.916-82	21466-3	1.451,55
9938	CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	74637900	003.408.616-14	71476-3	1.614,85
9788	CRISTINA ANDRADE	11711275	051.319.156-94	62047-5	1.459,69
9789	CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	09303943	037.655.946-28	71523-9	1.463,07
9973	CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA	13972932	072.193.106-50	21503-1	1.456,55
9839	DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZ	19096778	127.493.016-29	71497-6	1.455,15
9974	DAMARES MARQUES DE SOUSA	20679250	022.569.696-73	66600-9	1.467,83
9790	DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	17497313	110.565.426-59	66605-X	1.455,40
9933	DEIVIANE VALADARES	18946628	126.137.346-47	129747-3	1.462,80
9857	DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTIN	15130723	081.656.896-06	16209-4	46,12
10032	DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA COI	14058055	057.891.356-92	71533-6	1.453,17
9774	DENNES QUINTAO VIEIRA	12420774	051.029.776-52	21494-9	52,65
10026	DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	57007200	982.171.946-53	21508-2	613,16
9843	DORIENE MARIA DE JESUS	15831228	101.224.526-82	71519-0	1.454,62
9859	EDNA FERREIRA NUNES	14952543	091.017.326-50	71534-4	1.455,36
9791	EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDI	12652864	058.299.286-98	9989-9	1.457,04
9845	EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MEL	22118908	703.502.686-06	66626-2	108,85
9955	ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GOI	11628903	049.969.036-27	21523-6	666,51
9793	EMANUELLY VIEIRA MARTINS	12238811	122.388.116-48	71515-8	1.455,56
9794	EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	21582101	157.400.496-44	56694-2	1.451,62
9976	ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SO	11028550	054.291.856-04	21481-7	1.460,26
9934	FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CU	14420858	092.072.426-48	35789-8	666,51
9951	FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GOI	14686664	075.428.296-10	71496-8	666,51
9957	GABRIEL MARTINS DA SILVA	21347254	701.135.396-81	21470-1	1.462,43
9797	GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALA	22191073	703.507.186-52	66617-3	1.454,78
9798	GECIELE CRISTINA DE SOUSA	18800592	124.766.076-14	21493-0	1.456,52
9995	GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	81966170	003.412.446-27	139754-0	1.614,85
9848	GLEICA MARTINS DA SILVA	16125330	102.304.336-00	71514-X	1.459,56
9802	GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNAI	20887861	125.592.766-66	71510-7	1.460,23
9869	GLEISIANE GOMES FIALHO	13031062	057.895.026-01	42471-4	666,51
9988	GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	20487202	140.743.106-43	66607-6	614,18
9803	GRAZIELA MARGARETE GOMES DA S	17696337	112.045.486-76	21507-4	1.461,43
9921	GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEID	10348065	034.082.616-95	71494-1	1.464,00
9960	HADMA LORRAYNE ALVES MENDES	21121545	143.226.526-11	21469-8	1.456,40
9935	INGRID TELES MENEZES	21162271	128.367.726-11	71503-4	666,51
9996	JEANE MARTINS DOS SANTOS	13089041	014.793.546-60	66645-9	613,68
9875	JESSICA LORENA COSTA SOUZA XA	19645016	119.765.596-42	21483-3	1.465,98
9989	JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	20753615	110.703.306-39	66650-5	1.461,92
9997	JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEI	24090868	170.719.696-63	21474-4	1.476,09
9876	JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	13732715	092.886.376-05	66606-8	666,51
9878	JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	11602765	049.856.186-08	55615-7	1.456,02
9879	JULIANA APARECIDA ALVES GOULA	08840841	042.127.246-50	117333-2	625,25
9804	JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	11990114	059.273.706-32	66585-1	46,12
9961	KAMILLY MARQUES MARTINS	22136574	158.863.736-08	66631-9	1.462,69
9805	KAREN ALVES DA SILVA	20672194	022.541.576-39	61576-5	1.456,05
10014	KAROLINE ANICIO BATISTA	17784537	022.867.926-58	21478-7	659,09
9807	KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	17949854	114.338.386-99	71518-2	1.458,37
10015	KELLY MAIA MEIRELES	21526962	706.046.776-93	62350-4	1.457,96
9808	KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	18842715	114.376.216-94	21464-7	1.457,34
9924	KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	19285393	118.946.676-70	71474-7	1.521,74
9809	KYVIA PEREIRA GOULARTE	19547644	132.492.296-60	66610-6	613,12

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9881	LAISA KAILAINE GORINO	21290210	153.966.326-40	16644-8	1.457,72
9882	LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	17821585	142.437.586-03	21509-0	1.456,08
10030	LETICIA ARAUJO SILVA	21613113	126.423.316-79	21471-0	628,54
9883	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	14013800	108.478.736-92	66619-X	1.460,87
10016	LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES I	21966413	019.606.676-02	66668-8	1.454,24
9884	LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DU	18279392	118.816.216-00	71479-8	1.460,54
9818	LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SI	16569621	097.772.606-10	42019-0	1.507,99
9885	LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	22822850	120.803.137-62	21485-X	1.457,72
9978	LORRANE KISHINEY RODRIGUES VE	20604514	141.831.626-10	60456-9	613,14
9992	LUCAS MARTINS FERREIRA DA COS	19354431	018.549.956-26	21486-8	614,41
9820	LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	10532248	061.781.596-84	21476-0	1.450,98
9886	LUCIANA CARDOSO SILVA	15241456	082.142.236-79	66625-4	1.456,74
9926	LUCINEIA ALVES DE ASSIS	78048950	035.727.696-55	43476-0	1.459,65
9887	LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	11245063	054.729.866-80	96643-6	613,32
9828	MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMI	22472231	111.161.696-57	21519-8	1.457,72
9835	MARAYSA GOMIDES ROCHA	17567767	095.277.336-85	71499-2	1.463,88
9836	MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	10622922	049.595.596-59	21477-9	1.457,03
9981	MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE	81705960	034.780.976-65	16536-0	632,35
9927	MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARV	19531206	118.868.216-40	66608-4	1.507,99
9982	MARCOS ROSA DE ANDRADE	15499690	089.729.896-90	13249-7	627,33
9941	MARIA APARECIDA RODRIGUES DO	13033524	056.356.366-40	21473-6	1.456,93
9983	MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	08579814	009.734.256-44	71531-X	1.460,35
9829	MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FO	11617634	061.079.136-29	66633-5	1.460,44
9890	MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	15231897	081.734.386-50	21463-9	1.463,15
9830	MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRAI	13388871	060.947.486-38	74221-X	1.441,65
9891	MARIA TEREZINHA MIRANDA	07844227	076.418.126-27	71549-2	1.467,30
9962	MARIANA BERNARDINO FERREIRA E	15910405	089.174.796-69	21484-1	1.482,42
9893	MARIANA GOMES NASCIMENTO	15153397	081.332.176-01	66636-X	1.482,24
9831	MARIANA RIBEIRO SOARES	20982402	142.007.896-80	21031-5	1.455,32
9837	MARTA STEPHANY SILVA GOMES	19729738	126.685.396-09	66629-7	1.476,32
9896	MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	21632578	152.867.416-22	71427-5	1.453,47
9898	MICHELE GARCIA BARROS	16276567	101.579.336-36	24919-X	45,29
9849	MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	17789447	160.557.386-86	71454-2	1.462,13
10018	MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUB	16408199	103.528.636-09	46572-0	1.481,02
9832	NADYA MARQUES MARTINS SOARES	18913157	158.863.536-82	66639-4	1.454,32
9900	NATALIA RODRIGUES SILVA	20537719	073.919.546-83	53683-0	1.507,99
9833	NILMA GONCALVES VITORINO SANT	08552541	027.968.236-01	21522-8	1.456,68
9901	NILZA PEREIRA GOMES ALVES	12701482	058.917.226-31	71504-2	1.452,44
9822	PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	13683425	119.633.216-93	21452-3	1.457,96
9824	POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	21695221	606.046.363-00	108613-8	1.467,18
9825	RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	20750407	022.826.126-04	21465-5	1.507,99
9904	RAIANE DA SILVA ARRUDA	19444586	131.553.086-48	22443-X	1.457,31
10028	RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FER	18592024	122.985.276-01	66644-0	1.456,33
9905	ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUART	19441081	122.370.566-84	71483-6	1.507,99
9929	ROSANGELA MARIA COSTA VASCON	06726093	010.642.956-65	6163-8	1.458,54
9909	SABRINA EMANUELA GONCALVES D	15174046	081.070.806-02	21444-2	1.507,99
10029	SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SAI	19483387	018.796.076-38	42569-9	1.466,41
9911	SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	22689249	151.385.536-07	55118-X	1.462,69
10031	SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	13227963	076.370.846-12	38319-8	1.455,94
9912	SONIA SOARES VITOR VIEIRA	14495769	073.515.256-09	71470-4	1.507,99
9827	STEPHANNY LUCAS PAULINO	19913371	153.622.466-90	21472-8	1.476,55
9944	SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	16616337	111.094.966-99	21453-1	1.507,99
9913	TAIS DAMASCENO MATEUS	13453683	070.667.056-61	58598-X	1.459,50
9810	THAIS KETLEN FERREIRA GONCALV	18191130	112.477.316-93	71484-4	1.457,28
9811	THAISE FERNANDA SILVA SANTOS I	14875738	078.856.816-70	71524-7	1.457,54
9812	THALYTA DIAS DOS SANTOS	3897617	169.286.777-67	71491-7	1.455,73
9813	THATIANE CAROLINE DIAS MULANC	20620334	022.321.906-17	60096-2	1.507,99
9945	THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARI	19134859	128.576.086-75	71521-2	666,51
9914	VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEV	20414942	139.767.476-88	51122-6	1.461,22
9814	VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	23044748	171.876.866-41	21512-0	1.460,24
9815	VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRI	19209319	129.446.406-07	66604-1	1.458,90
9953	WANESSA SILVA PINTO	12367243	050.330.226-01	20290-8	46,12
9817	WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	76419060	177.779.318-14	66615-7	1.454,36
9987	WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDAI	11631134	096.526.896-96	66623-8	1.453,17
10000	WILMA GERALDA SANTIAGO MAGAL	14229410	074.715.237-35	21530-9	1.456,68

Empregados: 140 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 175.718,55

(cento e setenta e cinco mil setecentos e dezoito reais e cinqüenta e cinco centavos)

GARCA, 23/06/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Comp 05/2025 - Data pagto 30/06/2025 - Lançamento

Empr.: 10092 FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 089.340.436-52 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,23	188,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,01 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 279,90 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.469,63**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10094 KAROLINA PEREIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 089.627.196-06 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,41

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,61 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,66 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 290,27 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,26**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10095 NAYARA CRISTINA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 108.621.196-00 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,29	139,73 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,00 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 348,73 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **659,36**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 10096 SARA VASCONCELOS DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 133.108.236-60 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Total Geral Proventos: 6.256,68 Total Geral Descontos: 1.160,44
Líquido Geral: 5.096,24

Resumo por Rubrica

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	6.256,68	6.256,68 P	998	I.N.S.S.	37,85	701,72 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	67,50	458,72 D

Líquido Geral: 5.096,24

CNPJ: 45.349.461/0025-80 Emissão: 01/07/2025

Cálculo: Complementar Horas: 10:09:14

Competência: 05/2025

Complemento de cálculo: Todos

Empregados: 10096,10095,10094,10092

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	6.256,68
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	6.256,68
Segurados:	701,72
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	701,72
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	1.759,33
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	6.256,68
Valor do FGTS:	500,54
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	6.256,68
Valor IRRF Mensal:	458,72
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	458,72
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	4	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	4	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

EXTRATO MENSAL

Comp 05/2025 - Data pagto 23/06/2025 - Lançamento

Empr.: 9932 ADENILSA ROQUE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 065.381.806-80 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,45 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,82 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,27 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,26**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9850 ADRIELY FERNANDES TORRES Situação: Trabalhando CPF: 094.551.696-73 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	16,34 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 26,50 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **46,12**
NF: 0 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62

Empr.: 9937 ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 339.030.278-63 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,87 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,94 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,81 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,72**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9834 AMANDA BEATRIZ RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 701.107.096-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	189,83 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,75 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 285,58 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.463,95**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9775 AMANDA DE MOURA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 120.954.746-51 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,96 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,41 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,37 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,16**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9851 AMANDA MONTEIRO NICOLAU Situação: Trabalhando CPF: 124.721.856-26 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,20	187,82 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,71 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 273,53 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.476,00**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2025 a 06/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2025 a 07/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 29/05/2025

Empr.: 10010 AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 031.419.456-83 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,72 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,20 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 290,92 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.458,61**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9776 ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO Situação: Trabalhando CPF: 147.325.196-60 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,23	189,00 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,59 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 280,59 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.468,94**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9778 ANA LUIZA NUNES TAGARRA Situação: Trabalhando CPF: 386.334.378-64 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,64 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,79 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 290,43 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,10**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2025 a 19/05/2025

Empr.: 9852 ANDRE MOREIRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 021.585.286-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 23/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9779 ANDRESSA GERALDO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 021.016.746-70 Adm: 28/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,23	189,07 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,95 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 281,02 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.468,51**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9853 ARYELE FERNANDES ROSA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.980.236-43 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	189,86 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,94 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 285,80 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.463,73**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9781 BARBARA ALINE ARAUJO COELHO Situação: Trabalhando CPF: 087.349.496-23 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 23/05/2025

Empr.: 10138 BIANCA ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 133.186.046-66 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.551,40

990	ESTOURO DO MES	0,00	37,23 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	37,23 D

ND: 0 Proventos: 37,23 Descontos: 37,23 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

Empr.: 9916 BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 131.370.336-24 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,23	189,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,30 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 281,44 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.468,09**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2025 a 27/05/2025

Empr.: 9782 CARLA JOVENTINA MARTINS LANA Situação: Trabalhando CPF: 043.025.876-36 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	11,59	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	238,42 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 379,55 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **628,54**
NF: 2 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9917 CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 700.726.676-21 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	189,86 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,93 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 285,79 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.463,74**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9783 CAROLINY FERNANDES TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 119.584.506-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9784 CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 027.336.196-16 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,50	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	235,44 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 376,57 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **631,52**
NF: 1 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9855 CELIA MARIA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 061.721.076-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,33	193,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,60 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 305,80 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.443,73**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9785 CHARLINE MUSSE Situação: Trabalhando CPF: 070.163.936-90 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,29	191,65 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,85 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,50 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,03**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9918 CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 111.368.676-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 225,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,93	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	253,88 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 395,01 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **613,08**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10013 CLEBER DOS SANTOS NOVAES Situação: Trabalhando CPF: 051.318.426-03 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	189,92 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,23 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,15 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.463,38**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 10/05/2025

Empr.: 9786 CLEIDE LEONI SOARES Situação: Trabalhando CPF: 029.751.026-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,75 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,36 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,11 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.458,42**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9787 CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 035.886.686-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,29	191,83 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,75 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 297,58 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.451,95**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9919 CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 053.849.916-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,30	191,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,08 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 297,98 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.451,55**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9788 CRISTINA ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 051.319.156-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,54 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,30 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,84 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,69**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9789 CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 037.655.946-28 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	189,98 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,48 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,46 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.463,07**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9973 CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA Situação: Trabalhando CPF: 072.193.106-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,06 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,92 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,98 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,55**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2025 a 23/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 29/05/2025

Empr.: 9839 DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 127.493.016-29 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,30 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,08 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 294,38 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,15**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9790 DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI Situação: Trabalhando CPF: 110.565.426-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,26 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,87 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 294,13 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,40**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9857 DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 081.656.896-06 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	16,34 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 26,50 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **46,12**
NF: 1 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62

Empr.: 10032 DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA Situação: Trabalhando CPF: 057.891.356-92 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,29	191,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,74 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,36 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,17**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9774 DENNES QUINTAO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 051.029.776-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1054 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 8.013,60

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	19,97 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 19,97 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **52,65**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 72,62 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10026 DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 982.171.946-53 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,93	141,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	253,79 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 394,93 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **613,16**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 866,95

Empr.: 9843 DORIENE MARIA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 101.224.526-82 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,39 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,52 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 294,91 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,62**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9859 EDNA FERREIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 091.017.326-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,26 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,91 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 294,17 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,36**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9791 EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON Situação: Trabalhando CPF: 058.299.286-98 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,98 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,51 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,49 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,04**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9955 ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 049.969.036-27 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9793 EMANUELLY VIEIRA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 122.388.116-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,74 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,97 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,56**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9794 EMILLY ESTHER ROSA MACIEL Situação: Trabalhando CPF: 157.400.496-44 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,30	191,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,02 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 297,91 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.451,62**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9976 ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 054.291.856-04 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,45 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,82 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,27 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,26**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9934 FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 092.072.426-48 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9951 FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI Situação: Trabalhando CPF: 075.428.296-10 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 2 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9957 GABRIEL MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 701.135.396-81 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	190,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,02 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 287,10 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,43**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9797 GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES Situação: Trabalhando CPF: 703.507.186-52 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,39 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 294,75 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,78**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9798 GECIELE CRISTINA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 124.766.076-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,07 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,94 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,01 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,52**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9848 GLEICA MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 102.304.336-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,57 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,40 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,97 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,56**
NF: 3 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 10/05/2025

Empr.: 9802 GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 125.592.766-66 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,45 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,85 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,30 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,23**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9869 GLEISIANE GOMES FIALHO Situação: Trabalhando CPF: 057.895.026-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9988 GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 140.743.106-43 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,88	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	252,78 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 393,91 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **614,18**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

Empr.: 9803 GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C Situação: Trabalhando CPF: 112.045.486-76 Adm: 30/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,25 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,85 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 288,10 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.461,43**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9921 GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 034.082.616-95 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	189,82 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,71 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 285,53 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.464,00**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 9960 HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID Situação: Trabalhando CPF: 143.226.526-11 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,09 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,04 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,13 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,40**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9935 INGRID TELES MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 128.367.726-11 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9996 JEANE MARTINS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 014.793.546-60 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,90	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	253,28 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 394,41 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **613,68**
NF: 1 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96
Afastamento direitos integrais: 02/05/2025 a 02/05/2025

Empr.: 9875 JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 119.765.596-42 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,24	189,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,06 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 283,55 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.465,98**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9989 JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES Situação: Trabalhando CPF: 110.703.306-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,17 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,44 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 287,61 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.461,92**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9997 JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALMI Situação: Trabalhando CPF: 170.719.696-63 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,20	187,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,63 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 273,44 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.476,09**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10139 JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 145.852.836-76 Adm: 13/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1042 TÉCNICO DE APOIO AO USUÁRIO DE INFOF C.B.O: 317210 Filial: 1 Salário: 2.060,22

990	ESTOURO DO MES	0,00	49,44 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	49,44 D

ND: 0 Proventos: 49,44 Descontos: 49,44 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

Empr.: 9876 JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 092.886.376-05 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 1 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9878 JUCILENE SILVA SOARES BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 049.856.186-08 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,36 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,51 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,02**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9879 JULIANA APARECIDA ALVES GOULART Situação: Trabalhando CPF: 042.127.246-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,58	141,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	241,70 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 382,84 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **625,25**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 1.008,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 07/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2025 a 20/05/2025

Empr.: 9804 JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 059.273.706-32 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	16,34 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 26,50 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **46,12**
NF: 1 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 09/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9961 KAMILLY MARQUES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 158.863.736-08 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	190,04 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,80 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,84 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,69**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9805 KAREN ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 022.541.576-39 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,34 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,48 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,05**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10014 KAROLINE ANICIO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 022.867.926-58 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,29	139,78 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	209,22 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 349,00 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **659,09**
NF: 1 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9807 KEISSIANY SOUZA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 114.338.386-99 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,76 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,40 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,16 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.458,37**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2025 a 03/05/2025

Empr.: 10015 KELLY MAIA MEIRELES Situação: Trabalhando CPF: 706.046.776-93 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,83 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,74 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,57 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,96**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9808 KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 114.376.216-94 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,93 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,26 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,19 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,34**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9924 KEYSIANE NONATO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 118.946.676-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,00	180,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	47,59 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 227,79 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.521,74**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2025 a 02/05/2025

Empr.: 9809 KYVIA PEREIRA GOULARTE Situação: Trabalhando CPF: 132.492.296-60 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1031 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223545 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,98	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	253,84 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 394,97 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **613,12**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 866,96

Empr.: 9881 LAISA KAILAINE GORINO Situação: Trabalhando CPF: 153.966.326-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,87 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,94 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,81 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,72**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9882 LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA Situação: Trabalhando CPF: 142.437.586-03 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,31 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,45 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,08**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10030 LETICIA ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.423.316-79 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	11,20	141,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	238,41 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 379,55 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **628,54**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 866,95

Empr.: 9883 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 108.478.736-92 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,34 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,32 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 288,66 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,87**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 28/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2025 a 31/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10016 LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.606.676-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,29	191,45 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,84 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 295,29 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,24**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9884 LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA Situação: Trabalhando CPF: 118.816.216-00 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,40 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,59 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 288,99 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,54**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 29/05/2025

Empr.: 9818 LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 097.772.606-10 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9885 LIVIA LUANDA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.803.137-62 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,87 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,94 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,81 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,72**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10112 LOREHELEN ESTER SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.683.226-09 Adm: 02/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.551,40

990	ESTOURO DO MES	0,00	3,10 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	3,10 D

ND: 0 Proventos: 3,10 Descontos: 3,10 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

Empr.: 9978 LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO Situação: Trabalhando CPF: 141.831.626-10 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,93	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	253,82 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 394,95 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **613,14**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9992 LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 018.549.956-26 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,87	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	252,55 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 393,68 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **614,41**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2025 a 01/05/2025

Empr.: 9820 LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 061.781.596-84 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,30	191,99 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,56 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 298,55 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.450,98**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9886 LUCIANA CARDOSO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.142.236-79 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,03 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,76 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,79 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,74**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9926 LUCINEIA ALVES DE ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 035.727.696-55 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,55 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,33 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,88 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,65**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9887 LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA Situação: Trabalhando CPF: 054.729.866-80 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,92	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	253,64 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 394,77 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **613,32**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 866,96

Empr.: 9828 MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 111.161.696-57 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,87 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,94 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,81 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,72**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9835 MARAYSA GOMIDES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 095.277.336-85 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	189,84 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,81 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 285,65 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.463,88**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 28/05/2025

Empr.: 9836 MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO Situação: Trabalhando CPF: 049.595.596-59 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,98 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,52 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,50 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,03**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9981 MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOI Situação: Trabalhando CPF: 034.780.976-65 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,49	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	234,61 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 375,74 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **632,35**
NF: 2 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9927 MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 118.868.216-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9982 MARCOS ROSA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 089.729.896-90 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	11,15	141,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	239,63 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 380,76 Informativa: 80,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **627,33**
NF: 2 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,65 Base IRRF: 866,96

Empr.: 9941 MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS / Situação: Trabalhando CPF: 056.356.366-40 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,00 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,60 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,60 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,93**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 09/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9983 MARIA AUXILIADORA DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 009.734.256-44 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,43 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,75 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,18 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,35**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9829 MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 061.079.136-29 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,41 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,68 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,09 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,44**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9890 MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 081.734.386-50 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	189,96 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,42 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,38 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.463,15**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 13/05/2025

Empr.: 9830 MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 060.947.486-38 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,33	193,54 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,34 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 307,88 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.441,65**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9891 MARIA TEREZINHA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 076.418.126-27 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,23	189,27 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,96 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 282,23 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.467,30**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9962 MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILE Situação: Trabalhando CPF: 089.174.796-69 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,15	185,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,11 D
				226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	6,30 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 267,11 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.482,42**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 25/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9893 MARIANA GOMES NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 081.332.176-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,15	185,74 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,25 D
				226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	6,30 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 267,29 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.482,24**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9831 MARIANA RIBEIRO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 142.007.896-80 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,27 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,94 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 294,21 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,32**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9837 MARTA STEPHANY SILVA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 126.685.396-09 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,20	187,77 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,44 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 273,21 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.476,32**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2025 a 13/05/2025

Empr.: 9896 MELISSA HENDRIX SOUSA REIS Situação: Trabalhando CPF: 152.867.416-22 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,29	191,58 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,48 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,06 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,47**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9898 MICHELE GARCIA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 101.579.336-36 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1029 ENFERMEIRO ROTINA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.677,38

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,95	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	17,17 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 27,33 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **45,29**
NF: 0 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 62,46

Empr.: 9849 MIRELLA MUNIZ BRUSCHI Situação: Trabalhando CPF: 160.557.386-86 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,26 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 287,40 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,13**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10018 MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS Situação: Trabalhando CPF: 103.528.636-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,15	185,93 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,28 D
				226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	6,30 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 268,51 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.481,02**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9832 NADYA MARQUES MARTINS SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.863.536-82 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,29	191,44 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,77 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 295,21 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,32**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9900 NATALIA RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 073.919.546-83 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9833 NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 027.968.236-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,04 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,81 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,85 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,68**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9901 NILZA PEREIRA GOMES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 058.917.226-31 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,29	191,75 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,34 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 297,09 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.452,44**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9822 PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 119.633.216-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,83 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,74 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,57 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,96**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9902 PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO Situação: Trabalhando CPF: 088.129.496-90 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

990	ESTOURO DO MES	0,00	3,04 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	3,04 D

ND: 0 Proventos: 3,04 Descontos: 3,04 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 igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2025 a 20/05/2025

Empr.: 9824 POLLYANA COSTA SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 606.046.363-00 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,23	189,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,06 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 282,35 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.467,18**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9825 RAFAELLA SOARES DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 022.826.126-04 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9904 RAIANE DA SILVA ARRUDA Situação: Trabalhando CPF: 131.553.086-48 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,94 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,28 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,22 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,31**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10028 RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 122.985.276-01 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,10 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,10 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,20 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,33**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9905 ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 122.370.566-84 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9929 ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 010.642.956-65 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,73 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,26 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 290,99 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.458,54**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9967 ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.864.446-16 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

990	ESTOURO DO MES	0,00	9,11 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	9,11 D

ND: 0 Proventos: 9,11 Descontos: 9,11 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

Empr.: 9909 SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 081.070.806-02 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 1 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10029 SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 018.796.076-38 Adm: 31/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,24	189,42 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	93,70 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 283,12 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.466,41**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2025 a 06/05/2025

Empr.: 9968 SANDRA SOUZA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 039.632.476-22 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

990	ESTOURO DO MES	0,00	6,07 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	6,07 D

ND: 0 Proventos: 6,07 Descontos: 6,07 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 igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2025 a 03/05/2025

Empr.: 9911 SHEILA EDUARDA DE PINHO SA Situação: Trabalhando CPF: 151.385.536-07 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,25	190,04 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,80 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 286,84 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.462,69**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2025 a 17/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10031 SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA Situação: Trabalhando CPF: 076.370.846-12 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,41

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,17 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,42 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,59 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,94**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9912 SONIA SOARES VITOR VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 073.515.256-09 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Afastamento direitos integrais: 02/05/2025 a 02/05/2025

Empr.: 9827 STEPHANNY LUCAS PAULINO Situação: Trabalhando CPF: 153.622.466-90 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,20	187,73 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,25 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 272,98 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.476,55**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9999 STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 119.966.526-64 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1043 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

990	ESTOURO DO MES	0,00	6,07 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	6,07 D

ND: 0 Proventos: 6,07 Descontos: 6,07 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 igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 06/05/2025

Empr.: 9944 SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES Situação: Trabalhando CPF: 111.094.966-99 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9913 TAIS DAMASCENO MATEUS Situação: Trabalhando CPF: 070.667.056-61 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,57 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,46 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 290,03 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,50**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9810 THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 112.477.316-93 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,94 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,31 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,25 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,28**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9811 THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRC Situação: Trabalhando CPF: 078.856.816-70 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,09 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 291,99 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.457,54**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9812 THALYTA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 169.286.777-67 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,20 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,60 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 293,80 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,73**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9813 THATIANE CAROLINE DIAS MULANO Situação: Trabalhando CPF: 022.321.906-17 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,06	182,49 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,05 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 241,54 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.507,99**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9945 THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS ROI Situação: Trabalhando CPF: 128.576.086-75 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	998	I.N.S.S.	10,23	138,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,36 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 341,58 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **666,51**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 1.008,09

Empr.: 9914 VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 139.767.476-88 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,02 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 288,31 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.461,22**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9814 VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 171.876.866-41 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,26	190,45 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,84 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 289,29 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,24**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9815 VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 129.446.406-07 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,27	190,67 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,96 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 290,63 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.458,90**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2025 a 01/05/2025

Empr.: 9953 WANESSA SILVA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 050.330.226-01 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1050 COORDENADOR DE REGULAÇÃO C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 4.677,38

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	72,62	72,62 P	998	I.N.S.S.	10,23	10,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	16,34 D

ND: 0 Proventos: 72,62 Descontos: 26,50 Informativa: 5,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **46,12**
NF: 2 Base INSS: 72,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 72,62 Valor FGTS: 5,81 Base IRRF: 72,62

Empr.: 9817 WANILZA FERREIRA SOARES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.779.318-14 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,29	191,43 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,74 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 295,17 Informativa: 139,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.454,36**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,97 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 9987 WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES Situação: Trabalhando CPF: 096.526.896-96 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,29	191,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,74 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 296,36 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.453,17**
NF: 2 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

Empr.: 10000 WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 074.715.237-35 Adm: 08/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1046 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	998	I.N.S.S.	9,28	191,04 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,81 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 292,85 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.456,68**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 208.444,59 Total Geral Descontos: 38.995,22
Líquido Geral: 169.449,37

Resumo por Rubrica

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	213.579,12	213.579,12 P	226	DESC VALE TRANSPORTE	60,00	132,96 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	114,06 P	998	I.N.S.S.	1.311,27	23.835,03 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	2.360,00	15.730,88 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	103,43 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	2,06 P				

Líquido Geral: 174.103,70

INSS

Salário contribuição empregados:	208.257,91
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	72,62
Base total:	208.330,53
Segurados:	23.320,61
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	23.320,61
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	1.759,33
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	208.330,53
Valor do FGTS:	16.666,44
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	206.767,92
Valor IRRF Mensal:	15.541,65
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	15.541,65
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	207.050,15
Valor IRRF Mensal:	14.902,71
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	14.902,71
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	142	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	142	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.32.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELDER BATISTA FERNANDES

CPF/CNPJ: 098.337.836-35

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.547-6

DATA DO PAGAMENTO: 26/06/2025

VALOR: 1.584,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9BD.3A4.109.FBD.13C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.32.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 38.020-2

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HENRIQUE FARIA CASTRO

CPF/CNPJ: 069.357.566-26

AGENCIA: 2864 CONTA: 71.505-0

DATA DO PAGAMENTO: 26/06/2025

VALOR: 932,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F20.763.72C.4D7.EAE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 06/2025 - Data complemento 26/06/2025 - Rescisão				
9950	ELDER BATISTA FERNANDES	13985742	098.337.836-35	71547-6	1.584,02
9870	HENRIQUE FARIA CASTRO	14447788	069.357.566-26	71505-0	932,49
	Empregados: 2 Estagiários: 0			Total da Empresa:	2.516,51
	(dois mil quinhentos e dezesseis reais e cinqüenta e um centavos)				

GARCA, 26/06/2025 Responsável: _____

CNPJ: 45.349.461/0025-80 Emissão: 26/06/2025
Cálculo: Complementar Horas: 10:34:14
Competência: 06/2025
Complemento de cálculo: Todos

EXTRATO MENSAL

Comp 06/2025 - Data complemento 26/06/2025 - Rescisão

Empr.: 9950 ELDER BATISTA FERNANDES Situação: Demitido CPF: 098.337.836-35 Adm: 26/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.575,47

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.749,53	1.749,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.584,02 D
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,70	134,68 D
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	30,83 D

ND: 0 Proventos: 1.749,53 Descontos: 1.749,53 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.749,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,53 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.749,53
DEMITIDO EM 26/05/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Empr.: 9870 HENRIQUE FARIA CASTRO Situação: Demitido CPF: 069.357.566-26 Adm: 01/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.741,91

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.008,09	1.008,09 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	932,49 D
				826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	75,60 D

ND: 0 Proventos: 1.008,09 Descontos: 1.008,09 Informativa: 80,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.008,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,09 Valor FGTS: 80,64 Base IRRF: 400,89
DEMITIDO EM 21/05/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

Total Geral Proventos: 2.757,62 Total Geral Descontos: 2.757,62
Líquido Geral: 0,00

Resumo por Rubrica

228	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	2.757,62	2.757,62 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.516,51 D
				826	INSS SOBRE RESCISAO	15,20	210,28 D
				828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	30,83 D

Líquido Geral: 0,00

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	2.757,62
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	2.757,62
Segurados:	210,28
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	210,28
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.749,53
Valor do FGTS:	139,96
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	1.008,09
Valor FGTS Rescisório:	80,64
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	2.150,42
Valor IRRF Mensal:	30,83
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	30,83
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	215.418,65
Valor IRRF Mensal:	15.761,71
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	15.761,71
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	2	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	0	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:19
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.401.000.017.937
VALOR TOTAL 20,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELOISIO V ASSIS ROCHA
AGENCIA: 3401-0 CONTA: 17.937-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.568

NR.AUTENTICACAO 9.7DA.446.819.611.E6E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.54
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506062050272024969l9
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/06/2025 - 17:51:07

PAGO PARA: Mtc Construtora
CNPJ: 35.213.456/0001-14
CHAVE PIX: mtcestruturasmetalicas*gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3058 - CONTA: 00000000000000998752
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: 06/06/2025 - 17:51:09

==========

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: E.C2F.B52.C9F.7B9.D92

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	129

Data da emissão da nota: 16/05/2025 15:27:44

Data do fato gerador: 16/05/2025 15:27:44

Código de verificação: HNZ8NZ2ZK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MTC CONSTRUTORA

Nome/Razão social: MTC ESTRUTURAS METALICAS LTDA — Inscrição estadual: 31212479294

CPF/CNPJ: 35.213.456/0001-14 — Inscrição municipal: 978001089 — Telefone: (31) 3367-7314

Endereço: AV MARIA RODRIGUES DE CARVALHO Número: 28 Bairro: OLARIA CEP: 35180-182

Complemento: LOJA 06 — Celular: (31) 98586-2156

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: otarciziodutrafiscal01@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Pintura fachada e recepção Horpital Maternidade Vital Brazil .	35.110,0900	1,0000	35.110,0900	35.110,09	x5,00 =	1.755,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	35.110,09								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 35.110,09 — **Valor líquido = R$ 35.110,09**

Códigos dos serviços:

07.02 - Execucao, por administracao, empreitada ou subempreitada, de obras de construcao civil, hidraulica ou eletrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuracao de pocos, escavacao, drenagem e irrigacao, terraplanagem, pavimentacao, concretagem e a instalacao e montagem de produtos, pecas e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de servicos fora do local da prestacao dos servicos, que fica sujeito ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	35.110,09	1.755,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal
Agencia:3058
Conta corrente: 99875-2
Pix: mtcestruturasmetalicas@gmail.com
Banco Itau
Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.722,31 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 986,59 (2,81%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:00
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2025
NR. DOCUMENTO 554.276.000.019.242
VALOR TOTAL 3.305,29

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELA MARIA BRAGA S REIS
AGENCIA: 4276-5 CONTA: 19.242-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.568

NR.AUTENTICACAO A.5CB.835.71F.8D0.214

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:55:35
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.632.000.009.279
VALOR TOTAL 3.917,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIVANIR A S OLIVEIRA *
AGENCIA: 2632-8 CONTA: 9.279-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.568
==========
NR.AUTENTICACAO D.C0A.C94.314.60E.984

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.54
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506091313129732231l0
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$17.110,09
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/06/2025 - 10:15:20

PAGO PARA: Mtc Construtora
CNPJ: 35.213.456/0001-14
CHAVE PIX: mtcestruturasmetalicas*gmail.com
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3058 - CONTA: 00000000000000998752
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: 09/06/2025 - 10:15:21

==========

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 3.B29.9B9.BC5.AFD.4BF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	129

Data da emissão da nota: 16/05/2025 15:27:44

Data do fato gerador: 16/05/2025 15:27:44

Código de verificação: HNZ8NZ2ZK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MTC CONSTRUTORA

Nome/Razão social: MTC ESTRUTURAS METALICAS LTDA — Inscrição estadual: 31212479294

CPF/CNPJ: 35.213.456/0001-14 — Inscrição municipal: 978001089 — Telefone: (31) 3367-7314

Endereço: AV MARIA RODRIGUES DE CARVALHO Número: 28 Bairro: OLARIA CEP: 35180-182

Complemento: LOJA 06 — Celular: (31) 98586-2156

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: otarciziodutrafiscal01@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ***

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0025-80 — Inscrição municipal: 978004378 — Inscrição estadual:

Endereço: JOSÉ JÚLIO LAGE Número: 50 Bairro: TIMIRIM CEP: 17402-064

Complemento: sala 1

Município: Timóteo — UF: MG

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR — Telefone: (16) 3374-8438 — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Pintura fachada e recepção Horpital Maternidade Vital Brazil .	35.110,0900	1,0000	35.110,0900	35.110,09	x5,00 =	1.755,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	35.110,09								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 35.110,09 — **Valor líquido = R$ 35.110,09**

Códigos dos serviços:

07.02 - Execucao, por administracao, empreitada ou subempreitada, de obras de construcao civil, hidraulica ou eletrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuracao de pocos, escavacao, drenagem e irrigacao, terraplanagem, pavimentacao, concretagem e a instalacao e montagem de produtos, pecas e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de servicos fora do local da prestacao dos servicos, que fica sujeito ao ICMS).

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	35.110,09	1.755,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Timóteo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas LC 001/2021, LC 116/2003 e LC 123/2006
Situação desta NFS-e: Normal
Agencia:3058
Conta corrente: 99875-2
Pix: mtcestruturasmetalicas@gmail.com
Banco Itau
Valor aproximado do tributo federal - R$ 4.722,31 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 986,59 (2,81%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.54
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506091831180840678 78
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$3.917,19
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/06/2025 - 15:58:41

PAGO PARA: Jaciara S Praxedes
CPF: ***.972.446-**
CHAVE PIX: +5533987507517
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5162 - CONTA: 00000000000000151152
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: 09/06/2025 - 15:58:42

==========

DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: C.4D4.E74.6FD.9DF.688

==========

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506111853061805358 35
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$50,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 11/06/2025 - 15:57:06

PAGO PARA: Drogaria Oliveira
CNPJ: 5.582.719/0001-00
CHAVE PIX: 05582719000100
INSTITUICAO: 42898825 CECM MEDICOS E PROFISSIONA
AGENCIA: 4027 - CONTA: 00000000000906170982
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: 11/06/2025 - 15:57:07

==========

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: B.1B2.641.95D.A7C.E92

==========

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 DROGARIA E PERFUMARIA HOSAIAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 11/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 50,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.296
Série 001

DROGARIA E PERFUMARIA HOSAIAS LTDA

R.1 de janeiro 14 loja, 104 - CENTRO NORTE -
TIMOTEO - MG - CEP: 35180-032
Fone: 3849-5150

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.296
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0605 5827 1900 0100 5500 1000 0002 9610 0001 2964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	**131256713678609 11/06/2025 17:20:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
6872269350056		05.582.719/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	11/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, 0	TIMIRIM		35180-320	11/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(16)3374-8438		17:19:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	107,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	57,72	0,00	0,00	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7891317452971	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML G,EUROFARMA C.P. ANVISA 1004311630081 LOTE: 941544 QTD: 2,00 FAB: 01/09/2024 VAL: 01/09/2026	30049069	060	5929	FR	2,00	53,860	57,72	50,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3125 0605 5827 1900 0100 6500 1000 4411 1011 0547 6068) Nota fiscal referente aos NFCe: 441110	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/06/2025 17:20:43

07/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:17:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3
==========
BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731704067294522511140000143808
BENEFICIARIO:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
NOME FANTASIA:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
CNPJ: 10.573.521/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.102
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.438,08
VALOR COBRADO 1.438,08
==========
NR.AUTENTICACAO A.0D2.B88.C84.6D0.176
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

mercado livre

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 04067.294522 5 11140000143808

Código do pedido

2000008159687615

Vencimento

16/06/2025

Valor

1.438,08

Descrição

Smartphone Motorola Moto G05 - 128gb 12gb (4gb Ram + 8gb Ram Boost) E Camera 50mp Com Ai...

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Beneficiário	Espécie	Vencimento
MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903	Real	16/06/2025

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
040672945	45.349.461/0001-02	040672945	2000008159687615	1.438,08

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 **42297.11504 00064.897317 04067.294522 5 11140000143808**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação	16/06/2025
Beneficiário: MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903	Agência/Código do Beneficiário: 12400/008554440

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/06/2025	040672945	DM	N	11/06/2025	040672945
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor documento**	**Valor documento**
	01	Real		1.438,08	1.438,08

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.
Se tiver algum problema com a compra, acesse https://www.mercadopago.com.br/ajuda

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil CNPJ: 45.349.461/0001-02

Beneficiário Final
MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506131801121796432 98
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$50,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 13/06/2025 - 15:09:55

PAGO PARA: Drogaria Oliveira
CNPJ: 23.376.817/0001-64
CHAVE PIX: 23376817000164
INSTITUICAO: 42898825 CECM MEDICOS E PROFISSIONA
AGENCIA: 4027 - CONTA: 00000000009061736 12
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/06/2025 - 15:09:56

==========

DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB: 7.916.4E5.C9F.314.E21

==========

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 DROGAMENEZES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 13/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 50,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.622
Série 001

DROGAMENEZES LTDA

PCA PRIMEIRO DE MAIO, 165 - CENTRO -
TIMOTEO - MG - CEP: 35180-018
Fone: 3847-7853

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.622
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0623 3768 1700 0164 5500 1000 0006 2210 0001 6226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lancamento efetuado em decorrencia de emissao de d	**131256718610134 13/06/2025 16:43:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
6873637820047		23.376.817/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0026-60	13/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA JOSE JULIO LAGE, S/N	TIMIRIM	35180-320		13/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TIMOTEO	MG	(16)3374-8438		16:43:29

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	103,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	53,82	0,00	0,00	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7891317452971	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML G,EUROFARMA LOTE: 964338 QTD: 2,00 FAB: 01/01/2025 VAL: 01/01/2027	30049069	060	5929	FR	2,00	51,910	53,82	50,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3125 0623 3768 1700 0164 6500 1000 2466 9211 1506 3078) Nota fiscal referente aos NFCe: 246692	

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
31 - MINAS GERAIS	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
31250623376817000164550010000006221000016226	ID110110312506233768170001645500100000062210000162260 1
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
23.376.817/0001-64	16/06/2025 às 14:30:03-03:00

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
INCLUIR INFORMACOES ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL N 0001/2025-PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMOTEO.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131256723057725	16/06/2025 às 14:30:07-03:00

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

Convenio	SECRET. FAZENDA MG	
Codigo de Barras	85630000001-0	60000213250-1
	61812342500-0	01951450232-7
Data do pagamento		17/06/2025
Valor Total		160,00

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 3.874.C0E.DFB.4C6.ECD

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO ESTADUAL - DAE

Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço: Rua José Júlio Lage, S/Nº - Bairro Timirim

Município: Timóteo | UF: MG | Telefone: (33)3374-8438

Validade: 18/06/2025

TIPO DE IDENTIFICAÇÃO: 1 - INSCR. ESTADUAL; 2 - INSCR. PROD. RURAL; 3 - CNPJ; 4 - CPF; 5 - OUTROS; 6 - RENAVAM

Tipo: 0 | Número Identificação: 45.349.461/0026-60

Código Município em MG (para produtor rural e não inscrito)

Mês/Ano de Referência: 01/04/2025 a 30/04/2025

Nº Documento: 34 250 001 951-45

Histórico

Em caso de dúvida sobre este DAE, procure o órgão emissor informado abaixo:
Órgão: FUNDACAO CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Serviço: 34 - MULTA DEV. DESCARTE HEMOCOMPONENTE PARTICULAR

Cobrança Perda de Hemocomponentes - Penalidade Contratual a(s) Bolsa(s) de Hemocomponente(s) número(s):
B319724008298 PLASMA FRESCO CONGELADO
PERÍODO: 01 A 30 DE ABRIL DE 2025
VENCIMENTO: 18 DE JUNHO DE 2025

Data de Emissão: 23/05/2025

Pagável nas agências do Banco do Brasil, Itaú, Mercantil do Brasil, Sicoob(Bancoob), Bradesco, Caixa Econômica Federal, Caixa Agências Lotéricas e Santander.

Sr(a). caixa, este documento deve ser recebido exclusivamente pela leitura do código de barras ou linha digitável.

Linha Digitável: 85630000001 0 60000213250 1 61812342500 0 01951450232 7

Autenticação

TOTAL R$ 160,00

1ª VIA: CONTRIBUINTE

MOD.06.01.11

85630000001 0 60000213250 1 61812342500 0 01951450232 7

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO ESTADUAL - DAE

Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço: Rua José Júlio Lage, S/Nº - Bairro Timirim

Município: Timóteo | UF: MG | Telefone: (33)3374-8438

Validade: 18/06/2025

TIPO DE IDENTIFICAÇÃO: 1 - INSCR. ESTADUAL; 2 - INSCR. PROD. RURAL; 3 - CNPJ; 4 - CPF; 5 - OUTROS; 6 - RENAVAM

Tipo: 0 | Número Identificação: 45.349.461/0026-60

Código Município em MG (para produtor rural e não inscrito)

Número do DAE: 34 250 001 951-45

Valor	R$ 160,00
Acréscimos	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
TOTAL	R$ 160,00

Autenticação

2ª VIA: BANCO

MOD.06.01.11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506171747545019534O7
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$292,00
TARIFA: R$2,89
DATA: 17/06/2025 - 14:51:57

PAGO PARA: Cafe Rosado Ltda
CNPJ: 66.264.854/0001-93
CHAVE PIX: 66264854000193
INSTITUICAO: 25606237 CPC VALE DO RIO DOCE
AGENCIA: 3027 - CONTA: 00000000000000485926
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: 17/06/2025 - 14:51:58

==========

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: 0.111.3D0.33F.A42.F34

==========

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.

Nova consulta | Consulta Detalhada

Consulta Resumida - Ambiente de Produção

Chave de acesso

31-25/06-66.264.854/0001-93-65-001-000.062.520-122.118.8322

NFC-e

NFC-e

Modelo	Série	Número	Data Emissão
65	1	62520	17/06/2025 17:07:48

Valores

Valor total do serviço	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS
R$ 291,99	R$ 0,00	R$ 0,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
66264854000193	CAFE ROSADO LTDA	2777659970080	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	UF
45349461002660	prefeitura mnicipal de timoteo,contrato de gestao emergencia	

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Sim	1 - Operação presencial

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	f-2024	1 - Normal	1 - Normal

Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NFC-e
Venda a vista	1 - Saída	ZPu6kPyx7mCBnFT81L5wvfcCVXE=

Produtos e Serviços

Número	Descrição	Quantidade	Unidade Comercial	Valor Unitário	Valor(R$)
1	REFEICAO KG	5.6260	KG	R$ 51,90	R$ 291,99

Situação atual: AUTORIZADA

Imprimir

Versão1.2.18

CAFE ROSADO LTDA
CAFE EXPRESSO
CNPJ: 66.264.854/0001-93 - IE: 2777659970080
Rua BARAO DO RIO BRANCO, 669 - CENTRO - Governador Valadares - MG
Telefone: (33) - 3272 1277

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
000014	REFEICAO KG	5,626	KG X	51,90	0,00	291,99

Qtd. Total de Itens	1
Valor Total R$	291,99
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Pagamento Instantâneo (PIX)	291,99

Consulte pela Chave de Acesso em:

3125 0666 2648 5400 0193 6500 1000 0625 2012 2118 8322

CONSUMIDOR - CNPJ: 45.349.461/0026-60 prefeitura mnicipal de timoteo,contrato de gestao emergencia
NFC-e nº: 000.062.520 - Série: 1
17/06/2025 17:07:48 - Via Consumidor
Protocolo autorização: 131256790751820
Data autorização: 17/06/2025 17:07:27

Trib Aprox R$ 39,27 Fed, R$ 20,44 Est, R$ 0,00 Mun
Fonte: IBPT/empresome 691A69
Vendedor: SUPERVISOR
Emitido por ClippPro - Zucchetti Software e Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I
CONTA: 578.925.833-2

FAVORECIDO: PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
CPF/CNPJ: 54.719.688/0001-93
VALOR: R$ 24.291,00
DEBITO EM: 18/06/2025

==========

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 9.471.38C.80D.5C5.3ED

RECEBEMOS DE PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 000034** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
Rua Madre Francesinha, 38, Vila Virginia
14.030-488 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 98100-5303 - PROMEDIRP.VENDAS@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000034
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0654 7196 8800 0193 5500 1000 0000 3414 8975 9071

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		135251648523730 17/06/2025 16:00:25
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
135905047118		54.719.688/0001-93

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0025-80		17/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - SALA 01	Williams	17.402-064	17/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(16) 3374-8438	16:00:23

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/06/2025	24.291,00						

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	24.291,00

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	24.291,00

Transportador/Volumes transportados

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

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Caixa(s)			8,000	8,000

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
CFOP5102	MONITOR FETAL MF-9100 G7T MEDPEJ	90181980	0102	5.102	UN	1,00	22.295,00	22.295,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	DF7001N DETECTOR FETAL PORTATIL MEDPEJ	90181980	0102	5.102	UN	2,00	998,00	1.996,00	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
Empresas optante pelo Simples Nacional. Pix CNPJ: 54719688000193 (Em caso de emissão de boleto, o pagamento deverá ser realizado impreterivelmente através do mesmo). Total aproximado de tributos: R$ 1.214,55 (5,00%) . LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL E MATERNIDADE VITAL BRAZIL - R. José Julio Lage, S/N - Timirim, Timóteo - MG, CEP: 35180-318. A/C: CLÉRIO.	

17/06/2025 16:00:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506231708237901560 99
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$61,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 23/06/2025 - 14:24:54

PAGO PARA: Gustavo H A Vieira
CPF: ***.009.986-**
CHAVE PIX: 10300998635
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3401 - CONTA: 00000000000000103551
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: 23/06/2025 - 14:24:54

==========

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 2.701.A0E.1BC.F80.2B9

==========

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.

TUDO EM UM SÓ LUGAR

Papelaria, presentes, utilidades, material hidráulico e elétrico

31 3848-4960 lojaotemtudo@gmail.com

Av. Acesita, 1643 - Primavera - Timóteo - MG

CNPJ.: 66.317.108/0001-10

IRWIN LORENZETTI TRAMONTINA

Nome: Gustavo Henrique de Abreu Vieira Fone:

End: UPA TIMÓTEO HOSPITAL VITAL BRASIL Data: 19/06/25

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
1	mangote 1,5 mt.	18,90	18,90
1	cx sobrepor	5,90	5,90
1	tê roscavel.	4,90	4,90
1	nips.	1,00	1,00
2	módulo ulm. 220	7,90	15,80
10	mts mang. corruga 1/2	1,5	15,00

Lojão tem Tudo
Av. Acesita, 1643 Primavera
Timóteo MG Cep: 35.182.452
Tel (31) 3848-4960
CNPJ: 66317.108/0001-10 ... 87.770469-0050

TOTAL 61,80

Cliente

Funcionário

Jesus Cristo é o Senhor.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.55
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506241830202029116 31
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0025-80
VALOR: R$200,00
TARIFA: R$1,98
DATA: 24/06/2025 - 15:34:25

PAGO PARA: Imilio M Ferreira
CPF: ***.352.846-**
CHAVE PIX: +5531986169260
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1462 - CONTA: 12880000007687590750
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 24/06/2025 - 15:34:26

==========

DOCUMENTO: 062401
AUTENTICACAO SISBB: B.0FE.67A.CE7.690.F70

==========

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.

Nº

RECIBO

Valor # 200,00 #

Recebi (emos) de Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Endereço CNPJ: 45.349.461/0026-60

A importância de Duzentos Reais

Referente Locação de 100 cadeiras

Para maior clareza firm _____ o presente.

Limoeiro, 23 de junho de 2025

Emitente Emílio Martins

Endereço Pé Cadeiras

CPF/RG 036-352.846-61

Assinatura Emílio Martins

tilibra

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:00:35
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.568-3

DATA DA TRANSFERENCIA	30/06/2025
NR. DOCUMENTO	553.210.000.008.043
VALOR TOTAL	17.085,55

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STEF COM E ARMARINHO LTDA
AGENCIA: 3210-7 CONTA: 8.043-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.568
NR.AUTENTICACAO	4.09A.238.9D5.908.141

Recebemos de Stef Comercio e Armarinho LTDA. os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua JOSE JULIO LAGE, 0 - TIMIRIM - Timoteo/MG		Data de Emissão 27/06/2025	NFe Nº 0000004376
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 68.342,20	Série 001

Stef Comercio e Armarinho LTDA.

Rua Raul Soares, 146 - B - Monte Alegre - 36120-000 - Matias Barbosa - MG - Fone/Fax: 32 3273 2263

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000004376
Série 001
Folha 1/3

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3125 0602 6437 5100 0151 5500 1000 0043 7613 1726 7502

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Remessa de faturamento entrega futura	131256746678828 - 27/06/2025 - 14:29:40

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
4089912770039		02.643.751/0001-51

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0026-60	27/06/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua JOSE JULIO LAGE, 0 -	TIMIRIM	35180-320	27/06/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Timoteo		MG		14:05:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/06/2025	17.085,55	002	26/08/2025	17.085,55	003	25/09/2025	17.085,55	004	25/10/2025	17.085,55			

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	6.490,73	68.342,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.342,20

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	990	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/P*	62053000	0102	5922	UN	16,0000	60,0000	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	301,92
2	4076	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/PP*	62053000	0102	5922	UN	2,0000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,74
3	991	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/M*	62053000	0102	5922	UN	32,0000	60,0000	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	603,84
4	992	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/G*	62053000	0102	5922	UN	32,0000	60,0000	0,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	603,84
5	993	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/GG*	62053000	0102	5922	UN	18,0000	60,0000	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339,66
6	994	CAMISA POLO FEM *AZUL MARINHO/XGG*	62053000	0102	5922	UN	2,0000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,74
7	739	CAMISA POLO MAS. COR *AZUL MARINHO/M*	62053000	0102	5922	UN	4,0000	60,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,48
8	740	CAMISA POLO MAS. COR *AZUL MARINHO/G*	62053000	0102	5922	UN	14,0000	60,0000	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,18
9	741	CAMISA POLO MAS. COR *AZUL MARINHO/GG*	62053000	0102	5922	UN	6,0000	60,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,22
10	3825	CONJUNTO *VERDE/P*	62013000	0102	5922	UN	52,0000	145,8000	0,00	7.581,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,43
11	4262	CONJUNTO *VERDE/PP*	62013000	0102	5922	UN	6,0000	145,8000	0,00	874,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,74
12	3826	CONJUNTO *VERDE/M*	62013000	0102	5922	UN	78,0000	145,8000	0,00	11.372,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477,64
13	3828	CONJUNTO *VERDE/GG*	62013000	0102	5922	UN	30,0000	145,8000	0,00	4.374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,71
14	4263	CONJUNTO *VERDE/XG*	62013000	0102	5922	UN	4,0000	145,8000	0,00	583,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,49
15	3829	CONJUNTO *VERDE/XGG*	62013000	0102	5922	UN	4,0000	145,8000	0,00	583,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,49
16	4272	CONJUNTO *VERDE CLARO/M*	62013000	0102	5922	UN	6,0000	145,8000	0,00	874,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,74
17	4273	CONJUNTO *VERDE CLARO/G*	62013000	0102	5922	UN	10,0000	145,8000	0,00	1.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,24

Stef Comercio e Armarinho LTDA.
Rua Raul Soares, 146 - B - Monte Alegre - 36120-000 - Matias Barbosa - MG -
Fone/Fax: 32 3273 2263

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 **1**
Nº 0000004376
Série 001
Folha 2/3

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3125 0602 6437 5100 0151 5500 1000 0043 7613 1726 7502

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
Remessa de faturamento entrega futura

Protocolo de Autorização
131256746678828 - 27/06/2025 - 14:29:40

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
4089912770039		02.643.751/0001-51

18	4274	CONJUNTO *VERDE CLARO/GG*	62013000	0102	5922	UN	4,0000	145,8000	0,00	583,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,49
19	4265	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/P*	62013000	0102	5922	UN	8,0000	153,8000	0,00	1.230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,68
20	4266	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/M*	62013000	0102	5922	UN	20,0000	153,8000	0,00	3.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,19
21	4267	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/G*	62013000	0102	5922	UN	18,0000	153,8000	0,00	2.768,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,27
22	4268	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/GG*	62013000	0102	5922	UN	10,0000	153,8000	0,00	1.538,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,60
23	4269	CONJUNTO *VERDE BANDEIRA/XGG*	62013000	0102	5922	UN	2,0000	153,8000	0,00	307,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,92
24	2493	JALECO FEM. *BRANCO/PP*	62034200	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,79
25	2423	JALECO FEM. *BRANCO/P*	62034200	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,79
26	2425	JALECO FEM. *BRANCO/G*	62034200	0102	5922	UN	8,0000	88,7000	0,00	709,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,17
27	2426	JALECO FEM. *BRANCO/GG*	62034200	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,79
28	750	JALECO MAS. *BRANCO/M*	62034200	0102	5922	UN	8,0000	88,7000	0,00	709,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,17
29	778	JALECO MAS. *BRANCO/G*	62013000	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45
30	807	JALECO MAS. *BRANCO/GG*	62013000	0102	5922	UN	2,0000	88,7000	0,00	177,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45
31	3696	CONJUNTO *CINZA/P*	62013000	0102	5922	UN	12,0000	145,8000	0,00	1.749,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,48
32	3697	CONJUNTO *CINZA/M*	62013000	0102	5922	UN	20,0000	145,8000	0,00	2.916,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,47
33	3698	CONJUNTO *CINZA/G*	62013000	0102	5922	UN	16,0000	145,8000	0,00	2.332,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,98
34	3699	CONJUNTO *CINZA/GG*	62013000	0102	5922	UN	6,0000	145,8000	0,00	874,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,74
35	4277	CONJUNTO *CINZA/XG*	62013000	0102	5922	UN	2,0000	145,8000	0,00	291,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,25
36	1948	CAMISA SOCIAL MAS *AZUL MARINHO/P*	62053000	0102	5922	UN	4,0000	159,0000	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,02
37	4238	CAMISA SOCIAL MAS - AZUL MARINHO / M.	62064000	0102	5922	UN	4,0000	159,0000	0,00	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,02
38	1950	CAMISA SOCIAL MAS *AZUL MARINHO/G*	62053000	0102	5922	UN	8,0000	159,0000	0,00	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,04
39	4280	CAMISA C/ FITA REFLETIVA *AZUL MARINHO/M*	61051000	0102	5922	UN	2,0000	153,8000	0,00	307,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,74
40	4281	CAMISA C/ FITA REFLETIVA *AZUL MARINHO/G*	61051000	0102	5922	UN	4,0000	153,8000	0,00	615,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,48
41	4282	CAMISA C/ FITA REFLETIVA *AZUL MARINHO/GG*	61051000	0102	5922	UN	2,0000	153,8000	0,00	307,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,74
42	3827	CONJUNTO *VERDE/G*	62013000	0102	5922	UN	64,0000	145,8000	0,00	9.331,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	391,91

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 8047183112615EB7B6F33D558BAAF8AB Trib Aprox. R$ 4.099,28 Fed - R$ 2.391,45 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 96A549 NF vinculada ao DAV n 2745 DADOS PARA PAGAMETO DA ENTRADA BANCO DO BRASIL AGENCIA:3210-7	

Stef Comercio e Armarinho LTDA.
Rua Raul Soares, 146 - B - Monte Alegre - 36120-000 - Matias Barbosa - MG - Fone/Fax: 32 3273 2263

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000004376
Série 001
Folha 3/3

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3125 0602 6437 5100 0151 5500 1000 0043 7613 1726 7502

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Remessa de faturamento entrega futura		131256746678828 - 27/06/2025 - 14:29:40
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
4089912770039		02.643.751/0001-51

CONTA CORRENTE: 8043-8
CHAVE PIX: 02643751000151